

Perucci 14/4/15

2995

Parte riservata all'Istituto	
Codice	111010572569/1
	Assegnatario Precedente ZANZARIELLO ROMEO
Cognome e Nome del Subentrante ZANZARIELLO PASQUALE (figlio)	
Indirizzo	
Prot. N.	2707
Data	13 APR. 2015

AGENZIA REGIONALE PER LA CASA E L'ABITARE
ARCA NORD SALENTO
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014 art. 13 – Subentro nella domanda e nell' assegnazione.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) ZANZARIELLO (nome) PASQUALE

Nato/a a BR () il 23/09/1970

Residente/i in Bouillon via V. MAFAI n. 6 Scala F int. 1
C.A.P. _____ Telefono 3470073109 Codice Fiscale _____

CHIEDE

il subentro nell'assegnazione ai sensi dell'art. 13 L.R. Puglia n. 10/2014.

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. ZANZARIELLO ROMEO
☒ è deceduto in data 07/04/2015

- ☐ 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. _____ 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. 10 del 07-04-2014.
- 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 Romeo;
- 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;

[illegible]

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, sempreché 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. 10 del 07.04.2014;
- 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

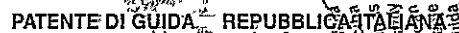
L'Arca Nord Salento di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS. n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dell'Arca Nord Salento di Brindisi.
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'Istituzione 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'Arca Nord Salento di Brindisi. 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 Petrucci, responsabile del procedimento amministrativo.

Non ci sono altri conferimenti del nucleo familiare
offusco quasi altro al servizio

Data _____
IL CA 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. _____ da _____
rilasciata il _____
OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX
Il sottoscritto _____
attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia
Data _____
IL FUNZIONARIO _____



2. PASQUALE

3. 23/09/70. BRINDISI (BR)

4a. 22/10/2013 4c. MIT-UČO

4b: 10/07/2015

5. U1B933513J

7.



9. B

PUBLICAȚIA AN
 1997
 1998
 1999
 2000
 2001
 2002
 2003
 2004
 2005
 2006
 2007
 2008
 2009
 2010
 2011
 2012
 2013
 2014
 2015
 2016
 2017
 2018
 2019
 2020
 2021
 2022
 2023
 2024
 2025
 2026
 2027
 2028
 2029
 2030
 2031
 2032
 2033
 2034
 2035
 2036
 2037
 2038
 2039
 2040
 2041
 2042
 2043
 2044
 2045
 2046
 2047
 2048
 2049
 2050
 2051
 2052
 2053
 2054
 2055
 2056
 2057
 2058
 2059
 2060
 2061
 2062
 2063
 2064
 2065
 2066
 2067
 2068
 2069
 2070
 2071
 2072
 2073
 2074
 2075
 2076
 2077
 2078
 2079
 2080
 2081
 2082
 2083
 2084
 2085
 2086
 2087
 2088
 2089
 2090
 2091
 2092
 2093
 2094
 2095
 2096
 2097
 2098
 2099
 2100
 2101
 2102
 2103
 2104
 2105
 2106
 2107
 2108
 2109
 2110
 2111
 2112
 2113
 2114
 2115
 2116
 2117
 2118
 2119
 2120
 2121
 2122
 2123
 2124
 2125
 2126
 2127
 2128
 2129
 2130
 2131
 2132
 2133
 2134
 2135
 2136
 2137
 2138
 2139
 2140
 2141
 2142
 2143
 2144
 2145
 2146
 2147
 2148
 2149
 2150
 2151
 2152
 2153
 2154
 2155
 2156
 2157
 2158
 2159
 2160
 2161
 2162
 2163
 2164
 2165
 2166
 2167
 2168
 2169
 2170
 2171
 2172
 2173
 2174
 2175
 2176
 2177
 2178
 2179
 2180
 2181
 2182
 2183
 2184
 2185
 2186
 2187
 2188
 2189
 2190
 2191
 2192
 2193
 2194
 2195
 2196
 2197
 2198
 2199
 2200
 2201
 2202
 2203
 2204
 2205
 2206
 2207
 2208
 2209
 2210
 2211
 2212
 2213
 2214
 2215
 2216
 2217
 2218
 2219
 2220
 2221
 2222
 2223
 2224
 2225
 2226
 2227
 2228
 2229
 2230
 2231
 2232
 2233
 2234
 2235
 2236
 2237
 2238
 2239
 2240
 2241
 2242
 2243
 2244
 2245
 2246
 2247
 2248
 2249
 2250
 2251
 2252
 2253
 2254
 2255
 2256
 2257
 2258
 2259
 2260
 2261
 2262
 2263
 2264
 2265
 2266
 2267
 2268
 2269
 2270
 2271
 2272
 2273
 2274
 2275
 2276
 2277
 2278
 2279
 2280
 2281
 2282
 2283
 2284
 2285
 2286
 2287
 2288
 2289
 2290
 2291
 2292
 2293
 2294
 2295
 2296
 2297
 2298
 2299
 2300
 2301
 2302
 2303
 2304
 2305
 2306
 2307
 2308
 2309
 2310
 2311
 2312
 2313
 2314
 2315
 2316
 2317
 2318
 2319
 2320
 2321
 2322
 2323
 2324
 2325
 2326
 2327
 2328
 2329
 2330
 2331
 2332
 2333
 2334
 2335
 2336
 2337
 2338
 2339
 2340
 2341
 2342
 2343
 2344
 2345
 2346
 2347
 2348
 2349
 2350
 2351
 2352
 2353
 2354
 2355
 2356
 2357
 2358
 2359
 2360
 2361
 2362
 2363
 2364
 2365
 2366
 2367
 2368
 2369
 2370
 2371
 2372
 2373
 2374
 2375
 2376
 2377
 2378
 2379
 2380
 2381
 2382
 2383
 2384
 2385
 2386
 2387
 2388
 2389
 2390
 2391
 2392
 2393
 2394
 2395
 2396
 2397
 2398
 2399
 2400
 2401
 2402
 2403
 2404
 2405
 2406
 2407
 2408
 2409
 2410
 2411
 2412
 2413
 2414
 2415
 2416
 2417
 2418
 2419
 2420
 2421
 2422
 2423
 2424
 2425
 2426
 2427
 2428
 2429
 2430
 2431
 2432
 2433
 2434
 2435
 2436
 2437
 2438
 2439
 2440
 2441
 2442
 2443
 2444
 2445
 2446
 2447
 2448
 2449
 2450



13.

9:	10:	11:	12:
AM			
AT			
A2			
A1			
B1			
B	28/07/89	10/07/15	
C1			
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

12.71 BR5093036T | AE 1836789

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





ZANZARIELLO

PASQUALE **23/09/1970**

ZNZPQL70P23B180A SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001605007335940 **16/09/2019**



SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 1 Inquilini con Codice: 111010572569 0 -

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
111010572569	0 ZANZARIELLO ROMEO	BRINDISI	VIA M. MAFAI	6 F 1

Cerca

Redditi 2015_2016

Indice Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso Cod. Fiscale	Professione
0 Dichiarante		BRINDISI	01/01/1945 M	ZNZRM045A01B180D	Pensionato/a
1 Figlio/a	ZANZARIELLO PASQUALE	BRINDISI	23/09/1970 M	ZNZPQL70P23B180A	LAV.DIP.

Anno	Famillare Dal Al	P.ta Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.Aut.	Cap/Part /Altro	Lav. Dlp.	Pensione
2015	0 1 12 S	33	0	0	0	0	0	0	14.561
2015	1 1 12 S	33	0	0	0	0	0	8.020	0

Stampa

2014

Bollettini

2015/2016

Redditi

Coabitazioni

E.Conto 02

E.Conto 03

E.Conto 04

E.Conto 05

E.Conto 06

E.Conto 07

E.Conto 08

E.Conto 09

E.Conto 10

E.Conto 11

E.Conto 12

E.Conto 13

OK



SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 1 Inquilini con Codice: 111010572569 0 -

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
111010572569	0 ZANZARIELLO ROMEO	BRINDISI	VIA M. MAFAI	6 F 1

Cerca

Anagrafica

Promemoria

Competenze

Canoni

Residui

Tecnici

Rateizz.ni

Red. 85 - 99

Locali

Abusivi

Legale

2014

Redditi 2013_2014

Indice Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione	
0	Dichiarante	BRINDISI	01/01/1945	M	ZNZRMO45A01B180D	Pensionato/a	
1	Figlio/a	ZANZARIELLO PASQUALE	BRINDISI	23/09/1970	M	ZNZPQL70P23B180A	LAV.DIP.

Anno	Familiare	Dai	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part	Lav.	Pensione
											/Altro	Dip.	
2013	0	1	12	S	32		0	0	0		0	0	10.624
2013	1	1	12	S	32		0	0	0		0	5.850	0
2014	0	1	12	S	32		0	0	0		0	0	10.624
2014	1	1	12	S	32		0	0	0		0	5.850	0

Bollettini

2015/2016

Redditi

Coabitazioni

E.Conto 02

E.Conto 03

E.Conto 04

E.Conto 05

E.Conto 06

E.Conto 07

E.Conto 08

E.Conto 09

E.Conto 10

E.Conto 11

E.Conto 12

E.Conto 13

Stampa

OK



COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

AI SENSI DELL'ART. 15 L. 183/2011
IL PRESENTE CERTIFICATO NON PUO' ESSERE
PRODOTTO AGLI ORGANI DELLA P.A. O AI
PRIVATI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto Ufficiale dello stato Civile del Comune di Brindisi esaminati i registri di MORTE che si trovano in questo Archivio comunale

CERTIFICA

che nel giorno SETTE del mese APRILE dell'anno 2015

è morto O in BRINDISI ZANZARIELLO ROSE

che era nato O in BRINDISI il 1-1-1945

giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 307 parte 5. B

Rilascia in carta libera per uso 2015

Brindisi, li 8-4-2015

L'IMPIEGATO ESTENSORE

L'UFFICIALE  STATO CIVILE

ISTRUTTORE AMM.

V. Stato Civile Anagrafe Delegato

(Maria Antonietta D'AMICI)

Dichiarazione sostitutiva

(art. 46/47 – DPR 28 Dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto ZANZANELLO PASQUALE nato a BRINDISI ()
il 23/09/1970 residente in FOR ()
Via/Piazza M. V. FAI -N 6/F/1;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che il riscaldamento esistente presso il proprio alloggio, è del tipo:

- ☒ Autonomo con caldaia murale di tipo "B" o "C" (barrare con X) con potenza nominale di KW installata nell'anno..... (allega copia libretto d'uso);
- Centralizzato con potenza nominale di KW
 - Scaldino elettrico da 2.00 KW;

Che il riscaldamento per l'acqua calda sanitaria è del tipo

- ☒ Mediante caldaia autonoma;
- Con boiler o scaldino elettrico da 2,00 Kw;
 - Mediante caldaia centralizzata, con accumulo;
 - Con solare termico;

Che gli infissi esistenti sono del tipo:

- ☒ Gli originali di progetto in legno o metallo o alluminio (barrare con una X)
- Con vetro semplice o vetrocamera (barrare con una X)
 - Sostituiti con tipo a taglio termico installati nell'anno.....e con vetrocamera;

AI SENSI DEL DPR 445/2000 – ART. 38, SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Data 10/04/2015

FIRMA DEL DICHIARANTE



Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig..... identificato su esibizione di n. rilasciata da, è stata resa in mia presenza.
Brindisi, lì IL Funzionario



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
231/15/D	-3 GIU. 2015	60/15	-3 GIU. 2015

OGGETTO: Legge Regionale n. 10 del 07.04.2014 art. 13 Subentro nella domanda e nell'assegnazione
Codice alloggio: 111010572569/1- Sig. ZANZARIELLO Pasquale- Comune di Brindisi -

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

Brindisi, li. 25/5/2015

L'ISTRUTTORE
Giuseppe PERRUCCI

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Visto il documento istruttorio, la procedura ed 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

-3 GIU. 2015

L'anno DUEMILAQUINDICI, il giorno del mese di nella Sede
dell'ARCA NORD SALENTO, già Istituto Autonomo per le Case Popolari della
Provincia di Brindisi, Via Casimiro, 27,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per incarico conferito con Determina Dirigenziale n. 1177/12/D del 31.12.2012

- **VISTO** l'art. 13 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014, 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. 10 del 07.04.2014;
 - **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data 13.04..2015 e registrata agli atti dell'Arca Nord Salento in data 13.04..2015 al prot. 2707 dal Sig. ZANZARIELLO Pasquale - nato a Brindisi il 23.09.1970 e residente in Brindisi - Via M. Mafai, 6-F-1 intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in Brindisi - Via M. Mafai, 6-F-1 già intestato al padre ZANZARIELLO Romeo (deceduto);
- **CONSIDERATO** che lo stesso risulta essere il figlio del titolare dell'alloggio di e.r.p., deceduto;
- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dal 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. 10 del 07.04.2014;
- **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 13 della stessa legge, che per il subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;

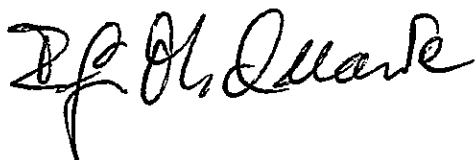
DETERMINA

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 Brindisi - Via Mafai, 6-F-1 in favore del richiedente Sig. ZANZARIELLO Pasquale nato a Brindisi il 23.09.1970 e residente in Brindisi - Via M. Mafai, 6-F-1 - assegnato al padre ZANZARIELLO Romeo (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'ARCA NORD SALENTO. per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore del subentrante, nonché dei relativi adempimenti di competenza;
 - **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determinate che viene pubblicato ai sensi di legge anche on line all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi.

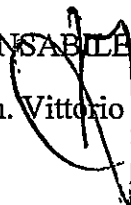
IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Mario QUARTA)

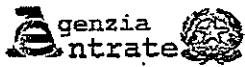


IL RESPONSABILE DEL SETTORE

(Geom. Vittorio SERINELLI)



CERTIFICAZIONE UNICA 2015



originale contribuente

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

2014

DATI ANAGRAFICI		Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'IMPOSTA		02122130749		LA LOCANDA TI LI SPILUSI SRL			
Comune		BRINDISI		Prov. Cap. Indirizzo		BR 72100 C.DA RESTINCO 4	
Telefono/fax		Indirizzo di posta elettronica		Codice attività		Codice sede	
prefisso numero				561011			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIPIENTE DELLE SOMME		Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
ZNPQL70P23B180A		ZANZARIELLO		PASQUALE			
Sesso (M o F)		Data di nascita (giorno mese anno)		Provincia di nascita (sigla)		Categoria particolari	
M		23 09 1970		BR			
Comune (o Stato estero) di nascita		BRINDISI		Provincia di nascita (sigla)		Codice comune	
				BR		B180	
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2014				Provincia (sigla)		Codice comune	
				BR		B180	
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015				Provincia (sigla)		Codice comune	
				BR		B180	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE		Codice fiscale		Codice di identificazione fiscale estero		Località di residenza estera	
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI		Codice di identificazione fiscale estero		Località di residenza estera		Codice Stato estero	
Via e numero civico		Data (giorno mese anno)		FIRMA DEL SOSTITUITO DI IMPOSTA			
		25 02 2015		DE GIORGI FABRIZIO			

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI									
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI									
REDDITI									
RITENUTE									
ACCONTI 2014 DICHIARANTE									
ACCONTI 2014 CONIUGE									
CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE									
CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE									
ONERI DETRAIBILI									
DETRAZIONI E CREDITI									
CREDITO BONUS IRPEF									
PREVIDENZA COMPLEMENTARE									
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE									
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO									
ONERI DEDUCIBILI									
ALTRI DATI									

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO	SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO				
Totale redditi 2014	Totale ritenute operate	Ritenute sospese	Opzione ordinaria	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir	
201	202	203	204	205	
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA					
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese			
221	222	223			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef		
241	242	243	244		
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa				
245	246				
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
Totale compensi arretrati per i quali è possibile trarre delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile trarre delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese		
261	262	263	264		
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA					
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5		
301	302	303	304		
Codice fiscale					
305					
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		
308	309	310	311		
Stipendio conguagliato	Ritenute	Imposta sostitutiva			
312	313	314			
Addizionale regionale	Addizionale comunale	Addizionale comunale	saldo 2014		
315	316	317			
SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO					
Redditi	Ritenute operate	Opzione ordinaria	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir		
323	324	326	327		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef		
328	329	330	331		
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA					
Indennità, accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenute nette operate nell'anno	Ritenute sospese	
401	402	403	404	405	
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e firmato in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e firmato in azienda	
406	407	408	409	410	
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	6040,36		
411	412	413			
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015					
DATI RELATIVI AL CONIUGO E AI FAMILIARI A CARICO					
Relazione di parentela					
1	C	Coniuge	Codice fiscale	N. mesi a carico	
2	F1	X	Primo figlio	D	
3	F	A	2	D	
4	F	A	D		
5	F	A	D		
6	F	A	D		
7	E	A	D		
8	F	A	D		
9	F	A	D		
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose			%	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS	Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	1603474197	X		8975,00		824,80
SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
	Tutti con l'esclusione di					
	X G F M A M G L A S O N D					
SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
	Tutti con l'esclusione di					
	T G F M A M G L A S O N D					
SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)	Gestione Cred. Enap / Enam					
	Anno di riferimento					
	18 19 20 21 22					
	Totale imponibile pensionistico					
	Totale contributi pensionistici					
	Totale imponibile TFS					
	Totale contributi TFS					
	Totale imponibile TFR					
	Totale contributi TFR					
	Totale imponibile Gestione Credito					
	Totale contributo Gestione Credito					
	Totale imponibile ENPD/ENAM					
	Totale contributi ENPD/ENAM					
	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
	Tutti con l'esclusione di					
	T G F M A M G L A S O N D					
DATI ASSICURATIVI INAIL	Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune
	35			37 giorno mese	38 giorno mese	39
		0 9 2 0 3 2 6 0 0 0				B180
DESCRIZIONE ANNOTAZIONI	AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i: tipologia: lavoro dipendente importo 8.582,82					

CERTIFICAZIONE UNICA 2015

originale contribuente

PERIODO D'IMPOSTA

2014

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)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

02122130749

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

ZNZPQL70P23B180A

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

ZANZARIELLO

NOME

PASQUALE

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO
23MESE
09ANNO
1970

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA (sigla)

BR

LA SCELTA 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	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 Indulista Italiana

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.

CODICE FISCALE

Z N Z P Q L 7 0 P 2 3 B 1 8 0 A

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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).

Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA