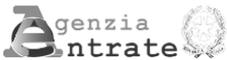


# CERTIFICAZIONE UNICA 2023



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

2022

## DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3			
01219980529	ESTRA ENERGIE S.R.L.				
Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7	Codice attività 10	Codice sede 11
SIENA	SI	53100	VIA TOSELLI 9/A	352300	
Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9				
0577264511	RISORSEUMANE@CERT.ESTRASPA.IT				

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

1	2	3				
OMISSIS	IOCCA	ANTONIO				
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (Sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
M	12   12   1971	OMISSIS				
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022						
Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23			
OMISSIS						
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023						
Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27			

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale  
30

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
Via e numero civico 42			

giorno	DATA	mes	anno
10	03	2023	

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

A.D. DEL SEGATO MASSIMILIANO



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	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno		
1	817,84				
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>					
Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420	
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>					
Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423			

## ONERI DEDUCIBILI

<b>ONERI DEDUCIBILI</b>					
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5					
Codice onere 431	Importo 432	Codice onere 433	Importo 434	Codice onere 435	Importo 436
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440			Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441		Assicurazioni sanitarie 442

## ALTRI DATI

<b>REDDITO FRONTALIERI</b>			<b>REDDITI ESENTI</b>				
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione orfani non Campione d'Italia 457	Codice 462	ammontare 463	Codice 464	ammontare 465	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471		Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474	Bonus carburanti 475		
				60,00			

## REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>					
Totale redditi 481		Totale ritenute Irpef 482		Totale ritenute Irpef sospese 483	
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>					
Quota esente 496		Quota imponibile 497		Ritenute Irpef 498	
				Addizionale regionale all'Irpef 499	
Totale ritenute Irpef sospese 500		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 501			

## COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>					
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512		Totale ritenute operate 513	
				Totale ritenute sospese 514	
<b>COMPARTO SICUREZZA</b>					
Compenso erogato 515		Detrazione fruita 516			

## DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>					
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	
				Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	
				Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535	
Codice fiscale 536			Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538		
			Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539		
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	
			Ritenute 543		
Addizionale regionale 544		Addizionale comunale acconto 2022 545		Addizionale comunale saldo 2022 546	
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>					
Quota esente 561		Quota imponibile 562		Ritenute Irpef 563	
			Addizionale regionale all'Irpef 564		

## SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576
1	2.020,20				202,02
Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	di cui sottoforma di erogazioni in natura 580	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione 581	di cui Bonus carburante 582
Codice 591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefit 593	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595	Imposta sostitutiva 596
Imposta sostitutiva sospesa 597	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599	di cui sottoforma di erogazioni in natura 600	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione 601	di cui Bonus carburante 602
<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>			<b>BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI</b>		
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612		Contributo alle forme pensionistiche complementari 613	
				Contributo di assistenza sanitaria 632	

DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO

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

1	C	1	Relazione di parentela	CODICE FISCALE		Mesi a carico	Minore di tre anni (gennaio/febbraio)	%	Debitazione 100% affidamento figli	N. MESI DETRAZ. FIGLI	
				4	5					gennaio/febbraio	da marzo 2022, se 21 anni o più
2	F1		Primo figlio	D	3		6	7	8	9	10
3	F		A	D	2						
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						%					

RIMBORSI DI BENI  
E SERVIZI NON SOGGETTI  
A TASSAZIONE- ART.51 TUIRSEZIONE SOSTITUITO  
DICHIARANTE

701	Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	704	Importo rimborsato
		702	703		
705	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata			706	Spesa rimborsata riferita al dipendente

COMPENSO LORDO  
CAMPIONE D'ITALIA

761	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	762	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	763	Redditi di pensione	764	Pensione orfani
765	Altri redditi assimilati	766	Assegni periodici corrisposti dal coniuge				

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

771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	772	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	773	Redditi di pensione
774	Altri redditi assimilati	775	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI

Matricola azienda 1 <b>3022606779</b>	INPS 2 <b>X</b>	Altro 3	Imponibile previdenziale 4 <b>32.051,00</b>	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 <b>2.700,61</b>
---	-----------------------	------------	---	-----------------------------	---

SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 <input checked="" type="checkbox"/>	Tutti con l'esclusione di 8
<b>X</b>	<b>G F M A M G L A S O N D</b>

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9	Progressivo Azienda 10	NoiPa dichiarante 11	Pens. 12	Prev. 13	Cred. Endep Enam 14	Enam 15	Enam 16	Anno di riferimento 17	
Imponibile pensionistico 18	Contributi pensionistici dovuti 19	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20	Imponibili TFS 21	Contributi TFS 22	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23	Imponibile TFR 24	Contributi TFR dovuti 25	Imponibile TFR ulteriori elementi 26	Contributo TFR ulteriori elementi 27
Imponibile Gestione Credito 28	Contributo Gestione Credito dovuti 29	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 30	Imponibile ENPDEP 31	Contributi ENPDEP dovuti 32	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 33	Imponibile ENAM 34	Contributi ENAM dovuti 35	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 36	

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 37 <b>T</b>	Singoli mesi 38 <b>G F M A M G L A S O N D</b>	Codice fiscale soggetto denuncia 39
Periodi retributivi soggetto denuncia 40 <b>G F M A M G L A S O N D</b>	Codice fiscale conguaglio 41	
Imponibile conguaglio 42	Codice fiscale per denuncia 43	Periodi retributivi per denuncia 44 <b>G F M A M G L A S O N D</b>

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato 45	Contributi dovuti 46	Contributi a carico del lavoratore 47	Contributi versati 48
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti 49 <b>T</b>	Tutti con l'esclusione di 50 <b>G F M A M G L A S O N D</b>	Tipo rapporto 51	Codice fiscale PPA/Azienda 52

SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE

PERIODO			
Dal 53 Mese Anno	Al 54 Mese Anno	Reddito 55	

SEZIONE 5  
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale 56	Denominazione Ente previdenziale 57		
Codice azienda 58	Categoria 59	Imponibile previdenziale 60	Contributi dovuti 61
Contributi a carico del lavoratore trattenuti 62	Contributi versati 63	Altri contributi 64	Importo altri contributi 65

DATI  
ASSICURATIVI  
INAIL

Qualifica 71	Posizione assicurativa territoriale 72 <b>0 9 2 4 2 0 3 2 3 9 1</b>	C. C.	Data inizio 73 giorno mese	Data fine 74 giorno mese	Codice comune 75 <b>G999</b>	Personale viaggiante 76 <input type="checkbox"/>
-----------------	---	-------	----------------------------------	--------------------------------	------------------------------------	--

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennità erogata in anni di 31/12/2000 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810 <b>868,93</b>
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812 <b>2.256,73</b>	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo 813 <b>23.691,54</b>	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920 <b>13,6</b>	

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Cod. AI: Informazioni relative al periodo certificato (Punto 1,2,3,4,5)  
Tipologia di reddito: Dipendente

## 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**)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>																			
<b>CODICE FISCALE</b> <small>(obbligatorio)</small>	01219980529																		
<b>CONTRIBUENTE</b>																			
<b>CODICE FISCALE</b> <small>(obbligatorio)</small>	OMISSIS																		
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<table border="1"> <tr> <td><b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)</td> <td><b>NOME</b></td> <td><b>SESSO</b> (M o F)</td> </tr> <tr> <td>IOCCA</td> <td>ANTONIO</td> <td>M</td> </tr> <tr> <td><b>DATA DI NASCITA</b></td> <td><b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b></td> <td><b>PROVINCIA</b>(sigla)</td> </tr> <tr> <td> <table border="1"> <tr> <td><small>GIORNO</small></td> <td><small>MESE</small></td> <td><small>ANNO</small></td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>12</td> <td>1971</td> </tr> </table> </td> <td>OMISSIS</td> <td></td> </tr> </table>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)	IOCCA	ANTONIO	M	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)	<table border="1"> <tr> <td><small>GIORNO</small></td> <td><small>MESE</small></td> <td><small>ANNO</small></td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>12</td> <td>1971</td> </tr> </table>	<small>GIORNO</small>	<small>MESE</small>	<small>ANNO</small>	12	12	1971	OMISSIS	
<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)																	
IOCCA	ANTONIO	M																	
<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)																	
<table border="1"> <tr> <td><small>GIORNO</small></td> <td><small>MESE</small></td> <td><small>ANNO</small></td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>12</td> <td>1971</td> </tr> </table>	<small>GIORNO</small>	<small>MESE</small>	<small>ANNO</small>	12	12	1971	OMISSIS												
<small>GIORNO</small>	<small>MESE</small>	<small>ANNO</small>																	
12	12	1971																	

**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="text"/>	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)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

(\*) 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 DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA \_\_\_\_\_

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

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)**

PARTITO POLITICO

CODICE

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 PIÙ SCELTE É 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