

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 770 2025
 Periodo di imposta: 01/01/2024 - 31/12/2024

PROTOCOLLO N. 25100913394420328 - 000001 **DICHIARAZIONE** presentata il 09/10/2025

LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA.

TIPO DI DICHIARAZIONE	Dichiarazione correttiva nei termini : NO Dichiarazione integrativa : NO Protocollo dichiarazione inviata: 000000000000000000 - 000000 Eventi eccezionali : NO
DATI RELATIVI AL SOSTITUTO	Denominazione : ISTITUTO OMNICOMPENSIVO CITTA' SANT'ANGELO Codice fiscale : 91111420682
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA DICHIARAZIONE	Cognome e nome : ROMANO LORELLA Codice fiscale : RMNLLL61M52C750F Codice carica : 14 Data carica : ---
REDAZIONE DELLA DICHIARAZIONE	Tipologia invio: 1 Casi di non trasmissione dei quadri ST, SV e SX: --- QUADRI COMPILATI E RITENUTE OPERATE Caselle barrate : ST Dipendente: SI Autonomo: SI Capitali :--- Locazioni brevi: --- Altre ritenute: --- Incaricato in gestione separata:--- GESTIONE SEPARATA Codice fiscale altro incaricato: --- Sostituto: --- Dipendente : --- Autonomo : --- Capitali :--- Locazioni brevi: --- Altre ritenute : --- Codice fiscale altro incaricato: --- Sostituto: --- Dipendente : --- Autonomo : --- Capitali :--- Locazioni brevi: --- Altre ritenute : ---
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario: NO Situazioni particolari : -- Attestazione: --- Soggetto: --- Codice fiscale: --- Soggetto: --- Codice fiscale: --- Soggetto: --- Codice fiscale: --- Soggetto: --- Codice fiscale: --- Soggetto: --- Codice fiscale: ---
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato: 91111420682 Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione: 2 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione: NO Data dell'impegno: 09/10/2025
VISTO DI CONFORMITA'	Codice fiscale responsabile C.A.F.: --- Codice fiscale C.A.F.: --- Codice fiscale professionista : ---

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 09/10/2025

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE

770 2025

Periodo di imposta: 01/01/2024 - 31/12/2024

PROTOCOLLO N. 25100913394420328 - 000001 **DICHIARAZIONE** presentata il 09/10/2025

DATI RELATIVI

Denominazione : ISTITUTO OMNICOMPENSIVO CITTA' SANT'ANGELO

AL SOSTITUTO

Codice fiscale : 91111420682

DATI PRINCIPALI

Quadri compilati : ST

SEGNALAZIONI

- Dichiarazione confermata

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 09/10/2025

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

ELENCO DEI DOCUMENTI ACQUISITI E/O SCARTATI

PROTOCOLLO DI RICEZIONE : 25100913394420328

NOME DEL FILE: 91111420682_77025.ccf

TIPO DI DOCUMENTO: 770 2025

DOCUMENTI ACQUISITI : 1

DOCUMENTI SCARTATI : 0

Esito	Protocollo documenti	Codice fiscale	Denominazione
acquisito	000001	91111420682	ISTITUTO OMNICOMPENSIVO CITTA' SANT'ANGELO