

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE 770 2025
INVIO PROTOCOLLO N. 25102415175946405
DATA DI TRASMISSIONE 24/10/2025 ore 15:17
DICHIARAZIONI TOTALI 1
 ACCOLTE 1
 SCARTATE 0

Sono stati eseguiti i controlli previsti dalle specifiche tecniche per la trasmissione telematica dei documenti.

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO PRODOTTA IL 24/10/2025

NOTE TECNICHE

Attestazione ai sensi dell'art.9, comma 3, del decreto dirigenziale del 31/7/1998 e successive modificazioni.

Responsabile della trasmissione:

denominazione : ISTITUTO COMPRENSIVO CAROLI
codice fiscale : 95119270163

Invio effettuato da :

denominazione : ISTITUTO COMPRENSIVO CAROLI
codice fiscale : 95119270163

Nome del file: 95119270163_77025.ccf

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. 25102415175946405 - 000001 **DICHIARAZIONE** presentata il 24/10/2025

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

Denominazione : ISTITUTO COMPRENSIVO CAROLI

AL SOSTITUTO

Codice fiscale : 95119270163

DATI RELATIVI AL

Cognome e nome : MAZZOLENI MARIA LINA

RAPPRESENTANTE FIRMATARIO

Codice fiscale : MZZMLN65D54G856Z

DELLA DICHIARAZIONE

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

Codice fiscale dell'incaricato: ---

TELEMATICA

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione: --

Ricezione avviso telematico controllo automatizzato

dichiarazione: NO

Data dell'impegno: ---

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 24/10/2025



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. 25102415175946405 - 000001 **DICHIARAZIONE** presentata il 24/10/2025

DATI RELATIVI

Denominazione : ISTITUTO COMPRENSIVO CAROLI

AL SOSTITUTO

Codice fiscale : 95119270163

DATI PRINCIPALI

Quadri compilati : ST

SEGNALAZIONI

- Dichiarazione confermata

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 24/10/2025



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

ELENCO DEI DOCUMENTI ACQUISITI E/O SCARTATI

PROTOCOLLO DI RICEZIONE : 25102415175946405

NOME DEL FILE: 95119270163_77025.ccf

TIPO DI DOCUMENTO: 770 2025

DOCUMENTI ACQUISITI : 1

DOCUMENTI SCARTATI : 0

Esito	Protocollo documenti	Codice fiscale	Denominazione
acquisito	000001	95119270163	ISTITUTO COMPRENSIVO CAROLI

DT Riepilogo controllo

Esito del controllo

Il controllo del file e' stato completato.

Sono stati elaborati 1 documenti di cui:

scartati per errori bloccanti: 0
scartati per non rispondenza : 0
con errori confermati : 0
con segnalazioni di anomalia : 0
senza segnalazioni : 1

E' stato creato il seguente file riportante l'esito del controllo (.dgn):

C:\Users\Dsga\Desktop\ENTRATel\GIUSY\entratel\documenti\esito\95119270163_77025.dgn

E' stato creato il seguente file controllato (dcm):

C:\Users\Dsga\Desktop\ENTRATel\GIUSY\entratel\documenti\controllati\95119270163_77025.dcm

Visualizza dettagli

Chiudi

ST2	05 2024 Periodo di riferimento mese anno	Ritenute operate 460 02	utilizzati a scumpunto 460 02	Importo versato 460 02	Interessi
	Ravvedimento	Note	Codice tributo 100E	Sospensione	Importo Sospeso
	05 2024 Periodo di riferimento mese anno	Ritenute operate 138 25	Crediti di imposta utilizzati a scumpunto	Importo versato 138 25	Interessi
	Ravvedimento	Note	Codice tributo 104E	Sospensione	Importo Sospeso
ST4	07 2024 Periodo di riferimento mese anno	Ritenute operate 687 71	Crediti di imposta utilizzati a scumpunto	Importo versato 687 71	Interessi
	Ravvedimento	Note	Codice tributo 100E	Sospensione	Importo Sospeso
ST5	09 2024 Periodo di riferimento mese anno	Ritenute operate 401 53	Crediti di imposta utilizzati a scumpunto	Importo versato 401 53	Interessi
	Ravvedimento	Note	Codice tributo 100E	Sospensione	Importo Sospeso
ST6	10 2024 Periodo di riferimento mese anno	Ritenute operate 321 95	Crediti di imposta utilizzati a scumpunto	Importo versato 321 95	Interessi
	Ravvedimento	Note	Codice tributo 100E	Sospensione	Importo Sospeso
	Periodo di riferimento				

**QUIETANZA DI VERSAMENTO**

Documento redatto in applicazione del provvedimento
del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2014/13917

ESTREMI DEL VERSAMENTO**PROTOCOLLO TELEMATICO**

24051320413321349

000001

Saldo delega

1.065,48

DATA DEL VERSAMENTOgiorno mese anno
1 | 3 | 0 | 5 | 2 | 0 | 2 | 4

ABI 01000

CAB 03245

CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE**9 | 5 | 1 | 1 | 9 | 2 | 7 | 0 | 1 | 6 | 3 | | | |
cognome e nome, denominazione o ragione sociale**DATI ANAGRAFICI**

ISTITUTO COMPRENSIVO "CAROLI"

CODICE FISCALE del coobbligato, erede,
genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

DETTAGLIO DEI TRIBUTI**CODICE UFFICIO****CODICE ATTO****IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI-LOCALI**

sezione	codice	tributo causale	estremi identificativi	periodo di versamento	importo a debito	importo a credito
ERARIO		100E		05/05/2024	460,02	0,00
ENTI PREV.	0003	P101	BG /	05/05/2024	477,42	0,00
ENTI PREV.	0003	P909	BG /	05/05/2024	5,06	0,00
REGIONI	10	380E		00/05/2024	122,98	0,00

**QUIETANZA DI VERSAMENTO**

Documento redatto in applicazione del provvedimento
del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2014/13917

ESTREMI DEL VERSAMENTO**PROTOCOLLO TELEMATICO**

24060515095122374

000001

Saldo delega

197,01

DATA DEL VERSAMENTOgiorno mese anno
0 | 5 | 0 | 6 | 2 | 0 | 2 | 4

ABI 01000

CAB 03245

CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE**

9 | 5 | 1 | 1 | 9 | 2 | 7 | 0 | 1 | 6 | 3 | | | | |

cognome e nome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

ISTITUTO COMPRENSIVO "CAROLI"

CODICE FISCALE del coobbligato, erede,
genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

DETTAGLIO DEI TRIBUTI**CODICE UFFICIO****CODICE ATTO****IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI-LOCALI**

sezione

codice

tributo
causale

estremi identificativi

periodo di versamento

importo a debito

importo a credito

ERARIO

104E

05/2024

138,25

0,00

REGIONI

10

380E

00/05/2024

58,76

0,00

**QUIETANZA DI VERSAMENTO**

Documento redatto in applicazione del provvedimento
del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2014/13917

ESTREMI DEL VERSAMENTO**PROTOCOLLO TELEMATICO**

24072314103535025

000001

Saldo delega

1.732,09

DATA DEL VERSAMENTOgiorno mese anno
2 | 3 | 0 | 7 | 2 | 0 | 2 | 4

ABI 01000

CAB 03245

CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE**

9 | 5 | 1 | 1 | 9 | 2 | 7 | 0 | 1 | 6 | 3 | | | | |

cognome e nome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

ISTITUTO COMPRENSIVO "CAROLI"

CODICE FISCALE del coobbligato, erede,
genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

DETTAGLIO DEI TRIBUTI**CODICE UFFICIO****CODICE ATTO****IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI-LOCALI**

sezione	codice	tributo causale	estremi identificativi	periodo di versamento	importo a debito	importo a credito
ERARIO		100E		07/2024	687,71	0,00
ENTI PREV.	0003	P101	BG /	7/2024	823,51	0,00
ENTI PREV.	0003	P909	BG /	7/2024	8,74	0,00
REGIONI	10	380E		00/07/2024	212,13	0,00

**QUIETANZA DI VERSAMENTO**

Documento redatto in applicazione del provvedimento
del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 2014/13917

ESTREMI DEL VERSAMENTO**PROTOCOLLO TELEMATICO**

24101409503524440

000001

Saldo delega

2.012,63

DATA DEL VERSAMENTOgiorno mese anno
1 | 5 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 4

ABI 01000

CAB 03245

CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE**

9 | 5 | 1 | 1 | 9 | 2 | 7 | 0 | 1 | 6 | 3 | | | | |

cognome e nome, denominazione o ragione sociale

DATI ANAGRAFICI

ISTITUTO COMPRENSIVO "CAROLI"

CODICE FISCALE del coobbligato, erede,
genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

DETTAGLIO DEI TRIBUTI**CODICE UFFICIO****CODICE ATTO****IDENTIFICATIVO OPERAZIONE TRIBUTI LOCALI**

sezione	codice	tributo causale	estremi identificativi	periodo di versamento	importo a debito	importo a credito
ERARIO		100E		09/2024	401,53	0,00
ERARIO		100E		10/2024	321,95	0,00
ENTI PREV.	0003	P101	BG /	9/2024 9/2024	583,41	0,00
ENTI PREV.	0003	P101	BG /	10/2024 10/2024	433,13	0,00
ENTI PREV.	0003	P909	BG /	9/2024 9/2024	6,19	0,00
ENTI PREV.	0003	P909	BG /	10/2024 10/2024	4,59	0,00
REGIONI	10	380E		00/09/2024	150,27	0,00
REGIONI	10	380E		00/10/2024	111,56	0,00