



RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Il sottoscritto MARANO GAETANO nato a BOLLATE (MI)
e residente a Naso codice fiscale MNRGNT71M27A940W

DICHIARA

di ricevere dal Comune di Naso, sede legale in Naso, Via Marconi n. 2- 00342960838 per l'attività nell'ambito degli eventi " IAPRI FEST "

Descrizione	Importo
Competenze concordate	Euro <u>675,00</u>
Ritenuta d'acconto 20%	Euro <u>135,00</u>
Trattenuta INPS (da calcolare al superamento di euro 5.000,00)	Euro
Netto a pagare	Euro <u>540,00</u>

Dichiara l'IBAN del conto corrente: IT13T.3608105138281071481077

Account Number/SWIFT/CIWT
(se estero)

ISTITUTO BANCARIO O POSTALE

AGENZIA/FILIALE DI

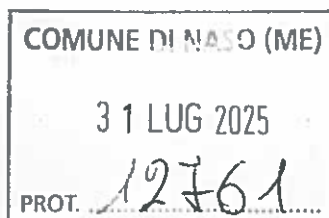
E' nominativamente intestato/cointestato a: MARANO GAETANO

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- non è soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del Dpr 600/73;
- non è soggetto al regime Iva a norma dell'art. 5 Dpr 633/72 e successive modificazioni;
- non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale supera/non supera € 5.000,00.

Naso,

In fede



MARANO GAETANO
IMP. 65924/0
VISTO X LIQUIDAZIONE

 **REPUBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI 

 **Codice Fiscale** **MRNGTN71M27A940N** **Sesso** **M**

Cognome **MARANO**
Nome **GAETANO**

Data di scadenza **01/11/2028** **Luogo di nascita** **BOLLATE** **Provincia** **MI** **Data di nascita** **27/08/1971**

Dati sanitari regionali

postepay **Evolution** **POSTAMAT** 

  **Posteitaliane**

5333 1712 0832 0073

VALID THRU **10/28**

MARANO GAETANO

IBAN: IT13T3608105138281071481077





RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Il sottoscritto MANGANO Benito nato a PATTI
e residente a CAPD'ORLANDO codice fiscale MINGBNT90R12G377C

DICHIARA

di ricevere dal Comune di Naso, sede legale in Naso, Via Marconi n. 2- 00342960838 per l'attività nell'ambito degli eventi " I APRI FEST "

Descrizione	Importo
Competenze concordate	Euro <u>225,00</u>
Ritenuta d'acconto 20%	Euro <u>45,00</u>
Trattenuta INPS (da calcolare al superamento di euro 5.000,00)	Euro
Netto a pagare	Euro <u>180,00</u>

Dichiara l'IBAN del conto corrente: IT 4930200832974001521042

Account Number/SWIFT/CIWT
(se estero)

ISTITUTO BANCARIO O POSTALE

AGENZIA/FILIALE DI

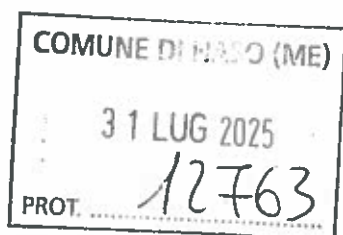
E' nominativamente intestato/cointestato a: _____



Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- non è soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del Dpr 600/73;
- non è soggetto al regime Iva a norma dell'art. 5 Dpr 633/72 e successive modificazioni;
- non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale supera/non supera € 5.000,00.

Naso,



In fede

Mangano Benito
Sig. 65924/0
Visto X Ci & Vidazione

CA 97305HK

5259

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

CON NE DI BONA QUALITÀ

CAPO D'ORLANDO

COGNOME / SURNAME
MATTIGANO

ANNO DI NASCITA
1950

LUOGHO DI NASCITA
PACIFICI

DATA DI NASCITA
PATTI (ME) 12.10.1950

SESSO
M

STATURA
165

RECHIO
165

EMISORE / ISSUING
21.10.2020

VALIDA PER TUTTA LA
REPUBLICA ITALIANA

285323

CITTA' DI NASCITA
ITALIA

SCADENZA / EXPIRY
12.10.2031

1



RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Il sottoscritto CLAUDIA FRANCHINA nato a MOSSINA
e residente a MOSSINA codice fiscale FRANCL93P43F15PW

DICHIARA

di ricevere dal Comune di Naso, sede legale in Naso, Via Marconi n. 2- 00342960838 per l'attività nell'ambito degli eventi " IAPR FESC "

Descrizione	Importo
Competenze concordate	Euro <u>150,00</u>
Ritenuta d'acconto 20%	Euro
Trattenuta INPS (da calcolare al superamento di euro 5.000,00)	Euro
Netto a pagare	Euro <u>150,00</u>

187,50
34,50

150,00

Dichiara l'IBAN del conto corrente: IT0840103082101000064341421

Account Number/SWIFT/CIWT
(se estero)

ISTITUTO BANCARIO O POSTALE

AGENZIA/FILIALE DI

BANCA DE' PASCHI DI SENNA

CARO DI ORLANDO

E' nominativamente intestato/cointestato a: CLAUDIA FRANCHINA

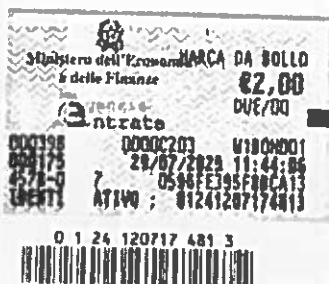
Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- non è soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del Dpr 600/73;
- non è soggetto al regime Iva a norma dell'art. 5 Dpr 633/72 e successive modificazioni;
- non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale supera/non supera € 5.000,00.

Naso,

29/07/2025

VISTO X
LIQUIDAZ.
IMP. 65P24/0



In fede

COMUNE DI NASO (ME)

29 LUG 2025

12626

PROT.

LIQUIDAZ.
R= 187,50
in totale
150 da pagare



DICHARA

Descrizione	Importo
Competenze concordate	Euro ... 500
Ritenuta d'acconto 20%	Euro ... 100
Trattenuta INPS (da calcolare al superamento di euro 5.000,00)	Euro
Netto a pagare	Euro ... 400

COMUNE DI MASO (ME)
31 LUG 2025
PROT. 12734

RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Il sottoscritto Giorgia Alioto nato a S. Agata di Militello (ME) il 10/12/1992 e residente a Milano in Via Cosenz n. 54, codice fiscale LTAGRG92T50U199V

DICHIARA

di ricevere dal Organizzazione Iapri Fest sede legale e sede amministrativa e partita iva quale compenso per l'attività Partecipazione Iapri Fest, Codice Fiscale

Descrizione	Importo
Competenze concordate	Euro <u>500,00</u>
Ritenuta d'acconto 20%	Euro <u>100,00</u>
Trattenuta INPS (da calcolare al superamento di euro 5.000,00)	Euro <u></u>
Netto a pagare	Euro <u>400,00</u>

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- è soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del Dpr 600/73;
- non è soggetto al regime Iva a norma dell'art. 5 Dpr 633/72 e successive modificazioni;
- è assoggettato/ non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale supera/non supera i 5.000,00 euro.

Luogo e data,

Sant'Agata di Militello, 21/07/2025



COMUNE DI NASO (ME)

- 1 AGO 2025

PROT. 12818

In fede

Giorgia Alioto

VISTO x LIQUIDAZIONE
Gug. 65P24/0





RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Il sottoscritto CRISTINA DAINOTTI nato a PATTI 29/12/94
e residente a CAPO D'ORLANDO codice fiscale DNTCST94T69G3770

DICHIARA

di ricevere dal Comune di Naso, sede legale in Naso, Via Marconi n. 2- 00342960838 per l'attività nell'ambito degli eventi " IAPPI FEST 2025 "

Descrizione	Importo
Competenze concordate	Euro <u>500</u>
Ritenuta d'acconto 20%	Euro <u>100</u>
Trattenuta INPS (da calcolare al superamento di euro 5.000,00)	Euro
Netto a pagare	Euro <u>400</u>

Dichiara l'IBAN del conto corrente: IT2103608105138290718490734

Account Number/SWIFT/CIWT
(se estero)

ISTITUTO BANCARIO O POSTALE

AGENZIA/FILIALE DI

POSTEPAY EVOLUTION

POSTE ITALIANE

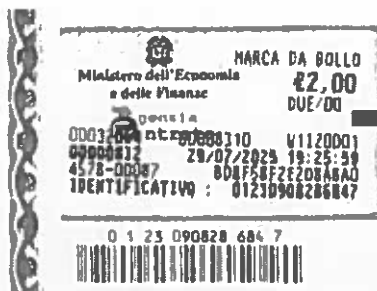
E' nominativamente intestato/cointestato a: CRISTINA DAINOTTI

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- non è soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del Dpr 600/73;
- non è soggetto al regime Iva a norma dell'art. 5 Dpr 633/72 e successive modificazioni;
- non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale supera/non supera € 5.000,00.

Naso,

30/07/2025

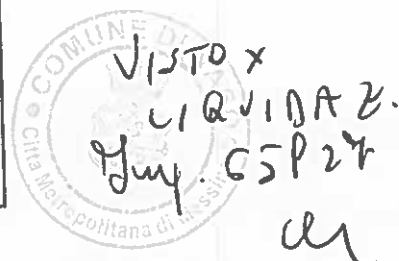


In fede

COMUNE DI NASO (ME)

30 LUG 2025

PROT. 126P1





RICEVUTA COMPENSO PER PRESTAZIONE OCCASIONALE

Il sottoscritto ANTONINO MILIA nato a CARONIA (ME)
e residente a CARONIA (ME) codice fiscale MLINNN70L02B804T

DICHIARA

di ricevere dal Comune di Naso, sede legale in Naso, Via Marconi n. 2- 00342960838 per l'attività nell'ambito degli eventi " IAPRI FEST giorno 19/07/2025 "

Descrizione	Importo
Competenze concordate	Euro <u>420</u>
Ritenuta d'acconto 20%	Euro <u>70</u>
Trattenuta INPS (da calcolare al superamento di euro 5.000,00)	Euro
Netto a pagare	Euro <u>350</u>

434,50
84,50
350,00

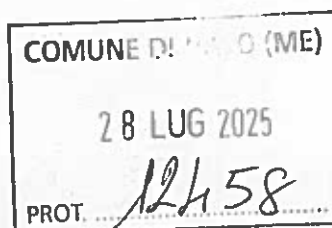
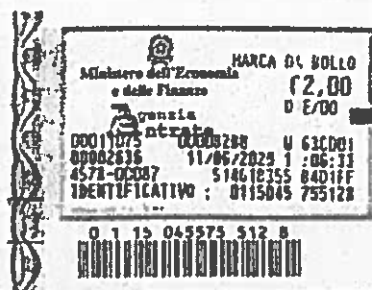
Dichiara l'IBAN del conto corrente: IT30C3608105138200293900294
Account Number/SWIFT/CIWT _____
(se estero) _____
ISTITUTO BANCARIO O POSTALE _____
AGENZIA/FILIALE DI _____
E' nominativamente intestato/cointestato a: _____

Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità che tale compenso:

- ha carattere del tutto occasionale, non svolgendo il sottoscritto prestazioni di lavoro autonomo con carattere di abitualità;
- non è soggetta a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art. 25 del Dpr 600/73;
- non è soggetto al regime Iva a norma dell'art. 5 Dpr 633/72 e successive modificazioni;
- non è assoggettato a contributo previdenziale in quanto nel corso dell'anno solare il totale dei compensi ricevuti a titolo di collaborazione occasionale supera/non supera € 5.000,00.

Naso, 20 - 07 - 2025

In fede Antonino Milia



July. 65P27/0
VISTO x LIQUIDAZ.
DI € 434,50 in totale
ed € 350 di netto
U