

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
PER LA PROVINCIA DI BRINDISI**

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
.....516...../09/D	14 MAG. 2009	237.....09	13.05.2009

OGGETTO : Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 – Art. 15 – 1° comma – Subentro nella domanda e nell'assegnazione.
Sig.ra SCALI ANNA DOMENICA– Via G. Abbadessa, 77-C-2 COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull' ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dal **Sig. PERRUCCI Giuseppe**

Brindisi, li.....

L'ISTRUTTORE
Giuseppe PERRUCCI

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Visto il documento istruttorio, la procedura e i contenuti dello stesso

ATTESTA

La regolarità del presente provvedimento e lo trasmette al Direttore Generale per le determinazioni di competenza.

Il responsabile del procedimento
Giuseppe PERRUCCI

L'anno **DUEMILANOVE** il giorno Quattordici del mese di Maggio
nella Sede dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via Casimiro,27,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Incarico conferito con Determinazione Dirigenziale n. 1300/06/D del 29.12.2006

- **VISTO** l'art. 15 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, che al 1° comma prevede "in caso di decesso dell'aspirante assegnatario e dell'assegnatario, subentrano rispettivamente nella domanda e nella assegnazione i componenti del nucleo familiare come definito al precedente art. 2 (della stessa legge) e secondo l'ordine ivi indicato";

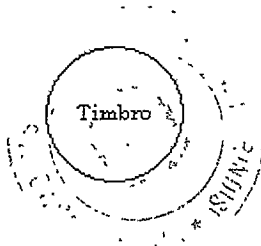
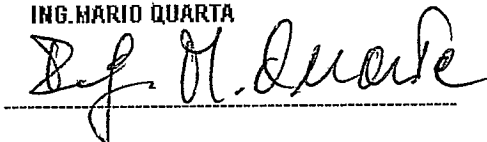
- **VISTO** l'art. 2 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;
- **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data **31.03.2009** e registrata agli atti dell'IACP in data **31.03.2009** al prot. n. **3116** dalla **Sig.ra SCALI ANNA DOMENICA** nata ad Alberobello il **24.07.1968** e residente in Francavilla Fontana alla Via G. Abadessa, 77-C-2 intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Francavilla Fontana** alla Via G. Abbadessa, 77-C-2 già intestato al padre **SCALI Ferdinando** (deceduto);
- **CONSIDERATO** che la stessa risulta essere la figlia del titolare dell'alloggio di e.r.p. (deceduto);
- **PRESO ATTO** della rinuncia all'assegnazione fatta pervenire dalla Sig.ra **SAVOIA Santa**, vedova del Sig. **SCALI Ferdinando** che allegata alla presente ne forma parte integrante ed inscindibile;
- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dalla richiedente è conforme alle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 e risponde ai requisiti previsti dall'art. 2 della più volte citata Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;
- **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 15 della stessa legge, che per la subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;

DETERMINA

La premessa è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

- **DI APPROVARE** il subentro nell'assegnazione e di conseguenza la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Francavilla Fontana** alla Via G. Abbadessa, 77-C-2 in favore della richiedente Sig.ra **SCALI ANNA DOMENICA** nata ad Alberobello il 24.07.1968 e residente in **Francavilla Fontana** alla Via G. Abbadessa, 77-C-2 già assegnato al padre **SCALI Ferdinando** (deceduto);
 - **DI DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il Sig. Giuseppe Perrucci;
 - **DI DARE MANDATO** all'Ufficio Contratti dell'I.A.C.P. per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore della subentrante, nonché dei relativi adempimenti di competenza;
 - **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- La presente determinazione è controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

IL DIRETTORE GENERALE
ING. MARIO QUARTA



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dot. Franco STASI)



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

29 APR. 2010

5370

Prot.
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

li,

Sig.ra SCALI ANNA DOMENICA
Via G. Abadessa, 77-C-2
72021 FRANCAVILLA FONTANA

OGGETTO: Subentro nell'assegnazione alloggio di erp sito in FRANCAVILLA F.NA
Via G. Abadessa, 77-C-2 - ex assegnatario SCALI FERNANDO

Si fa riferimento alla Vostra domanda di subentro nell'assegnazione per l'alloggio indicato in oggetto.

A tal riguardo si torna ad invitare la S.V. a voler favorire con cortese massima sollecitudine presso questi uffici nei giorni di martedì, giovedì e venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00 per procedere alla definizione del contratto di locazione a seguito del subentro nell'assegnazione ed alla regolarizzazione della morosità gravante sull'alloggio assegnatoLe

Si preavvisa che in difetto sarà attivata, senza ulteriore avviso, la procedura per il rilascio dell'alloggio medesimo.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. Giuseppe PERRUCCI - dipendente di questo IACP che potrà essere contattato anche telefonicamente al seguente numero 0831 225709.=

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE/

Sta. Pennesi

Parte riservata all'Istituto <u>S. e. vech</u>	
Codice	Assegnatario Precedente
Cognome e Nome del Subentrante	
Indirizzo	
Prot. N. <u>3416</u>	Data <u>31 MAR. 2009</u>

Sig. Presidente

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

[Handwritten signature]

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 54 del 20.12.1984 art. 15 – Subentro nella domanda e nell' assegnazione.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) SCALI (nome) ANNA DOMENICA

Nato/a a ALBEROBELLO (BA) il 24.07.68

Residente/i in FRANCAVILLA F.NA via G. ABBADESSA n. 77 Scala 17 int 2
C.A.P. 72.021 Telefono 0831. 811412 Codice Fiscale SCLDNM 68L64 A149N

CHIEDE

il subentro nell' assegnazione ai sensi dell' art. 15 L.R. Puglia n. 54/1984.

A tal fine,

- consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all' art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l' ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all' art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- ☐ il titolare del contratto del citato alloggio Sig. SCALI FERDINANDO
- ☒ è deceduto in data 11.11.2008
- ☐ ha trasferito la residenza in data _____
 - ☐ a seguito di separazione
 - ☐ a seguito di cessazione della stabile convivenza
 - ☐ in altro Comune/istituzioni o strutture comunitarie di ricovero/di cura
- che l' alloggio, attualmente occupato da persone n. 4 ha una superficie di mq. _____
- La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- L' alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 54 del 20-12-1984.
- Di essere cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- Di risiedere nell' alloggio occupato dal _____;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non sono titolari di diritti, di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili ubicati in qualsiasi località la cui rendita catastale rivalutata sia superiore a 3,5 volte la tariffa della categoria A/2 classe 1 del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l' immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;

NUCLEO FAMILIARE										REDDITI ANNO 2007					Da compilare in stampatello		
Modulo A.	Grado di Parentela	COGNOME	NOME				Professione	Domnicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione			
		SIMEONE	MARIO				AUTISTA					15.338,76					
		Nato a															
		FRANCAVILLA FONTANA	080168														
		Codice Fiscale	S	M	N	H	R	A									
		SCALI	ANNA DORENICA				CASALINA										
		Nato a															
		ALBEROBELLO	240768														
		Codice Fiscale	S	C	L	N	D	M									
		SIMEONE	FELICE				STUDENTE										
		Nato a															
		CEGLIE M.	241294														
		Codice Fiscale	S	M	N	F	L	C									
		SIMEONE	SARA				STUDENTE										
		Nato a															
		OSTUNI	290901														
		Codice Fiscale															
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		Nato a															
		Codice Fiscale															

Qualora, nel prospetto sopra riportato non venga indicato alcun reddito, si intende che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare dell'assegnatario e degli eventuali conviventi in forma continuativa è pari a € 0 (zero).

UBICAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETA' o con diritto di uso usufrutto e di abitazione :

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'E.R.P. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per la permanenza all'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regionale N. 54 del 20.12.1984;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge. L'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di E.R.P. in locazione sul territorio nazionale;
- Di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- Non essere in atto nei suoi confronti azioni per l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione o per violazione delle clausole contrattuali;
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio occupato sia nei confronti dell'Ente Gestore che degli organi di autogestione.

Allega alla domanda i seguenti documenti :

- Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

L'I A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dello IACP.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'IACP. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art.7 del D.L.GS.n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Giuseppe Perrucci, responsabile di servizio incaricato.

Data _____

 **IL/LA DICHIARANTE**
(firma per esteso e leggibile)

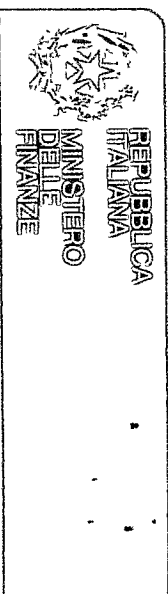
Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ identificato su esibizione di _____ n° _____
rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

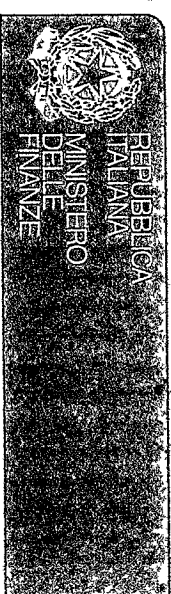
Data _____

IL FUNZIONARIO



CODICE FISCALE **SC LNDM68L64A149N**

COGNOME **SCALI**
NOME **ANNA DOHENICA**
LUOGO DI NASCITA **ALDEROBELLO**
PROVINCIA **DA**
DATA DI NASCITA **24/07/68**
1996



CODICE FISCALE **SMNFLC94T24C424X**

COGNOME **SIMEONE**
NOME **PELIGE**
LUOGO DI NASCITA **MESSAPICA**
PROVINCIA **BR**
DATA DI NASCITA **24/12/94**
1994

Il Ministro delle Finanze



CODICE FISCALE **SMNSRA01P69G187D**

COGNOME **SIMEONE**
NOME **SARA OSTUNI**
LUOGO DI NASCITA **BR**
PROVINCIA **BR**
DATA DI NASCITA **29/09/2001**
2001

Il Ministro delle Finanze

SMN MRA 68ACB, D761D

SIMEONE

MARIO

FRANCAVILLA FONTANA

BRINDISI

08.01.68

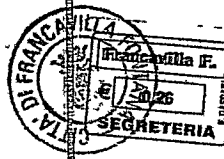
BRINDISI

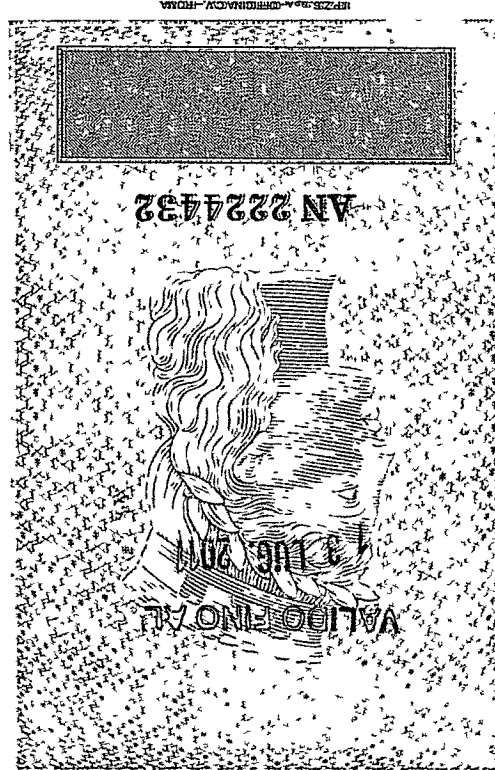
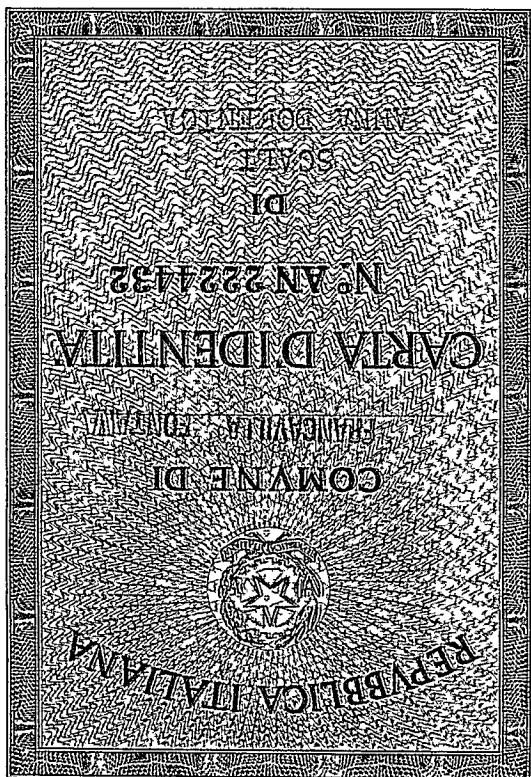


DATA 23 NOVEMBRE 1987

BRINDISI
SICUREZZA

Cognome Scali
 Nome Anna Domenica
 nato il 24/7/1968
 (atto n. 80 P. I S. A)
 a Alberobello (Bari)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza FRANCAVILLA FONTANA
 Via e. Abbadessa, 77
 Stato civile Cgt. Simeone
 Professione Ass. socio-sanitaria
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1.55
 Capelli Castani
 Occhi Castani
 Segni particolari _____


 Firma del titolare Scali Anna
 FRANCAVILLA FONTANA 13 MAR 2008
 Impronta del dito
 indice sinistro
 IL SINDACO
Scali Anna






CITTA' DI SERIATE
PROVINCIA DI BERGAMO

UFFICIO DI STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformita' alle risultanze dell'atto di morte di questo comune
n. 318 p.2 s.B anno 2008

CERTIFICA CHE

SCALI FERDINANDO
nato a LOCRI (RC) il 16.09.1942 atto 229-1.A

E' deceduto a:
SERIATE (BG) il 14.11.2008

Rilasciato in carta libera ai sensi del D.P.R. 396/2000
SERIATE, li 15/11/2008



L'Ufficiale dello Stato Civile
Bianca Papagni



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente
composizione della famiglia di **SCALI ANNA DOMENICA** residente in
VIALE ABBADESSA n.77

SIMEONE MARIO I.S.
nato a FRANCAVILLA FONTANA(BR) il 08.01.1968 atto 1-1.B
Cgt.con SCALI ANNA DOMENICA

SCALI ANNA DOMENICA
nata a ALBEROBELLO(BA) il 24.07.1968 atto 80-1.A
Cgt.con SIMEONE MARIO

SIMEONE FELICE
nato a Ceglie Messapica(BR) il 24.12.1994 atto 504-1.A
Celibe

SIMEONE SARA
nata a OSTUNI(BR) il 29.09.2001 atto 221-1.A di FRANCAVILLA FONTANA
(BR) anno 2001
Nubile

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del
rilascio

FRANCAVILLA FONTANA, li 24/12/2008

D.S. Euro 0,26



L'Ufficiale d'Anagrafe

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2,
comma 4, della legge n.127/1997, consapevole delle sanzioni previste
in caso di falsa dichiarazione (art. 496 C.P.), che le informazioni
contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla
data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

SCALI ANNA DOMENICA

nata a **ALBEROBELLO (BA)** il **24.07.1968** atto **80-1.A**

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DAL 29/04/1974

Immigrazione da OSTUNI (BR) il 29.04.1974

CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIALE ABBADESSA n.77 dal giorno 27/04/2005

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

DAL 29.04.1974 VIA FORLEO-BRAYDA N. 103

DAL 25.10.1981 VIA FORLEO-BRAYDA N. 101/A p.II

DAL 10.08.1993 VIA SAVOIA N. 213

DAL 23.05.1996 VIA DALLA CHIESA N. 20

dal 29/04/1974 al 26/06/2001

VIALE ABBADESSA n.77

dal 27/06/2001 al 26/04/2005

CDA MONTI n.1

La presente certificazione ha validita' di 6 mesi dalla data del rilascio

FRANCAVILLA FONTANA, li 23/12/2008

D.S. Euro 0,26



IL DIPENDENTE DELEGATO
L'Ufficiale d'Anagrafe
[Signature]

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

SCALI FERDINANDO

nato a LOCRI(RC) il 16.09.1942 atto 229-1.A anno 2000

Immigrazione da TRESORE BALNEARIO (BG)

ERA RESIDENTE IN QUESTO COMUNE IN

VIALE ABBADESSA n.77 dal giorno 31/08/2000 fino al giorno 13/03/2008

Emigrazione a TRESORE BALNEARIO (BG) il 14.03.2008 p.n.68

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

DAL 29.4.1972 VIA FORLEO-BRAYDA N. 103

DAL 25.10.1981 VIA FORLEO-BRAYDA N. 101/A P. II

La presente certificazione ha validita' di 6 mesi dalla data del rilascio

FRANCAVILLA FONTANA, li 23/12/2008

D.S. Euro 0,26



L'Uffice di Anagrafe

[Handwritten signature]
CAPO M. G. Uff.

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

**CUD
2008**

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO...2007

EURO €

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 00083610733	Cognome o Denominazione C.I.E.M. srl	Nome
	Comune, Prov., Cap, Indirizzo FRAGAGNANO, TA, 74022, VIA G. CARDUCCI 12	Indirizzo di posta elettronica	
	Telefono, fax T0831/899055		
	Codice attività	Codice sede	

PARTE A DATI GENERALI	Codice fiscale SMNMRA68A08D761D	Cognome SIMEONE	Nome MARIO
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEUTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) M	Data di nascita 08 01 1968	Comune (o Stato estero) di nascita FRANCAVILLA FONTANA
	Prov. nasc. (sigla) BR	Previdenza complementare 1	Eventi eccezionali 11
	Comune FRANCAVILLA FONTANA	Provincia (sigla) BR	Codice comune D761

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2007 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE	Comune FRANCAVILLA FONTANA	Provincia (sigla) BR	Codice comune D761
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2008	Comune	Provincia (sigla)	Codice comune

PARTE B DATI FISCALI	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir 15.338,76	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, comma 5 del Tuir 138,05	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13 commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir 365
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Ritenute Irpef 838,04	Addizionale regionale all'Irpef 138,05	Addizionale comunale all'Irpef 36,81
	Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Addizionale comunale all'Irpef sospesa
	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconti Irpef sospesi
	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	
	Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato

ALTRI DATI	Imposta lorda 3.541,47	Detrazioni per carichi di famiglia 1.376,80	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 1.326,63	Detrazioni per oneri 33	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione	Previdenza complementare per familiari a carico
	Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	Assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	INCAPACITA IN SEDE DI CONGUAGLIO	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese
Totale addizionale regionale all'Irpef	Totale addizionale reg. all'Irpef sospesa	
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	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate
Totale ritenute sospese		

186,85

42,98

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datapointgrafik.it
CONFORME AI PROVVEDIMENTI DIRETTORI AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 03/12/2007 E DEL 10/01/2008

CONTRIBUTI SOSPESI

Anno 2002 Anno 2003 Anno 2004 Anno 2005 Anno 2006 Anno 2007 % espulsione
 73 74 75 76 77 78 79

ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia: Lavoro dipendente
tempo indeterminato
importo 15.338,76 ,

giorno mese anno
21 02 2008

FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA
SIMEONE MARIO

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
DI PALMA COSIMO

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio)

00083610733

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

SMNMRA68A08D761D

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M e F)

DATI
ANAGRAFICI

SIMEONE

MARIO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

08

01

1968

FRANCAVILLA FONTANA

BR

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei sette 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. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

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

Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale, delle associazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett. a), del D.Lgs. n. 460 del 1997 e delle associazioni sportive dilettantistiche in possesso del riconoscimento ai fini sportivi

Finanziamento agli enti della ricerca scientifica e della università

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento agli enti della ricerca sanitaria

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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 delle finalità beneficiarie.

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

INAILISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

SEDE 34200 BRINDISI

BRINDISI BR 72100 VIA PALESTRO 4

RM280003CF60010017 RM01 01
01022637
1131 1 DC00S1352 HSIMEONE MARIO
VIA BADESSA 77
72021 FRANCAVILLA FONTANA BR**CUD
2008**

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater

DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO 2007

EURO €

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

Codice fiscale	0 1 1 6 5 4 0 0 5 8 9	Determinazione	I.N.A.I.L. - ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO	
Sede	BRINDISI			
Indirizzo	BRINDISI BR 72100 VIA PALESTRO 4		Codice attività	75300
			Codice sede	34200

**PARTE A
DATI GENERALI**DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale	Cognome	Nome
1 SMNMRA68A08D761D	2 SIMEONE	3 MARIO
Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita
4 M	5 08/01/1968	6 FRANCAVILLA FONTANA
		7 PROV. (sigla)
		8 BR
DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2007		
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
12 FRANCAVILLA FONTANA	13 BR	14 D761

**PARTE B
DATI FISCALI**DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi per i quali è possibile fruire della
detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del TUIR
1 147,44Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni
di cui all'art. 13 commi 1, 2, 3 e 4 del TUIR
3 Lavoro dipendente

Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Addizionale comunale all'Irpef Saldo 2007
5 33,91	6 1,33	11 0,44

ANNOTAZIONI

Addizionale regionale e comunale interamente trattenute

DATA
giorno mese anno
14 02 2008FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
VINCENZO MUNGARI



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

(PROVINCIA DI BRINDISI)

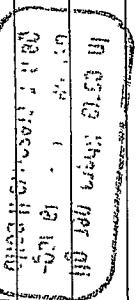
STATO DI FAMIGLIA-Matrimoniale

N.B. La qualifica da capo famiglia e della professione non costituiscono oggetto di certificazione (art. 30, D.P.R. 31-1-1958, n. 130) e sono validi soltanto agli effetti anagrafici

del Sig. Scarl Fiammavanti

residente in questo Comune

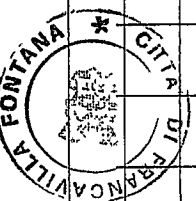
N. d'ordine	COGNOME E NOME	NASCITA			STATO CIVILE	Relazione di parentela	Data di morte			Data di matr.			ANNOTAZIONE
		COMUNE	Giorno	Mese	Anno		Giorno	Mese	Anno	Giorno	Mese	Anno	
1	Scarl Fiammavanti	Locri-Re-	16	9	42	ced.	08						Emigrato e trasferito nel nuovo
2	Scarl Maria	Francavilla	31	10	45	u	MR						u
3	Scarl Maria	Ostuni	5	2	43	NVR	RE						u O Milano
4	Scarl Antonia	FRANCAVILLA FONTANA	23	8	45	u	u						u O Brindisi
5	Scarl Antonia	Francavilla	24	4	48	ced.	u						u O Brindisi
6	Scarl Maria	u	18	6	41	NVR	u						u O Brindisi
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													



Si rilascia il presente in carta libera per uso

Francavilla Fontana, li 3 2 2008

L'IMPIEGATO RESPONSABILE



DEPENDENTE DELEGATO

Maria M. M. M.