

DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE

Ai sensi della Legge 5 Luglio 1982, N. 441

e dell' Art. 14 comma 1, lettera f del D.Lgs n. 33/2013

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome	Data di nascita	Carica
PATEMITI SERAFINO	CARMELA	22-12-1974	CONSIGLIERE
Comune di nascita	Provincia (Sigla)	Comune di residenza	Provincia (Sigla)
RAHACCA	CT	CASTEL DI IUDICA	CT

Codice fiscale
PTR CML 71T 62 H 168 G

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs n. 33/2013

DICHIARA

la propria situazione reddituale relativa all'anno 2020 come segue:

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)			
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia	Annotazioni
1.....
2.....
3.....
4.....
5.....
6.....
7.....
8.....
9.....
10.....

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

(2) Specificare, se trattasi di fabbricato, il numero dei vani catastali, se trattasi di terreno, la superficie catastale.

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Autoveicoli			
1 FORD FIESTA	70	2014	PROPRIETARIA
2			
3			
Motoveicoli			
1			
2			
3			
Imbarcazioni da riporto			
1			
2			
3			
Aeromobili			
1			
2			
3			

PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ(quotate o non quotate) – AZIONI O QUOTE POSSEDUTE		
SOCIETÀ (denominazione e sede)	N° azioni/quote possedute	Annotazioni
1		
2		
3		
4		
5		

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ		
SOCIETÀ (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compenso
1.....
2.....
3.....
4.....
5.....
6.....
7.....
8.....

REDDITO COMPLESSIVO LORDO	
Dichiarato ai fini IRPEF nell'anno.....	
(1)	Euro (Unico: rigo RN1- Col.5-; 730-3:rigo 11; CUD: punti 1+2)
D	Euro 21.536,00
C	Euro
P	Euro
.....	Euro

(1) Indicare: D per Dichiarante, C per Coniuge, P per parenti entro il secondo grado, se consenzienti;

Ai fini dell'adempimento di cui all'Art. 2, comma 2°, della Legge 441/1982 e dell'Art. 14, comma 1°, lettera f, del D.Lgs. 33/2013;

DICHIARO:

Che il coniuge non separato:

- ☒ **non acconsentono** alla pubblicazione dei propri dati patrimoniali;
- ☐ **oppure acconsentono** alla pubblicazione dei propri dati patrimoniali come da modello allegato;

Che i parenti entro il 2° grado:

- ☒ **non acconsentono** alla pubblicazione dei propri dati patrimoniali;
- ☐ **oppure acconsentono** alla pubblicazione dei propri dati patrimoniali come da modello allegato;

Alla presente dichiarazione allego copia dell'ultima dichiarazione dei redditi, soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, presentata all'Agenzia dell'Entrate, delle seguenti persone che hanno prestato il consenso alla pubblicazione dei dati:

(1)	COGNOME E NOME
D	PATERNI SERAFINA CARMELA
C	
P	
.....	

(1) Indicare: D per Dichiarante, C per Coniuge, P per parenti entro il secondo grado, se consenzienti;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i, e ai fini degli obblighi di pubblicazione di cui all'Art. 14 del D.Lgs n. 33/2013 relativo ai titolari di incarico di indirizzo politico.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione di cui sopra corrisponde al vero.

(luogo e data)

Firma del Dichiarante

Paterni Serafina Carmela

Ai fini dell'adempimento di cui all'Art. 2, comma 2°, della Legge 441/1982 e dell'Art. 14, comma 1°, lettera f, del D.Lgs. 33/2013, dichiaro di prestare il consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione.

(luogo e data)

Firma

Paterni Serafina Carmela

(luogo e data)

Firma

Paterni Serafina Carmela

(luogo e data)

Firma

Paterni Serafina Carmela

(1) Indicare: D per Dichiarante, C per Coniuge, P per parenti entro il secondo grado, se consenzienti;

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2019

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

Codice Fiscale (1) 91009730598

Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. CT)

Comune(4) ROMA Prov.(5) RM Cap(6) 00198 Indirizzo(7) PIAZZA DALMAZIA, 1

Telefono, Fax (8) _____ Indirizzo di posta elettronica (9) _____

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1) PTRCML71T62H168G Cognome (2) PATERNITI SERAFINA Nome (3) CARMELA

Sesso (MoF) (4) F Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) 22/12/1971 Comune (o stato estero) di nascita (6) RAMACCA Prov. nasc. (sigla) (7) CT Categorie particolari (8) _____ Eventi eccezionali (9) _____ Casi di esclusione dalla precompilata (10) _____

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019 DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2020

Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) _____ Fusione Comuni (23) _____ Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) _____ Fusione Comuni (27) _____

CASTEL DI IUDICA CT C091

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

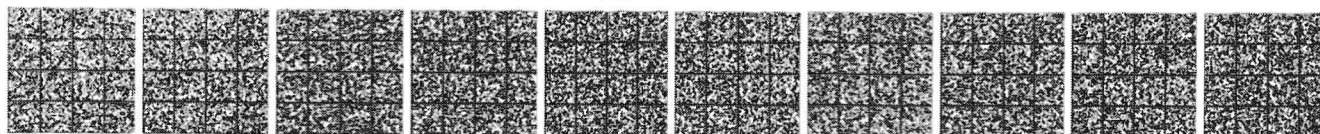
Località di residenza estera (41) _____ Via e numero civico (42) _____ Codice stato estero (44) _____

DATA

28/02/2020

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

SCHIAVO FRANCESCO PAOLO



CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**DATI FISCALI****DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI****REDDITI**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	(1)	21.536,46	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	(2)	
Altri redditi assimilati	(4)		Assegni periodici corrisposti dal coniuge	(5)	
			Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente	(6)	365

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) sospese)	(21)	3.945,31	Addizionale comunale all'Irpef		
			Acconto 2019	Saldo 2019	Acconto 2020
Addizionale regionale all'Irpef	(22)	264,89	(26) 50,84	(27) 99,91	(29) 45,23

ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE**IMPORTI NON TRATTENUTI**

Saldo Irpef 2018	(63)		Addizionale Regionale 2018	(73)	
Saldo Addizionale comunale 2018	(83)		Saldo Cedolare secca locazioni 2018	(93)	

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2018	(64)		Addizionale Regionale 2018	(74)	
Saldo Addizionale comunale 2018	(84)		Saldo Cedolare secca locazioni 2018	(94)	

ACCONTI 2019 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(121)				
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(122)		Acconti Irpef sospesi	(131)	
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(124)		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	(132)	
Prima rata di acconto cedolare secca	(126)		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	(127)	

ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE**IMPORTI NON TRATTENUTI**

Saldo Irpef 2018	(263)		Addizionale Regionale 2018	(273)	
Saldo Addizionale comunale 2018	(283)		Saldo Cedolare secca locazioni 2018	(293)	

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2018	(264)		Addizionale Regionale 2018	(274)	
Saldo Addizionale comunale 2018	(284)		Saldo Cedolare secca locazioni 2018	(294)	

ACCONTI 2019 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(321)				
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(322)		Acconti Irpef sospesi	(331)	
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(324)		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	(332)	
Prima rata di acconto cedolare secca	(326)		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	(327)	

ONERI DETRAIBILI

Codice onere	(341)		Importo	(342)	
--------------	-------	--	---------	-------	--

DETRAZIONI E CREDITI

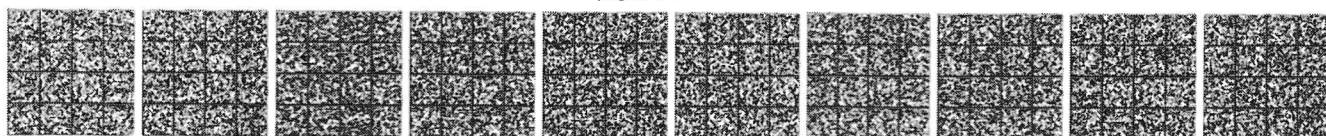
Imposta lorda	(361)	5.214,84	Detrazione per carichi di famiglia	(362)	
Detrazioni per famiglie numerose	(363)		Credito non riconosciuto per famiglie numerose	(365)	
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati	(367)	1.269,53	Totale detrazioni per oneri	(368)	
Detrazioni per canoni di locazione	(369)		Credito non riconosciuto per canoni di locazione	(371)	
Totale detrazioni	(373)	1.269,53			

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato	(381)		Detrazione fruita	(382)		Detrazione non fruita	(383)	
------------------	-------	--	-------------------	-------	--	-----------------------	-------	--

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus	(391)	1	Bonus erogato	(392)	960,00	Bonus non erogato	(393)	
--------------	-------	----------	---------------	-------	---------------	-------------------	-------	--



Codice fiscale del percipiente **PTRCML71T62H168G**

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare (411) Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (412)

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (413)

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito (441)

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
(432)	(433)	(434)	(435)	(436)	(437)

Assicurazioni sanitarie (444)

ALTRI DATI

REDDITI ESENTI

Codice	Ammontare	Codice	Ammontare
(462)	(463)	(464)	(465)

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio (469) Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (471) Applicazione maggiore ritenuta (472)

Casi particolari (473)

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi (481) Totale ritenute Irpef (482)

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (Da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (511) Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513)

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato	Detrazione fruita	Compenso erogato	Detrazione fruita
(515)	(516)	(517)	(518)

COMPARTO SICUREZZA 2018

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C (1) Coniuge	(4)	(5)			
2	F1 Primo figlio D (3)			(6)	(7)	(8)
3	F A 2 D					
4	F A D					
5	F A D					
6	F A D					
7	F A D					
8	F A D					
9	F A D					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		%			

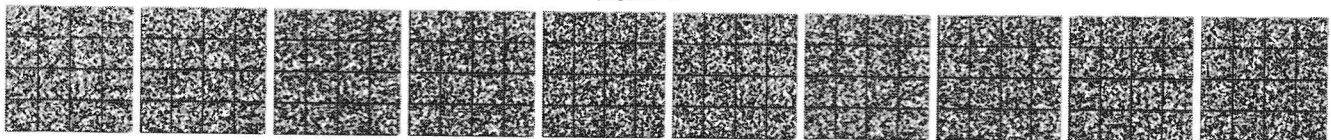
BARRARE LA CASELLA
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
(761)	(762)	(765)	(766)

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
(771)	(772)	(774)	(775)



DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda (1) _____ INPS (2) _____ Altro (3) _____ Imponibile previdenziale (4) _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (5) _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti con l'esclusione di
T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione				Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Imponibile I-I-S				
(9)	(11)	(12) Pens.	(13) Prev.	(14) Cred.	(15) Enpdep	(17)	(18)	(19)	(21)				
80008470876	X	1	7001	9	0	2019	24.415,91	8.057,46	0,00				
Contributi TFS		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuto	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti				
(22)	0,00	(24)	19.209,01	(25)	1.844,17	(26)	24.415,91	(27)	85,41	(29)	0,00	(30)	0,00

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
(43)	(44)	(45)	(46)	Tutti con l'esclusione di
				47 48 T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 4 - ALTRI ENTI

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(53)	(54)	(55)	(56)	(57)	(58)

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801)	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802)	Detrazioni (803)
Ritenuta netta operata nell'anno (804)	Ritenute operate in anni precedenti (806)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809)
TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda (810)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811)	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920)

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE _____ Causale (1) _____

DATI FISCALI

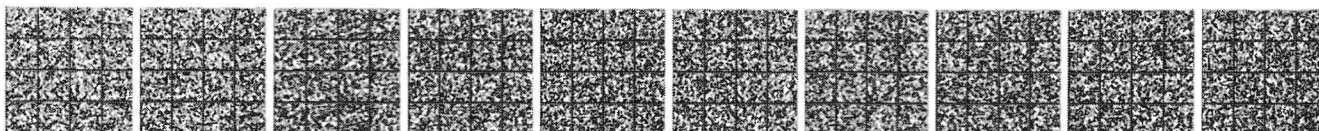
Ammontare lordo corrisposto (4) _____ Imponibile (8) _____ Ritenute a titolo d'acconto (9) _____

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi

Codice fiscale debitore principale	Somme erogate	Ritenute operate	Somme erogate non tassate
(101)	(102)	(103)	(104)

Riservata al soggetto erogatore delle somme

(105)	(106)	(107)	(108)



**Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)		91009730598
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		PTRCML71T62H168G
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	PATERNITI SERAFINA		CARMELA	F
	DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	
	GIORNO 22	MESE 12	ANNO 1971	RAMACCA
				PROVINCIA (sigla) CT

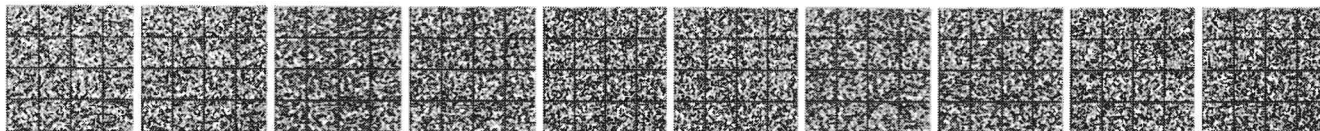
**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato * <input type="checkbox"/>	Chiesa Cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOSTEGNO DELLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)CODICE

--

 PARTITO POLITICO

FIRMA

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

