

333211



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

ooo00ooo

Prot. n. 11112
Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.

Brindisi li, **25 OTT. 2016**

Spett.le UFFICIO ANAGRAFE
del Comune di
CISTERNINO

OGGETTO: Richiesta dati – certificazioni -Sig.ra DELVECCHIO Saverina, n. 05.04.1962

Al fine della istruttoria della domanda di subentro presentata dalla sig.ra DELVECCHIO Saverina, nata il 05.04.1962 - residente in Cisternino – Via Liguria, 57-A-3 si chiede a co-desto spett.le Ufficio di voler inviare i seguenti certificati:

- Certificato storico di residenza della sig.ra DELVECCHIO Saverina, n. 05.04.1962;
- Situazione di famiglia della Sig.ra Del VECCHIO SAVERINA
- Situazione di famiglia alla data del decesso di SALONNA Anna (n. 20.03.1927 + 4.1.2016)

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 PROCEDIMENTO

(Giuseppe PERRUCCI)



IL RESPONSABILE DEL SETTORE

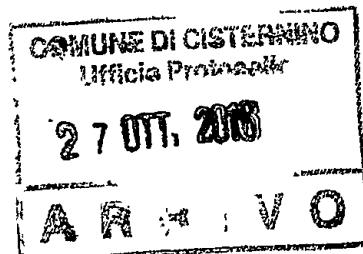
(Geom. Vittorio SERINELLI)



Prot. n. 5/19/16 Serinelli

ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare



ooo00ooo

Prot. n. *11112*
Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.

Brindisi li, **25 OTT. 2016**

Spett.le UFFICIO ANAGRAFE
del Comune di
CISTERNINO

OGGETTO: Richiesta dati – certificazioni -Sig.ra DELVECCHIO Saverina, n. 05.04.1962

Al fine della istruttoria della domanda di subentro presentata dalla sig.ra DELVECCHIO Saverina, nata il 05.04.1962 - residente in Cisternino – Via Liguria, 57-A-3 si chiede a co-desto spett.le Ufficio di voler inviare i seguenti certificati:

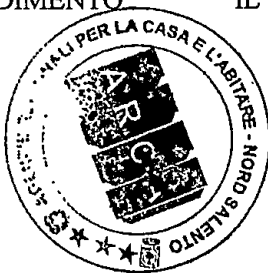
- Certificato storico di residenza della sig.ra DELVECCHIO Saverina, n. 05.04.1962;
- Situazione di famiglia della Sig.ra Del VECCHIO SAVERINA
- Situazione di famiglia alla data del decesso di SALONNA Anna (n. 20.03.1927 + 4.1.2016)

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 PROCEDIMENTO

(Giuseppe PERRUCCI)



IL RESPONSABILE DEL SETTORE

(Geom. Vittorio SERINELLI)

A.R.C.A.	
BRINDISI	
Prot. n.	<i>12899</i>
Data	<i>06/12/2016</i>



COMUNE DI CISTERNINO

PROVINCIA di BRINDISI

STORICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli articoli 33 e 35 del D.P.R. 30.5.1989, n. 223;

Visti gli Atti d'Ufficio

CERTIFICA CHE :

DELVECCHIO SAVERINA

nata il 05/04/1962 a CISTERNINO (BR)atto n. 42 p. 1 s. A anno 1962 di CISTERNINO (BR)

ha avuto le seguenti vicende anagrafiche:

ISCRITTO IN DATA 5-4-1962 PER NASCITA

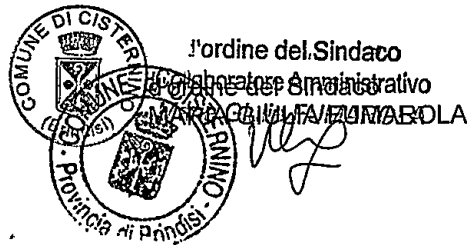
HA ABITATO DAL 05-04-1962 AL 06-03-2008 IN VIA S.MARIA DI COSTANTINOPOLI N. 28

HA ABITATO DAL 06-03-2008 AL 01-02-2011 IN VIA PADRE PIO DA PIETRELCINA N. 2/B INT.3

ABITA DAL 02-02-2011 IN VIA LIGURIA N. 57 INT.3

Cisternino, li 24/11/2016

Esente da diritti



2046

Il presente certificato ha validità 6 mesi.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi



COMUNE DI CISTERNINO

PROVINCIA di BRINDISI

STATO DI FAMIGLIA

Si certifica che nell'anagrafe della popolazione residente risulta iscritta la seguente famiglia
con abitazione in VIA LIGURIA N. 57 INT.3:

IS DELVECCHIO SAVERINA
nata il 05/04/1962 in CISTERNINO (BR)
atto n. 42'p. 1 s. A anno 1962 di CISTERNINO (BR)
cittadinanza ITALIANA
Stato civile CONIUGATA
CG con PERRINI ANTONIO

PUTORTI' TIZIANA
nata il 16/09/1989 in CISTERNINO (BR)
atto n. 333 p. 1 s. A Uff. 1 anno 1989 in CISTERNINO (BR)
cittadinanza ITALIANA
Stato civile STATO LIBERO
NU

Cisternino, li 24/11/2016

Esente da diritti ad uso "rilasciato ai fini dell'acquisizione d'ufficio"

D'ORDINE DEL SINDACO
il Collaboratore Amministrativo



MARIA GIULIA PUMAROLA

Il presente certificato ha validità 6 mesi.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi



COMUNE DI CISTERNINO

PROVINCIA di BRINDISI

STATO DI FAMIGLIA L'UFFICIALE D'ANAGRAFE CERTIFICA CHE

la famiglia di **SALONNA ANNA**
nata il 20/03/1927 a Ceglie Messapica (BR)
atto n. 221 p. 1 anno 1927 di Ceglie Messapica (BR)
VD di Delvecchio Quirico 11/04/2005 Ostuni (BR)
residente in VIA Liguria N. 57
deceduto il 04/01/2016 a Cisternino (BR)

ALLA DATA **03-01-2016**
era così composta:

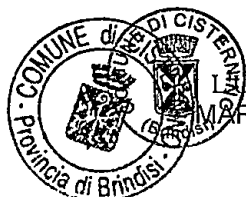
DELVECCHIO SAVERINA
nata il 05/04/1962 a Cisternino (BR)
atto n. 42 p. 1 s. A anno 1962 di Cisternino (BR)
CG con PERRINI ANTONIO 30/07/1981 Cisternino (BR)
Residente dalla nascita *02-02-2011*

PUTORTI' TIZIANA
nata il 16/09/1989 a Cisternino (BR)
atto n. 333 p. 1 s. A Uff. 1 anno 1989 di Cisternino (BR)
NU
Residente dalla nascita *30-12-2005*

Cisternino, lì 24/11/2016

Esente da diritti ad uso "rilasciato ai fini dell'acquisizione d'ufficio"

IL COMPILATORE



d'ordine del Sindaco

Collaboratore Amministrativo
UFFICIALE D'ANAGRAFE
MARIA GIULIA FUMAROLA

Il presente certificato ha validità 6 mesi.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi



COMUNE DI CISTERNINO

PROVINCIA di BRINDISI

CERTIFICATO DI MORTE

Visto il registro degli Atti di Morte dell'anno 2016 Parte 2 Serie B Numero 1
si certifica che:

il giorno QUATTRO del mese di GENNAIO dell'anno DUEMILASEDIC I n. 1 p. 2 s. B Uff. 1 anno 2016

SALONNA ANNA

nata il 20/03/1927 a CEGLIE MESSAPICA (BR)atto N. 221 P. 1 Anno 1927 di CEGLIE MESSAPICA (BR)

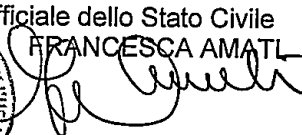
è deceduto a **CISTERNINO (BR)**

Cisternino, 14/01/2016

ESENTE DA DIRITTI

Il presente certificato ha validità 6 mesi.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi

l' Ufficiale dello Stato Civile
FRANCESCA AMATI





DELVECCHIO SAVERINA



RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Il sottoscritto DELVECCHIO SAVERINA C.F. DLVSRN62D45C741B

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod.
730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2015

Data 26/06/2016

Firma del contribuente

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto in busta paga _____

Importo rimborsato dal sostituto in busta paga Luglio 168,00

Importo complessivamente trattenuto in busta paga _____

DLVSRN62D45C741B

30/06/2016 12:09:51 BRIND 006

ZUCCHETTI S.p.A.



DELVECCHIO SAVERINA



AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2015

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME DELVECCHIO	NOME SAVERINA	CODICE FISCALE DLVSRN62D45C741B
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 26/06/2016 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI
RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE
DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A
TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL
RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA' DEI DATI E DEI CALCOLI
ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA
NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐NON SI IMPEGNA ☐

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE
ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
-----------	------------------------------	---------

DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:

N. 1 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 17.953,00		2.816,00
N. 1 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro		242,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2015 per euro		26,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2015 per euro		63,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2016 per euro		27,00
N. 2 documenti TICKET SSN		92,30
N. 1 documenti SPESE OTTICO		120,00
N. 4 documenti SPESE SPECIALISTICHE		402,00
N. 1 documenti ALTRE SPESE SANITARIE		46,15
N. 7 scontrini fiscali per acquisto medicinali per euro		160,67
N. 2 ricevute premi pagati per assicurazioni caso morte/invalidita' perm. sup. 5% per euro		190,19

Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF:

Stato

Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF:

Sostegno volontariato - codice fiscale 01542570740

Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici:

Scelta non effettuata dal contribuente

Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali:

Scelta non effettuata dal contribuente

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

DELVECCHIO GRAZIA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

DLVSRN62D45C741B

30/06/2016 12:09:51 BRIND 006

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



MODELLO 730-3 redditi 2015 prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

MESSAGGI

DICHIARANTE:

- In sede di dichiarazione è stato confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro
- Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
- E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- E' stata effettuata la scelta per la destinazione del 5 per mille dell'IRPEF
- Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righe E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,00 ai sensi di legge
- Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali

DLVSRN62D45C741B

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F.O.
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

PROIETTI FABRIZIO

GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale.
Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale.
L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Invece viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo.
Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata.

RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF.
Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locali con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo.
In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

CALCOLO DEL REDDITO IMPOSSIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.
L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730.
L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:
• le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);
• le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);
• la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nella SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;
• il credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (rigo G1);
• il credito d'imposta per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3);
• il credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione (rigo G7);
• il credito d'imposta per le mediazioni (rigo G8);
• il credito d'imposta per negoziazioni e arbitrato.

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:
• i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (righi G5 e G6);
• i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
• il credito d'imposta per i canoni non percepiti (rigo G2) e l'Art-bonus (rigo G9);
• le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corrispondenza della rettificazione o della pensione e degli altri emolumenti;
• le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;
• l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
• gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;
• il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

E' riportato:
• l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
• l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
• l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
• l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
• l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
• l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
• l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'

Sono riportati la base imponibile su cui calcolare il contributo di solidarietà, l'importo del contributo dovuto o l'importo del contributo risultante dalla certificazione.

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

E' riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta.
Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.
Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenute, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.
E' indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.
E' indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.

E' riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenute, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.
E' riportato l'ammontare del contributo di solidarietà che sarà trattenuto dal sostituto d'imposta.

ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni, per la negoziazione e l'arbitrato e per le erogazioni a sostegno della cultura che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.
E' indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportato nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante.
E' indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commistrali al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE.
Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera).
Sono presentati i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.
Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locali, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga.
Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.
E' inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.
Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate.
Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.
Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24.
Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

30/06/2016 12:09:51 BRIND 006

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A. Div. Effic - VERONA



DLVSRN62D45C741B0

DELVECCHIO SAVERINA

Modello N. 1^e



RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		1 .,00	2 .,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245		.,00	.,00
CREDITO				
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			168,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			.,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO

	1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 TOTALE
171	IRPEF	.,00		.,00	.,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	.,00		.,00	.,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	.,00		.,00	.,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	.,00		.,00	.,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.,00		.,00	.,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	.,00		.,00	.,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				.,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				.,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24

		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2015	.,00	.,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	.,00	.,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	.,00	.,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	.,00	.,00
	195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		.,00
	197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		.,00
	198	TOTALE			.,00	.,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24

		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2015	.,00	.,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	.,00	.,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	.,00	.,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	.,00	.,00
	215	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		.,00
	217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		.,00
	218	TOTALE			.,00	.,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2015		.,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		.,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		.,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4033	2016		.,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		.,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		.,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		.,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1840	2016		.,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		.,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		.,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		.,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		.,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4034	2016		.,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1841	2016		.,00

MESSAGGI

SEGUE

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

PROIETTI FABRIZIO

DLVSRN62D45C741B

30/06/2016 12:09:51 BRIND 006

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



DLVSRN62D45C741B0

DELVECCHIO SAVERINA



Modello N. 1

DLVSRN62D45C741B

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	17.953,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	242,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	242,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	90,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	89,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016	27,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	27,00	,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015	,00	,00
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00	,00
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO	,00	,00
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con P24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
91	IRPEF	2	,00	168,00	,00	168,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	C741	,00	,00	,00	,00	1,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con P24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
111	IRPEF	2	,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00

ALTRI DATI				1	DICHIARANTE	2	CONIUGE		
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura				,00		,00		
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione				,00		,00		
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione				,00		,00		
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo				,00		,00		
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione				,00		,00		
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni				,00		,00		
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)				,00		,00		
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)				17.953	,00	,00		
138	ACCONTO IRPEF 2016 CASI PARTICOLARI	Reddito complessivo			,00		,00		
139		Importo su cui calcolare l'acconto			,00		,00		
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE			,00	3	,00	5	,00
147					,00		,00		,00
148	Redditi fondiari non imponibili					,00	,00		
149	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)					,00	,00		
151	Residuo deduzione somme restituite					,00	,00		
160	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato					,00	,00		
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2014	1	,00	Rata 2015	2	,00	
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014		,00	Rata 2015		,00	

30/06/2016 12:09:51 BRIND 006

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



DELVECCHIO SAVERINA

**730****MODELLO 730-3 redditi 2015**
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestataModello N. **1**☐ 730 rettificativo☐ 730 Integrativo☐ Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

04490821008

CAF ACLI SRL

35

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

PRTFRZ63T30H501Y

PROIETTI FABRIZIO

DICHIARANTE

DLVSRN62D45C741B

DELVECCHIO SAVERINA

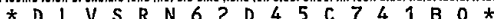
CONIUGE DICHIARANTE

DLVSRN62D45C741B

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	17.953,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	17.953,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	17.953,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	4.247,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.431,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	168,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazioni spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.599,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	2.648,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	2.816,00	,00
60	DIFFERENZA	-168,00	,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	960,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

30/06/2016 12:09:51 BRIND 006

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



SEZIONE I - ACCONTI IRPEE, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVA AL 2015

F1	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1 Prima rata 0,00	Acconto Addizionale Comunate 2015	3 Trattenuto Mod. 730/2015 0,00	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5 Prima rata 0,00
	2 Seconda o unica rata 0,00	4 Versato con Mod. F24 0,00		6 Seconda o unica rata 0,00		

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

[illegible]

SEZIONE III - ECCEDEXENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	1 IRPEF		2 di cui compensata in F24	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 di cui compensata in F24	5 Cedolare secca	6 di cui compensata in F24
	,00		,00	,00	,00	,00	,00
F4	1 Codice Regione	2 Addizionale Regionale all'IRPEF	3 di cui già compensata in F24	4 Codice Comune	5 Addizionale Comunale all'IRPEF	6 di cui già compensata in F24	
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	2	3	4	5	6	7
Eventi eccezionali	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	cedolare secca		contributo solidarietà	
		.00	.00	.00		.00	.00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	4
				,00				,00
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	7		
				,00				

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)

F7	Soglia esenzione saldo 2015	¹		Esenzione totale/altrae agevolazioni saldo 2015	²		F8	Soglia esenzione acconto 2016	¹		Esenzione totale/altrae agevolazioni acconto 2016	²	
			.00							.00			

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati	¹ IRPEF	² Addizionale Regionale all'IRPEF	³ Addizionale Comunale all'IRPEF	⁴ Cedolare secca
		,00	,00	,00	,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	¹ Credito IRPEF	² Credito Addizionale Regionale	³ Credito Addizionale Comunale	⁴ Credito cedolare secca
		,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli			Detrattori canoni locazione		F12	Restituzione bonus		fiscala	straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito		Ritenute	
			1			2											2
					.00		.00			.00	.00						.00

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	¹	credito anno 2015	²	di cui compensata nel mod. F24	³	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	
				,00		,00			,00	,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/ Parziale	2	Somma reintegrata	3	Risiduo precedente dichiaraz.	4	Anno 2015	5	di cui compensato nel mod. F.24	6
						,00			,00		,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5
					,00	,00	,00	,00	,00	
	Imposta lorda	6			Imposta netta	7	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	di cui relativo allo Stato estero di col. 1	9
				,00		,00	,00	,00		

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	¹	Numero rata	²	Totale credito	³	Residuo precedente dichiarazione	⁴
G6	Altri Immobili	Codice	²	Numero	³	Rateazione	⁴	Totale	⁵

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

SEZIONE V - INCREMENTO ECONOMICO			SEZIONE VI - INDEBITAMENTO		
G7	Residuo precedente dichiaraz.	di cui compensato nel mod. F24	G8	Anno 2015	di cui compensato nel mod. F24

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	Spesa 2015	Residuo 2014	Rata credito 2014	G11	Credito speltante	di cui compensato nel mod. F24
	00	00	00		00	00

SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

Gr1	Credito spettante	1	di cui compensato nel mod. F24	2
		00		00

QUADRO L IMPOSTE DA COMPENSARE

1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	2

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati personali indicati nella dichiarazione		FIRMA DEL CONTRIBUENTE	
N. modelli compilati	1	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



DELVECCHIO SAVERINA

ELABORATO



CODICE FISCALE DLVSRN62D45C741B Mod. N. 1

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%

E1	SPESE SANITARIE	1 Spese patologie esenti ,00	2 SPESE SANITARIE 692,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		,00	E8	ALTRE SPESE CODICE SPESA 36 vedi elenco Codici spesa nella tabella delle istruzioni	190,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E9	ALTRE SPESE CODICE SPESA	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	,00	E10	ALTRE SPESE CODICE SPESA	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E11	ALTRE SPESE CODICE SPESA	,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00	E12	ALTRE SPESE CODICE SPESA	,00

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00	Contributi per previdenza complementare			
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1 Codice fiscale del coniuge	,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1 Dedotti dal sostituto ,00	2 Non dedotti dal sostituto ,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00	,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00	,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E30	FAMILIARI A CARICO	,00	,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	Codice 1	2 ,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI		
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE			Dedotti dal sostituto Quota TFR Non dedotti dal sostituto			
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE			1	2	3	
				1 Data stipula locazione ,00	2 Spesa acquisto/costruzione ,00	3 Interessi mutuo ,00	
				1 Somme restituite nell'anno ,00	2 Residuo precedente dichiarazione ,00		

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

SEZIONE III - SPESA PER INTERVENTI ANTISISMICI											
	Anno	2006 e 2012/ (2013 - 2015 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Situazioni particolari			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine Immobila
					Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41	1	2	3	4	5	6	7	8	9	,00	10
E42										,00	
E43										,00	
E44										,00	

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

SEZIONE III - DATI CATASTALI									
N. ord. immobile		Condominio	CODICE COMUNE		T/U	SEZ.URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51	1	2	3		4	5	6	7 /	8
E52								/	
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DOMANDA ACCATASTAMENTO	
	1	2		3 DATA	4 SERIE	5 NUMERO E SOTTO NUMERO	6	7 DATA	8 NUMERO
									9 PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)

SELEZIONE INFO SPESA PER ARREDO IMMOBILIARE RISTRUTTURATI		NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57	SPESA ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1	2	3	4
			,00		,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)

SCELTA DI UN INTERVENTO DI RISTRUTTURAZIONE								
	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Ridefinizione rata	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61	1	2	3	4	5	6	7	8
E62								,00
E63								,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71	1	2	3	E72	1	2

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	,00	E83	ALTRE DETRAZIONI	1 CODICE ,00	2	,00
-----	--	----------------------	-----	---	-----	-----	------------------	-----------------	---	-----

DLVSRN62D45C741B

30/06/2016 12:09:51 BRIND 006

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



DLVSRN62D45C741B0

DELVECCHIO SAVERINA

ELABORATO



CODICE FISCALE DLVSRN62D45C741B Mod. N. 1

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 GIORNI	4 %	5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile non precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDolare SECCA	12 CASI PARTICOLARI
B1	,00					,00					
B2	,00					,00					
B3	,00					,00					
B4	,00					,00					
B5	,00					,00					
B6	,00					,00					
B7	,00					,00					
B8	,00					,00					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
B11									
B12									
B13									

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C1	2	1	17.953,00	C2		,00	C3		,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)						1 Lavoro dipendente	2 Pensione	
						365			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C7	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C8	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
	1	,00		1	,00		1	,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	2.816,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	242,00
----	-----------------------------------	----------	-----	--	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	26,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	63,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	27,00
-----	--	-------	-----	--	-------	-----	--	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	1	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	960,00	TIPOLOGIA ESENZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	,00	QUOTA TFR	,00
-----	----------------------------------	---	-----------------------------------	--------	---------------------	---	----------------------	-----	-----------	-----

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	,00
-----	--	-----	---	-----

QUADRO D ALTRI REDDITI

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	1	REDDITI	,00	RITENUTE	,00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	1	REDDITI	,00	RITENUTE	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	1	REDDITI	,00	RITENUTE	,00	D4	REDDITI DIVERSI	1	REDDITI	,00	RITENUTE	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	1	REDDITI	,00	RITENUTE	,00	D6	REDDITI DIVERSI	1	REDDITI	,00	RITENUTE	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1	TASSAZIONE ORDINARIA	2	ANNO	3	REDDITO	,00	REDDITO TOTALE DECEDUTO	,00	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	,00	RITENUTE	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	1	TASSAZIONE ORDINARIA	2	ANNO	3	REDDITO	,00	REDDITO TOTALE DECEDUTO	,00	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	,00	RITENUTE	,00

DLVSRN62D45C741B

30/06/2016 12:09:51 BRIND 006

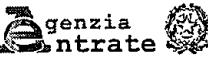
Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. **1**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE Dichiarante ☒ Coniuge dichiarante ☐ Dichiarazione congiunta ☐ Rappresentante o tutore ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **DLVSRN62D45C741B** Soggetto fiscalmente a carico di altri ☐ 730 integrativo (vedere istruzioni) ☐ 730 senza sostituto ☐ Situazioni particolari ☐ Quadro K ☐ CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **DELVECCHIO** NOME **SAVERINA** SESSO (M o F) **F**

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO **05** MESE **04** ANNO **1962** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **CISTERNINO** PROVINCIA (sigla) **BR** TUTELATO/A MINORE ☐

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **CISTERNINO** PROVINCIA (sigla) **BR** C.A.P. **72100**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PIAZZA** INDIRIZZO **DI SUMMA EX OSPEDALE** NUM. CIVICO **SN**

FRAZIONE **PIAZZA** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **05** MESE **04** ANNO **1962** Dichiarazione presentata per la prima volta ☐

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **0831** NUMERO **1536746** CELLULARE **0831** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **000**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 COMUNE **CISTERNINO (C741)** PROVINCIA (sigla) **BR** Casi particolari add.le regionale ☐

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016 COMUNE **CISTERNINO** PROVINCIA (sigla) **BR**

FAMILIARI A CARICO

	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	C CONIUGE					
2	F1 PRIMO FIGLIO D					
3	F A D					
4	F A D					
5	F A D					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **SANITASERVICE ASI BR1 SRL** CODICE FISCALE **02282380746** COMUNE **BRINDISI (B180)**

PROV. **BR** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PIAZZA** INDIRIZZO **DI SUMMA EX OSPEDALE** NUM. CIVICO **SN** C.A.P. **72100**

FRAZIONE **PIAZZA** NUMERO DI TELEFONO/FAX **0831536746** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **000** CODICE SEDE **000**

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO OIAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00				
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				
A7	,00		,00			,00				
A8	,00		,00			,00				

DLVSRN62D45C741B

30/06/2016 12:09:51 BRIND 006

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 L. 4.1.1968, n. 15 in comb. disp. con l'art. 3, comma 11 della L. 15 maggio 1997, n. 127 e con l'art. 2, comma 11 del D. Lgs. 16.06.1998, n. 191)

NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE -

Il/La sottoscritto/a DELVECCHI SAVERINA
Nato/a a CISTERNINO il 05/09/1962
Residente nel Comune di CISTERNINO Prov. BR alla Via LIGURIA, n. 5/A

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene previste dall'art. 496 c.p. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della citata legge n. 15/1968 in combinato disposto con l'art. 3, comma 1 della legge 15 maggio 1997, n. 127 e con l'art. 2, comma 11 del D. Lgs. 16 giugno 1998, n. 191, sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A

DI ESSERE SEPARATA LEGALMENTE

Dichiarazione allegata all'istanza del(1)

Inoltrata a(2)

Letto, confermato e sottoscritto.

C. I. STERNINO, il 23/12/2016

Il/La Dichiarante

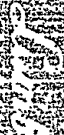
(firma per esteso e leggibile)

L'art. 3, comma 11 della legge 15 maggio 1997, n. 127, come sostituito dall'art. 2, comma 10 del D. Lgs. 16 giugno 1998, n. 191, prevede che la sottoscrizione di istanze da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo.

L'art. 2, comma 11 del D. Lgs. 16 giugno 1998, n. 191 stabilisce che il comma 11 dell'art. 3, sopra citato, si interpreta nel senso che la sottoscrizione di istanze da produrre agli organi della amministrazione pubblica ed ai gestori o esercenti di pubblici servizi non è soggetta ad autenticazione anche nel caso in cui contenga dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 3 e 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15.

(1) Indicare la data riportata sull'istanza cui va allegata la dichiarazione.

(2) Indicare la P.A. ovvero il gestore o esercente di pubblico servizio cui l'istanza è indirizzata.



(At 17 Conn. S.D.P.R. 26-82)



2



sul C/C n.

12882726

di Euro

112,010

importo in lettere

EURO DODICI/00

C/C intestato a AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE BRINDISI
D/M. RAG. SERV. VIA DE LEO 3, 72100 BRINDISI

seguito da

DELEGATO QUINICO
CASTELLINO

residente in

18/11/04 - 19-10-04 - REI
10055 € 12,00*1
10055 € 1,00*1
10055 € 1,00*1

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CAUSALE

Autocertificazione Impianto Termico
Legge 10/91 e D.P.R. 412/93

1 bis. SCHEDA IDENTIFICATIVA DELL'IMPIANTO

(Da compilare in due copie di cui una deve essere inviata, per posta o per E-mail, all'Ente locale competente per i controlli biennali)

1.1. UBICAZIONE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

Indirizzo LA CURIA

Palazzo Scala Piano Interno

Località Comune CITTA' DI BRINDISI

N. 11
CAP 72014
Prov. BR

1.2. IMPIANTO TERMICO INDIVIDUALE DESTINATO A

☐ Riscaldamento ambienti

☒ Riscaldamento ambienti e produzione di acqua calda per usi igienici e sanitari

1.3. GENERATORI DI CALORE

Data di installazione 20/11/1994

Potenza termica del locale nominale (KW) 252

Combustibile CAS NAT GAS

1.4. EVACUAZIONE PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE

☐ Camino ☐ Canna fumaria collettiva familiare

☒ Scarico a parete ☐ Altro

1.5. PROGETTISTA DELL'IMPIANTO TERMICO (nominativo e n° di iscrizione all'ordine o collegio)

1.6. INSTALLATORE DELL'IMPIANTO TERMICO (ragione sociale e n° di iscrizione a CIGIAA ed/o AA)

SENESIANO GIOVANNI

1.7. PROPRIETARIO DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

ASL VECCHIO QUINICO

1.8. OCCUPANTE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

ASL VECCHIO QUINICO

1.9. MANUTENTORE ☐ TERZO RESPONSABILE

(ragione sociale e n° di iscrizione a CIGIAA ed/o AA)

DAL 18/12/04 AL 18/12/04

SENESIANO GIOVANNI

Data 18/12/04

Firma del responsabile dell'azienda e della manutenzione
Senesiano Giovanni

2. AFFIDAMENTO DELLE OPERAZIONI DI CONTROLLO E MANUTENZIONE

(Da compilare se l'occupante affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico ad una ditta abilitata ai sensi della legge 46/90, ma ne mantiene la responsabilità)

2.1. Il sottoscritto ASL VESUVIO AVINIC, occupante l'unità immobiliare e

responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta:

SEMPRE VARS ADLSPIC

IDROTERRMICA SARVAL srl

Sede Legale: C.da Barbagiullo, 72

Riferimento (facoltativo):

contratto di manutenzione stipulato in data 19/04/2014 e 5/05/2014 e 16/4/2014 e 7/5/19

Firma [Firma]

2.2. Il sottoscritto [Firma], occupante l'unità immobiliare e

responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta:

Riferimento (facoltativo):

contratto di manutenzione stipulato in data _____ e valido dal _____ al _____

Data _____ Firma _____

2.3. Il sottoscritto _____, occupante l'unità immobiliare e

responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta:

Riferimento (facoltativo):

contratto di manutenzione stipulato in data _____ e valido dal _____ al _____

Data _____ Firma _____

2.4. Il sottoscritto _____, occupante l'unità immobiliare e

responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta:

Riferimento (facoltativo):

contratto di manutenzione stipulato in data _____ e valido dal _____ al _____

Data _____ Firma _____

2.5. Il sottoscritto _____, occupante l'unità immobiliare e

responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta:

Riferimento (facoltativo):

contratto di manutenzione stipulato in data _____ e valido dal _____ al _____

Data _____ Firma _____

2.6. Il sottoscritto _____, occupante l'unità immobiliare e

responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta:

Riferimento (facoltativo):

contratto di manutenzione stipulato in data _____ e valido dal _____ al _____

Data _____ Firma _____

2.7. Il sottoscritto _____, occupante l'unità immobiliare e

responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta:

Riferimento (facoltativo):

contratto di manutenzione stipulato in data _____ e valido dal _____ al _____

Data _____ Firma _____

2.8. Il sottoscritto _____, occupante l'unità immobiliare e

responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta:

Riferimento (facoltativo):

contratto di manutenzione stipulato in data _____ e valido dal _____ al _____

Data _____ Firma _____

4. COMPONENTI DELL'IMPIANTO TERMICO

4.1. GENERATORE DI CALORE

Costitutore MARBO RCH 15

Matricola 00193 B96

Modello INNOVA 20CS W500-CH

Esistenti di certificazione

Combustibile CAS NATURAL GAS

Tipo ☐ camera aperta (B)

tipo (rit. UNI 10642):

classe di NO_x (rit. UNI EN 297):

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

altri

☒ camera stagna (C)

tipo (rit. UNI 10642):

classe di NO_x (rit. UNI EN 297):

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

altri

installazione:

☒ all'esterno

☐ in un locale abitato

☐ in un locale tecnico

☒ a muro

☐ a terra

fluido termovettore:

☒ acqua

☐ aria

bruciatore:

☐ soffiato

☒ atmosferico

tridotto:

☐ naturale

☒ forzato

Potenza termica del locale nominale (kW)

23.2

Potenza termica utile nominale (kW)

23.3

Rendimento termico utile nominale (%)

4.2. EVACUAZIONE PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE

☒ Canino

☐ Canna fumaria collettiva

☒ Scarico a parete

☐ Altro

Eventuali note:

4. (segue) COMPONENTI DELL'IMPIANTO TERMICO

4.3. TERMOSTATO / ARIA AMBIENTE

Costitutore _____ Modello _____

Quantità _____

Costitutore _____ Modello _____

Quantità _____

Costitutore _____ Modello _____

Quantità _____

Costitutore _____ Modello _____

Quantità _____

Costitutore _____ Modello _____

Quantità _____

4.4. INTERRUPTORE ORARIO (TIMER)

Costitutore _____ Modello _____

Quantità _____

Programmazione giornaliera esistente⁽¹⁾ _____ Programmazione settimanale esistente⁽¹⁾ _____

4.5. CRONOTERMOSTATO

Quantità _____

sistemi⁽¹⁾ _____

litri⁽¹⁾ _____

quantità _____

quantità _____

quantità _____

Numero complessivo di capi scaldanti: _____

4.8. SISTEMI TELEMATICI DI CONTROLLO E CONDUZIONE

Descrizione del sistema _____

4.9. ALTRO SISTEMA

Descrizione del sistema _____

DELLE VERIFICHE PERIODICHE EFFETTUATE A CURA

INCONTRINABILE DELL'ESERCIZIO E DELLA MANUTENZIONE.

(riferimento: ☐ norma UNI 10389 ☐ altro _____)

manutentore o il terzo responsabile che effettua le verifiche deve riportare i risultati delle verifiche nella tabella sottostante.

NUMERO VERIFICA	1	2	3	4	5
DATA	18/10	01/11	03/10	02/12/09	
VALORI MISURATI					
Temperatura l'umidità (°C)	2004	2006	2008	2008	2009
Temperatura aria ambiente (°C) (1)	113.1	121.4	108.7	108.7	106
(2) (3) (4) (5) (6)	25.6	2.8	10	9.5	9.5
Indice di Bacharach (7)	10.9	10.3	10.3	10.3	10.3
(1) (2) (3) (4) (5) (6)	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1
(1) (2) (3) (4) (5) (6)	6	16	14	14	14
Forata combustibile (m³/h oppure kg/h) (1) (2)					
VALORI CALCOLATI					
Indice di carica n°	1.97	1.92	1.86	1.86	1.86
(1) (2) (3) (4) (5) (6)	5.6	5.7	10.6	10.6	10.6
(1) (2) (3) (4) (5) (6)	16	32	28	28	28
Perdita per calore sensibile Q _s (%)	6.4	8.4	10.7	10.7	10.7
Perdimento di combustione η _c (%)	93.3	91.6	92.2	92.2	92.2
η _{tot} η _{mecc} η _{termica} del locale effettiva (kW)					
VERIFICHE (4)					
Risultati: l'indice di Bacharach (3)	51	51	51	51	51
CO (mmi secchi e saturata ≤ 1.000 ppm-v/v)	51	51	51	51	51
η _c ≥ 11 "DPR 412" (5)	51	51	51	51	51
AC TRE VERIFICHE EFFETTUATE (6)					
Stato delle coibentazioni	nc	nc	nc	nc	nc
Dispositivi di regolazione e controllo	p	p	p	p	p
Sistemi di ventilazione del locale	p	p	p	p	p
RIFERIMENTO AD EVENTUALI NOTE					
FIRMA (7)					

1) Media di tre misurazioni significative.
2) Indicare solo la concentrazione dei gas e dell'inquinante misurato o calcolato dallo strumento.
3) Solo per combustibili liquidi.
4) Indicare SI oppure NO.
5) η_c è il valore calcolato al quale vanno sottratti, a titolo cautelativo, due punti legati all'incertezza della misura.
6) Indicare P = positivo; N = negativo; NC = non controllabile.
7) Nome e cognome di chi ha eseguito i risultati nel quadro: l'installazione (in sede di prima verifica di impianto nuovo) in seguito il manutentore oppure l'eventuale terzo responsabile.

NOTE PER LA COEFFICIENZA ENERG

- 1) Nel caso di impianto con essere redatte tante pag tante pagine quante le a gruppi frigo vanno redatte impianto. In tutti i casi, i successive non dovranno riportato nella pagina pre responsabile dell'impianto caso che il Rapporto sia.
- 2) Qualora il responsabile è rappresentante legale va
- 3) Riportare l'indirizzo solo
- 4) Non indicare qualora l'im
- 5) Solo per impianti alime tubazione di adduzione e
- 6) Solo per impianti aliment
- 7) In caso di uso promiscuo

Nome e cognome del cliente
Dati cliente
Indirizzo
Città
Prov. e CAP
Telefono
Firma del cliente
Firma del tecnico
Data

DI CONTROLLO DI A II A V

diversa tipologia, dovranno i moduli vanno redatte Libretto di impianto. Per il paragrafo 4.4 del Libretto di completamente mentre le sono integralmente quanto re firmate dal tecnico e dal al numero pagina solo nel

nome e codice fiscale del

Indirizzo Responsabile

Indirizzo nel tratto visibile dell' termica.

Indirizzo INI 10845

RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 1 (gruppi termici)

Pagina (1) di

A. DATI IDENTIFICATIVI codice catasto.....
 Impianto di Potenza termica nominale totale max 10 (kW) sito nel Comune CIFERINO Prov.
 Indirizzo VIA LIGUORI N. 53 Palazzo..... Scala..... Interno.....
 Responsabile dell'impianto (2): Cognome SALONNA Nome ANNA C.F.
 Ragione Sociale..... P.IVA.....
 Indirizzo (3)..... N..... Comune..... Prov.
 Titolo di responsabilità: ☒ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile
 Impresa manutentrice (4): Ragione Sociale INTESCOSERVIZIO P.IVA 07280110723
 Indirizzo VIA V. GIGANTE N. 26 Comune ALBEROGLIO Prov. BA

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente	☒ SI ☐ No	Libretti uso/manutenzione generatore presenti	☒ SI ☐ No
Libretto impianto presente	☒ SI ☐ No	Libretto compilato in tutte le sue parti	☒ SI ☐ No

C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA
 Durezza totale dell'acqua: 10 (°fr) Trattamento in riscaldamento: ☒ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico
 Trattamento in ACS: ☒ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO

Per installazione interna: in locale idoneo	☒ SI ☐ No ☐ Nc	Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo)	☒ SI ☐ No ☐ Nc
Per installazione esterna: generatori idonei	☒ SI ☐ No ☐ Nc	Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante	☒ SI ☐ No ☐ Nc
Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni	☒ SI ☐ No ☐ Nc	Assenza di perdite di combustibile liquido (5)	☒ SI ☐ No ☐ Nc
Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione	☒ SI ☐ No ☐ Nc	Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore (6)	☒ SI ☐ No ☐ Nc

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT 51 Data installazione 20/11/97
 Fabbricante LAEROCQUINI
 Modello INOVA
 Matricola 00193 X596
☐ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare
☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria calda
 Pot. term. nominale max al focolare 33 (kW) Pot. term. nominale utile 20 (kW)

☒ Climatizzazione invernale ☐ Produzione ACS (7)
 Combustibile: ☐ GPL ☐ Gas naturale ☐ Gasolio ☐ Altro.....
 Modalità di evacuazione fumi: ☐ Naturale ☒ Forzata
 Depressione nel canale da fumo..... (Pa) (8)
 Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente ☒ SI ☐ No ☐ Nc
 Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati ☒ SI ☐ No ☐ Nc
 Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero ☒ SI ☐ No ☐ Nc
 Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi ☒ SI ☐ No ☐ Nc
 Presenza riflusso dei prodotti della combustione ☒ SI ☐ No ☐ Nc
 Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☒ SI ☐ No ☐ Nc

Temperatura Fumi	Temp. Aria comburente	O ₂	CO ₂	Bacharach	CO corretto	Rendimento (9) di combustione	Rendimento (9) minimo di legge	Modulo termico
<u>184</u> °C	<u>815</u> °C	<u>11,2</u> %	<u>5,1</u> %		<u>33</u> (ppm)	<u>91,5</u> %		<u>1</u>

F. CHECK-LIST
 Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica; che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:
☐ L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti
☐ L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati
☐ L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente
☐ La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura

OSSERVAZIONI (10).....

RACCOMANDAZIONI (11).....

PRESCRIZIONI (12).....

CONTROLLO IMPIANTI TERMICI 2014-2015



UTENTE
Codice Impianto

N° 04840

1 usato normalmente

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio è conforme all'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, dell'impianto può funzionare ☒ SI ☐ No

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenze di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato. Si raccomanda un intervento manutentivo entro il 20/12/15

Data del presente controllo 30/11/2014 Orario di arrivo/partenza presso l'impianto.....

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome Stefano Quattrone

Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto.....

**VERIFICHE PERIODICHE EFFETTUATE A CURA
DELLA MANUTENZIONE**

()

e verifiche nella tabella sottostante.

3	4	5
11	03/10	08/12/09
006	2008	
21.7	102.7	12.6
8	10	9.5
0.7	10.3	14.7
1.1	1.1	1.1
26	11	10

P	N	NC
P	P	P
P	P	P
P	P	P

seguito il manutentore oppure l'eventuale terzo responsabile.

**7. (segue) RISULTATI DELLA PRIMA VERIFICA E DELLE VERIFICHE PERIODICHE EFFETTUATE
A CURA DEL RESPONSABILE DELL'ESERCIZIO E DELLA MANUTENZIONE**

(riferimento: ☐ norma UNI 10389 ☐ altro)

Il manutentore, o il terzo responsabile, che effettua le verifiche deve riportare i risultati delle verifiche nella tabella sottostante.

NUMERO VERIFICA	6	7	8	9	10
DATA	24/11/14	19/01/15			
VALORI MISURATI					
Temperatura fumi (°C) ⁽¹⁾	86.1	118.4			
Temperatura aria comburente (°C) ⁽¹⁾	17.1	14.2			
O ₂ (%) oppure CO ₂ (%) ^{(1) (2)}	10.3	11.2			
Indice di Bacharach ⁽³⁾	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1
CO nei fumi secchi (ppm v/v) ⁽¹⁾	20	33			
Portata combustibile (m ³ /h oppure kg/h) ^{(1) (2)}	8.7	9.7			
VALORI CALCOLATI					
Indice d'aria n°	1.92	2.2			
CO ₂ (%) oppure O ₂ (%) ⁽²⁾	8.7	5.1			
CO nei fumi secchi e senz'aria (ppm v/v)	41	15			
Perdita per calore sensibile Q _s (%)	5.1	2.5			
Rendimento di combustione η _c (%)	91.92	91.52	±2	±2	±2
Potenza termica del focolare effettiva (kW)	25.7	25.7			
VERIFICHE ⁽⁴⁾					
Rispetto l'indice di Bacharach ⁽³⁾	/	/			
CO fumi secchi e senz'aria ≤ 1.000 ppm v/v	/	/			
η _c ≥ 71 DPR 412 ⁽⁵⁾	/	/			
ALTRE VERIFICHE EFFETTUATE ⁽⁶⁾					
Stato delle coibentazioni	P	P			
Dispositivi di regolazione e controllo	P	P			
Sistema di ventilazione del locale	P	P			
RIFERIMENTO AD EVENTUALI NOTE					
FIRMA ⁽⁷⁾					

(1) Media di tre misurazioni significative.
 (2) Indicare solo la concentrazione del gas effettivamente misurata o calcolata dallo strumento.
 (3) Solo per combustibili liquidi.
 (4) Indicare S: sì oppure NO.
 (5) η_c è il valore calcolato al quale vanno sottratti, a titolo cautelativo, due punti legati all'incertezza della misura.
 (6) Indicare P: positiva; N: negativa; NG: non controllabile.
 (7) Nome e cognome di chi trascrive i risultati nel quadro: l'installatore (in sede di prima verifica di impianto nuovo), in seguito il manutentore oppure l'eventuale terzo responsabile.

Note

8. (segue) RISULTATI DELLE VERIFICHE PERIODICHE EFFETTUATE A CURA DEL COMUNE

0. DELLA PROVINCIA COMPETENTE

(riferimento: ☒ norma UNI 10389; ☐ altro: _____)

(Il tecnico incaricato dall'Ente locale di effettuare le verifiche deve rilasciare al responsabile dell'impianto un Rapporto di prova che deve essere conservato in allegato al libretto).

9. INTERVENTI DI CONTROLLO ED EVENTUALE MANUTENZIONE

E INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA

(Le operazioni di controllo e di eventuale manutenzione devono essere eseguite secondo le istruzioni tecniche elaborate dal costruttore/installatore dell'impianto; nel caso tali istruzioni non siano disponibili, i principali riferimenti sono i manuali di uso e manutenzione delle apparecchiature e dei dispositivi presenti nell'impianto; in mancanza di tali manuali si utilizzano le norme tecniche specifiche, per esempio la UNI 7129, la UNI 10436 e la UNI 10945 e, in mancanza di ogni altra indicazione, si eseguono i controlli previsti nell'allegato H del DPR 412/93).

8.5. ☐ Dichiarazione secondo il modello dell'allegato H del DPR 412/93 trasmessa da(1) _____

oppure

☒ Controllo eseguito il _____ (trimestre(2)) _____ da _____

per conto del Comune/della Provincia(3) di _____

Si allega copia del Rapporto di prova rilasciato dal verificatore dell'Ente locale.

Verifica della documentazione dell'impianto, dell'avvenuta esecuzione della manutenzione e del rendimento di combustione

☐ POSITIVA ☐ NEGATIVA

Eventuali Note:

8.6. ☒ Dichiarazione secondo il modello dell'allegato H del DPR 412/93 trasmessa da(1) _____

(trimestre(2)) _____

oppure

☐ Controllo eseguito il _____ da _____

per conto del Comune/della Provincia(3) di _____

Si allega copia del Rapporto di prova rilasciato dal verificatore dell'Ente locale.

Verifica della documentazione dell'impianto, dell'avvenuta esecuzione della manutenzione e del rendimento di combustione

☐ POSITIVA ☐ NEGATIVA

Eventuali Note:

9.1. Rapporto di controllo tecnico(1) n.° 2654 SH 18/10/06

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐

Note + pulizia camera

Data 18/10/06 Firma [firma]

9.2. Rapporto di controllo tecnico(1) _____

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☐ NO ☒

Note + pulizia camera

Data 14/03/06 Firma [firma]

9.3. Rapporto di controllo tecnico(1) n.° 3891 SH 04/10/06

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐

Note + pulizia camera

Data 04/10/06 Firma [firma]

9.4. Rapporto di controllo tecnico(1) n.° 152 SH 9

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☐ NO ☒

Note MANUTENZIONE CAMMINA

Data 29/10/07 Firma [firma]

(1) Indicare manutenzione, oppure terzo responsabile, oppure proprietario, oppure occupante.
(2) Indicare le modalità di trasmissione.
(3) Cancellare ciò che non interessa.

(1) Esistenti del rapporto di controllo tecnico che viene rilasciato al responsabile dell'impianto e conservato in allegato al libretto.

9. (segue) **INTERVENTI DI CONTROLLO ED EVENTUALE MANUTENZIONE
E INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA**

(Le operazioni di controllo e di eventuale manutenzione devono essere eseguite secondo le istruzioni tecniche elaborate dal costruttore/installatore dell'impianto; nel caso tali istruzioni non siano disponibili i principali riferimenti sono i manuali di uso e manutenzione delle apparecchiature e dei dispositivi presenti nell'impianto; in mancanza di tali manuali si utilizzano le norme tecniche specifiche, per esempio la UNI 7129, la UNI 10436 e la UNI 10845 e, in mancanza di ogni altra indicazione, si eseguono i controlli previsti nell'allegato H del DPR 41/2/93).

9.5. Rapporto di controllo tecnico(1) VED. ALLEGATO C

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐

Note

MANUTENZIONE CALDAIA + ANALISI FUMO

Data 03/10/08 Firma [Firma]

9.6. Rapporto di controllo tecnico(1) VED. ALLEGATO C

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐

Note

MANUTENZIONE CALDAIA ANALISI FUMO

Data 08/12/09 Firma [Firma]

9.7. Rapporto di controllo tecnico(1) VED. ALLEGATO C

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☐ NO ☐

Note

MANUTENZIONE CALDAIA ANALISI FUMO

Data 06/12/10 Firma [Firma]

9.8. Rapporto di controllo tecnico(1) VED. ALLEGATO C

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐

Note

MANUTENZIONE + ANALISI FUMO

Data 24/11/2011 Firma [Firma]

9. (segue) **INTERVENTI DI CONTROLLO ED EVENTUALE MANUTENZIONE
E INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA**

(Le operazioni di controllo e di eventuale manutenzione devono essere eseguite secondo le istruzioni tecniche elaborate dal costruttore/installatore dell'impianto; nel caso tali istruzioni non siano disponibili i principali riferimenti sono i manuali di uso e manutenzione delle apparecchiature e dei dispositivi presenti nell'impianto; in mancanza di tali manuali si utilizzano le norme tecniche specifiche, per esempio la UNI 7129, la UNI 10436 e la UNI 10845 e, in mancanza di ogni altra indicazione, si eseguono i controlli previsti nell'allegato H del DPR 41/2/93).

9.9. Rapporto di controllo tecnico(1) VED. ALLEGATO C

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐

Note

MANUTENZIONE CALDAIA ANALISI FUMO

Data 18/11/10 Firma [Firma]

9.10. Rapporto di controllo tecnico(1) VED. ALLEGATO C

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐

Note

MANUTENZIONE CALDAIA ANALISI FUMO

Data 18/12/13 Firma [Firma]

9.11. Rapporto di controllo tecnico(1) VED. ALLEGATO C

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐

Note

MANUTENZIONE CALDAIA ANALISI FUMO

Data 30/12/14 Firma [Firma]

9.12. Rapporto di controllo tecnico(1)

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☐ NO ☐

Note

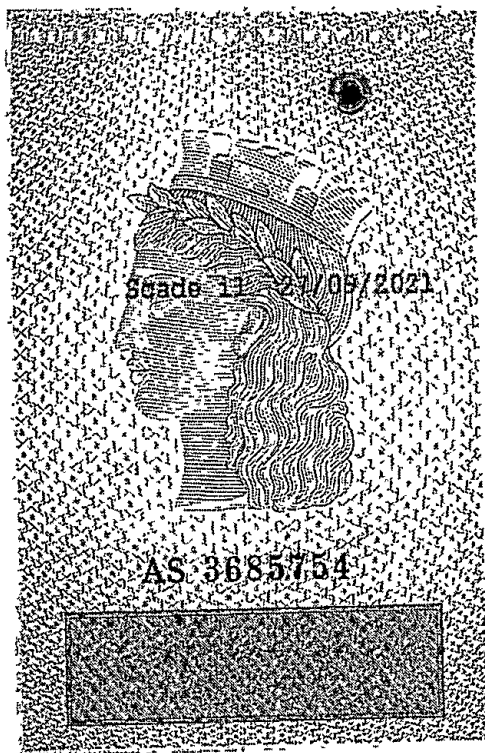
Data _____ Firma _____

(1) Esistenti del Rapporto di controllo tecnico deve essere rilasciato al responsabile dell'impianto e conservarlo in allegato al libretto.

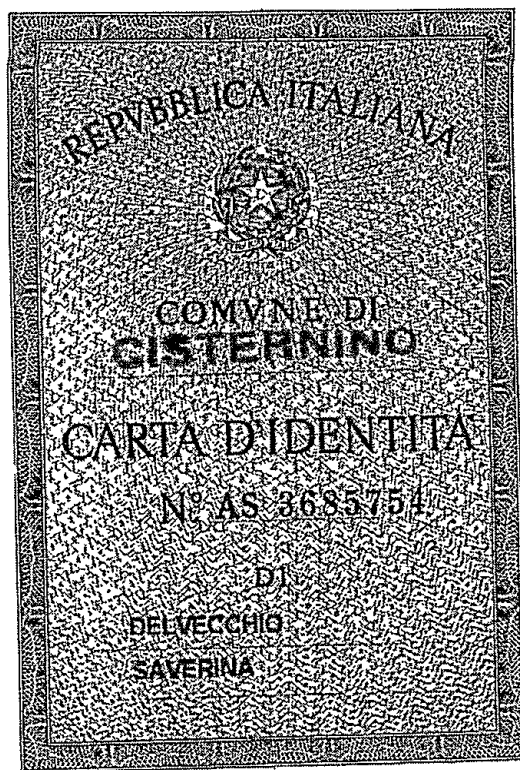
(1) Esistenti del Rapporto di controllo tecnico deve essere rilasciato al responsabile dell'impianto e conservarlo in allegato al libretto.

Cognome **DELVECCHIO**
 Nome **SAVERINA**
 nato il **05-04-1962**
 (atto n. **42** P. **1** S. **A**)
 a **CISTERNINO**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CISTERNINO (BR)**
 Via **LIGURIA N. 67 INT. 3**
 Stato civile **==**
 Professione **==**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **mt. 1,69**
 Capelli **biondi**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **==**


 Firma del titolare *Saverina Delvecchio*
Cisternino **28/05/2011**
 Il
 Imprevisti Cisternino
 (Brindisi)
 IL SINDACO
 d'ordine del Sindaco
 Istruttore Amministrativo
Teresa ALBANESE
ALBANESE



IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA



Dichiarazione sostitutiva

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

Il sottoscritto Del Vecchio JARVIN nato a Grugliasco (BR)
il 05/04/62 residente in Grugliasco (BR)
Via/Piazza L. B. V. A. -N 57/13;

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

D I C H I A R A

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;

vedi scheda AL/F6/10

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;

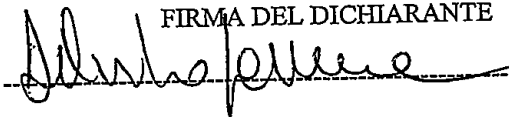
Che gli infissi esistenti sono del tipo:

- ☒ 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.

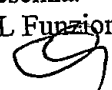
Data 07/10/2010

FIRMA DEL DICHIARANTE

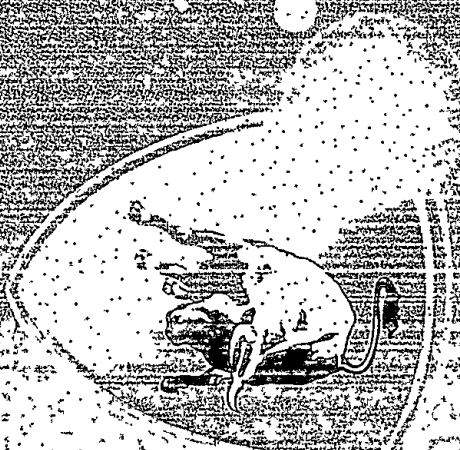


Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig. DEL VECCHIO JARVIN identificato su esibizione di CARTA D'IDENTITÀ n. AS 3685754 rilasciata da COMUNE DI GRUGLIASCO, è stata resa in mia presenza.
Brindisi, lì

IL Funzionario



Lamborghini CALORECLIMA4



Lamborghini
CALORECLIMA4

Grand Prix Factory Le Mans - Italy



Lamborghini
CALORECLIMA4

Lamborghini Calor spa
Via Statale 342 - 44040 Bosisio (Piemonte) - Italia
Tel. Italia 0532 / 359811 - Tel. Export 0532 / 359913
Fax Italia 0532 / 359952 - Fax Export 0532 / 359947
Internet: <http://www.lamborghini.com>
E-mail: info@lamborghini.com

Libretto di

Compilazione e registrazione del libretto di Caloreclima4
(Libro codice 9/DPR 26 agosto 1993 art. 10 comma 1)

LIBRO CODICE 9/DPR 26/8/93

€ sul c/c n. 12882726
12.010

di Euro

EURO DODICI/100

Importo

(in lettere)

AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE BRINDISI

C/C intestato a DIM. PAG. SERV. VIA DE LEO 372100 BRINDISI

eseguito da

DELEGAZIONE QUINICO

residente in

18/11/04 19-10-04 R21

1055 €*12,00*

1055 €*1,00*

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CAUSALE:

Autocertificazione Impianto Termico
Legge 10/91 e D.P.R. 412/93

1 bis. SCHEDA IDENTIFICATIVA DELL'IMPIANTO

(Da compilare in due copie di cui una deve essere inviata, per posta o per E-mail, all'Ente locale competente per i controlli biennali)

1.1. UBICAZIONE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

Indirizzo LA CURVA

Palazzo 1 Scala 1 Piano Interno

Località CALABRITTO Comune CALABRITTO

N. 57 CAP 72014 Prov. BR

1.2. IMPIANTO TERMICO INDIVIDUALE DESTINATO A

☐ riscaldamento ambienti

☒ riscaldamento ambienti e produzione di acqua calda per usi igienici e sanitari

1.3. GENERATORI DI CALORE

Data di installazione 20/10/1994

Potenza termica del focolare nominale (kW) 25,2

Combustibile CAS NAT GAS

1.4. EVACUAZIONE PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE

☐ Camino ☐ Canina fumaria collettiva ramificata ☒ Scarico a parete

☐ Altro

1.5. PROGETTISTA DELL'IMPIANTO TERMICO (nominativo e n° di iscrizione all'ordine o collegio)

1.6. INSTALLATORE DELL'IMPIANTO TERMICO (ragione sociale e n° di iscrizione a CIGIA edo AA)

SENSANO GIOVANNI

1.7. PROPRIETARIO DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

ASL VECCHIO QUINICO

1.8. OCCUPANTE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

ASL VECCHIO QUINICO

1.9. MANUTENTORE ☐ TERZO RESPONSABILE

(ragione sociale e n° di iscrizione a CIGIA edo AA)

SENSANO GIOVANNI

Data 18/12/04

Firma del responsabile dell'ispezione e della manutenzione
Giuseppe Jurello

2. AFFIDAMENTO DELLE OPERAZIONI DI CONTROLLO E MANUTENZIONE

(Da compilare se l'occupante affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico ad una ditta abilitata ai sensi della Legge 46/90, ma ne mantiene la responsabilità)

2.1. Il sottoscritto BSC VECCHIO CIVILICO occupante l'unità immobiliare e

responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta:

SEBASTIANO ADOLFINO

IDROTERMICA SARVAL s.r.l.

Sede Legale: C.da Barbagiullo, 72

72014 CISTERMINO (BR)

Riferimento (facoltativo): 72014 CISTERMINO (BR)

contratto di manutenzione stipulato in data 16/11/2014 e valido dal 16/11/2014 al 15/11/2015

Firma [Firma]

2.2. Il sottoscritto [Firma] occupante l'unità immobiliare e

responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta:

Riferimento (facoltativo): _____

contratto di manutenzione stipulato in data _____ e valido dal _____ al _____

Data _____ Firma _____

2.3. Il sottoscritto [Firma] occupante l'unità immobiliare e

responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta:

Riferimento (facoltativo): _____

contratto di manutenzione stipulato in data _____ e valido dal _____ al _____

Data _____ Firma _____

2.4. Il sottoscritto [Firma] occupante l'unità immobiliare e

responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta:

Riferimento (facoltativo): _____

contratto di manutenzione stipulato in data _____ e valido dal _____ al _____

Data _____ Firma _____

2.5. Il sottoscritto [Firma] occupante l'unità immobiliare e

responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta:

Riferimento (facoltativo): _____

contratto di manutenzione stipulato in data _____ e valido dal _____ al _____

Data _____ Firma _____

2.6. Il sottoscritto [Firma] occupante l'unità immobiliare e

responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta:

Riferimento (facoltativo): _____

contratto di manutenzione stipulato in data _____ e valido dal _____ al _____

Data _____ Firma _____

2.7. Il sottoscritto [Firma] occupante l'unità immobiliare e

responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta:

Riferimento (facoltativo): _____

contratto di manutenzione stipulato in data _____ e valido dal _____ al _____

Data _____ Firma _____

2.8. Il sottoscritto [Firma] occupante l'unità immobiliare e

responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta:

Riferimento (facoltativo): _____

contratto di manutenzione stipulato in data _____ e valido dal _____ al _____

Data _____ Firma _____

4. COMPONENTI DELL'IMPIANTO TERMICO

4.1. GENERATORE DI CALORE

Costruttore MARBO R&H S.r.l.

Modello ANDREA 200CS W500-CH

Materiale 00193 N96

Estremi di certificazione

Combustibile CAS NATURAL

Tipo: ☐ camera aperta (B) tipo (rif. UNI 10642):

classe di NO_x (rif. UNI EN 297)

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

altro _____

☒ camera sigillata (C) tipo (rif. UNI 10642):

C12

classe di NO_x (rif. UNI EN 483):

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

altro _____

Installazione: ☒ all'esterno

☐ in un locale abitato

☐ in un locale tecnico

☒ a muro

☐ a terra

Fluido termovettore:

☒ acqua

☐ aria

Bruciatore:

☐ soffiato

☒ atmosferico

Tiraggio:

☐ naturale

☒ forzato

Potenza termica del focolare nominale (kW)

23,2

Potenza termica utile nominale (kW)

23,3

Rendimento termico utile nominale (%)

4.2. EVACUAZIONE PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE

☐ Canino

☒ Scarico a parete

☐ Canna fumaria collettiva

☐ Altro

Eventuali note:

4. (segue) COMPONENTI DELL'IMPIANTO TERMICO

4.3. TERMOSTATO/1 ARIA AMBIENTE

Costruttore _____ Modello _____

Quantità _____

Costruttore _____ Modello _____

Quantità _____

Costruttore _____ Modello _____

Quantità _____

Costruttore _____ Modello _____

Quantità _____

4.4. INTERRUITTORE ORARIO (TIMER)

Costruttore _____ Modello _____

Quantità _____

Programmazione giornaliera esistente⁽¹⁾ _____

Programmazione settimanale esistente⁽¹⁾ _____

4.5. CRONOTERMOSTATO

Quantità _____

sistema⁽¹⁾ _____

ite⁽¹⁾ _____

ronità _____

ronità _____

ronità _____

Numero complessivo di corpi scaldanti: _____

4.8. SISTEMI TELEMATICI DI CONTROLLO E CONDUZIONE

Descrizione del sistema _____

4.9. ALTRO SISTEMA

Descrizione del sistema _____

⁽¹⁾ Indicare S1 oppure NO

DELLE VERIFICHE PERIODICHE EFFETTUATE A CURA
 DELL'INSTALLATORE RESPONSABILE DELL'ESERCIZIO E DELLA MANUTENZIONE

(riferimento: ☐ norma UNI 10339 ☐ altro _____)

Il manipulatore o il terzo responsabile che effettua le verifiche deve riportare i risultati delle verifiche nella tabella sottostante.

NUMERO VERIFICA	1.	2.	3.	4.	5.
DATA	18/10	04/11	03/10	08/12/09	
VALORI MISURATI					
Temperatura fumi (°C) ⁽¹⁾	2004	2006	2008	2006	2008
Temperatura aria comburente (°C) ⁽¹⁾	113.1	121.8	108.7	106	91.3
O ₂ (%) oppure CO ₂ (%) ^{(1) (2)}	25.6	28	10	10.3	14.17
Indice di Bacharach ⁽³⁾	10.9	10.5	10.3	11	11
CO nei fumi secchi (ppm v/v) ⁽¹⁾	1	1	1	1	1
Potenza combustibile (m³/h oppure kg/h) ^{(1) (2)}	6	16	14	10	10
VALORI CALCOLATI					
Indice d'aria n°	1.97	1.92	1.86	2.14	2.14
CO ₂ (%) oppure O ₂ (%) ⁽²⁾	5.6	5.7	10.6	3.10	3.10
CO nei fumi secchi e senza aria (ppm v/v)	14	32	28	3.5	3.5
Potenza per calore sensibile Q _s (%)	6.7	8.4	10.1	7	7
Rendimento di combustione η _c (%)	93.32	91.6 ± 2	92.92	93.42	93.42
Potenza termica del focolare effettiva (kW)					
VERIFICHE⁽⁴⁾					
Rispetto l'indice di Bacharach ⁽³⁾					
CO fumi secchi e senza aria ≤ 1.000 ppm v/v	S	S	S	S	S
η _c ≥ 1) (DPR 412 ⁽⁵⁾)	S	S	S	S	S
ALTRE VERIFICHE EFFETTUATE⁽⁶⁾					
Stato delle coibentazioni	nc	nc	nc	nc	nc
Dispositivi di regolazione e controllo	P	P	P	P	P
Sistema di ventilazione del locale	P	P	P	P	P
RIFERIMENTO AD EVENTUALI NOTE					
FIRMA ⁽⁷⁾					

(1) Metodo delle misurazioni significative.

(2) Indicare solo la concentrazione del gas e l'alimentazione misurata o calcolata dallo strumento.

(3) Solo per combustibili liquidi.

(4) Indicare S oppure NO.

(5) η_c è il valore calcolato al quale vanno sottratti, a titolo cautelativo, due punti legati all'incertezza della misura.

(6) Indicare P = positiva, N = negativa, NC = non controllabile.

(7) Nome e cognome di chi trascrive i risultati nel quadretto dell'installatore (in sede di prima verifica di impianto nuovo), in seguito il manutentore oppure l'eventuale terzo responsabile.

Nota

NOTE PER LA COEFFICIENZA ENERG

- (1) Nel caso di impianto con essere redatte tante pag. tante pagine quante le a gruppi frigo vanno redatte impianto. In tutti i casi, i successive non dovranno riportato nella pagina pre responsabile dell'impianto caso che il Rapporto sia.
- (2) Qualora il responsabile e rappresentante legale va.
- (3) Riportare l'indirizzo solo.
- (4) Non indicare qualora l'im.
- (5) Solo per impianti alime tubazione di adduzione e.
- (6) Solo per impianti alimentr.
- (7) In caso di uso promiscuo.

Nome Cliente
 Tipo Impianto
 Riferimento
 Data
 Firma
 Data

DI CONTROLLO DI A II A V

diversa tipologia, dovranno ici modulari vanno redatte Libretto di impianto. Per i paragrafo 4.4 del Libretto di completamente mentre le stono integralmente quanto re firmate dal tecnico e dal el numero pagina solo nel

nome e codice fiscale del

rzo Responsabile.

are nel tratto visibile delle termica.

Indirizzo INL10845

RAPPORTO DI CONTROLLO DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 1 (gruppi termici)

Pagina (1) di

A. DATI IDENTIFICATIVI codice catasto
 Impianto di Potenza termica nominale totale max 10 (kW) sito nel Comune CISTERNINO Prov.
 Indirizzo VIA LIGUORI N. 57 Palazzo Scala Interno
 Responsabile dell'impianto (2): Cognome SALONNA Nome ANNA C.F.
 Ragione Sociale P.IVA
 Indirizzo (3) N. Comune Prov.
 Titolo di responsabilità: ☒ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile
 Impresa manutentrice (4): Ragione Sociale ANTICNOSENERGIE P.IVA 01280410723
 Indirizzo VIA V. GIANTO N. 26 Comune ALBEROBELLO Prov. BA

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente ☒ ☐ Libretti uso/manutenzione generatore presenti ☒ ☐
 Libretto impianto presente ☒ ☐ Libretto compilato in tutte le sue parti ☒ ☐

C. TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua: 19 (°fr) Trattamento in riscaldamento: ☒ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico
 Trattamento in ACS: ☒ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

D. CONTROLLO DELL'IMPIANTO

Per installazione interna: in locale idoneo ☒ ☐ ☐ Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo) ☒ ☐ ☐
 Per installazione esterna: generatori idonei ☒ ☐ ☐ Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante ☒ ☐ ☐
 Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni ☒ ☐ ☐ Assenza di perdite di combustibile liquido (5) ☒ ☐ ☐
 Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione ☒ ☐ ☐ Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore (6) ☒ ☐ ☐

E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT E1

Fabbricante LATECOQUINI Data installazione 20/11/97
 Modello INOVA ☐ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare
 Matricola 00193 N596 ☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria calda
 Pot. term. nominale max al focolare 33,3 (kW) Pot. term. nominale utile 20 (kW)
☒ Climatizzazione invernale ☐ Produzione ACS (7)
 Combustibile: ☐ GPL ☐ Gas naturale ☐ Gasolio ☐ Altro
 Modalità di evacuazione fumi: ☐ Naturale ☒ Forzata
 Depressione nel canale da fumo: (Pa) (8)
 Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente ☒ ☐ ☐
 Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati ☒ ☐ ☐
 Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero ☒ ☐ ☐
 Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi ☒ ☐ ☐
 Presenza riflusso dei prodotti della combustione ☐ ☒ ☐
 Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☒ ☐ ☐

Temperatura Fumi	Temp. Aria comburente	O ₂	CO ₂	Bacharach	CO corretto	Rendimento (9) di combustione	Rendimento (9) minimo di legge	Modulo termico
<u>18,4</u> °C	<u>8,5</u> °C	<u>11,2</u> %	<u>5,1</u> %		<u>33</u> (ppm)	<u>91,5</u> %	 %	<u>1</u>

F. CHECK-LIST

Elenco di possibili interventi, dei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un miglioramento della prestazione energetica:

- ☐ L'adozione di valvole termostatiche sui corpi scaldanti
☐ L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati
☐ L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente
☐ La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura

OSSERVAZIONI (10)

CONTROLLO IMPIANTI TERMICI 2014-2015

RACCOMANDAZIONI (11)**PRESCRIZIONI (12)**
 UTENTE
 Codice Impianto
N° 04840

I usato normalmente

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, dell'impianto, può funzionare ☒ SÌ ☐ NO

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenza di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato. Si raccomanda un intervento manutentivo entro il 30/12/15

Data del presente controllo 30/11/2014 Orario di arrivo/partenza presso l'impianto

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome PIRAGUA GIANTO

Firma leggibile del tecnico

Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto

**PERIODICHE EFFETTUATE A CURA
ENZIONE**

elle verifiche nella tabella sottostante.

3	4	5
14.1.1	03/10	02/12/09
2006	2008	
121.7	102.7	126
8.8	10	9.3
10.7	10.3	11.7
1.1	1.1	1.1
16	14	10

1.1	1.2	1.3
P	P	P
P	P	P
P	P	P
P	P	P

**7. (segue) RISULTATI DELLA PRIMA VERIFICA E DELLE VERIFICHE PERIODICHE EFFETTUATE
A CURA DEL RESPONSABILE DELL' ESERCIZIO E DELLA MANUTENZIONE**

(riferimento: ☐ norma UNI 10389 ☐ altro _____)

Il manutentore, o il terzo responsabile, che effettua le verifiche deve riportare i risultati delle verifiche nella tabella sottostante.

NUMERO VERIFICA	6	7	8	9	10
DATA	24/11/14	19/01/15			
VALORI MISURATI					
Temperatura fumi (°C) ⁽¹⁾	86.1	118.4			
Temperatura aria comburente (°C) ⁽¹⁾	17.1	14.3			
O ₂ (%), oppure CO ₂ (%)(1) (2)	10.4	11.2			
Indice di Bacharach ⁽³⁾	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1
CO nei fumi secchi (ppm v/v) ⁽¹⁾	20	33			
Portata combustibile (m ³ /h oppure kg/h) ^{(1) (2)}	2.7	2.4			
VALORI CALCOLATI					
Indice d'aria n°	1.92	2.2			
CO ₂ (%) oppure O ₂ (%)(2)	8.7	5.1			
CO nei fumi secchi e senz'aria (ppm v/v)	41	15			
Perdita per calore sensibile Q _s (%)	5.1	2.5			
Rendimento di combustione η _c (%)	91.92	91.5 ± 2	± 2	± 2	± 2
Potenza termica del focolare effettiva (kW)	25.7	25.7			
VERIFICHE⁽⁴⁾					
Rispetta l'indice di Bacharach ⁽³⁾	/	/			
CO fumi secchi e senz'aria ≤ 1.000 ppm v/v	/	/			
η _c ≥ 71 DPR 412 ⁽⁵⁾	/	/			
ALTRE VERIFICHE EFFETTUATE⁽⁶⁾					
Stato delle calibrazioni	P	P			
Dispositivi di regolazione e controllo	P	P			
Sistema di ventilazione del locale	P	P			
RIFERIMENTO AD EVENTUALI NOTE					
FIRMA ⁽⁷⁾					

(1) Media di tre misurazioni significative.
 (2) Indicare solo la concentrazione del gas effettivamente misurata o calcolata dallo strumento.
 (3) Solo per combustibili liquidi.
 (4) Indicare SÌ oppure NO.
 (5) η_c è il valore calcolato al quale vanno sottratti, a titolo cautelativo, due punti legati all'incertezza della misura.
 (6) Indicare P = positiva; N = negativa; NC = non controllabile.
 (7) Nome e cognome di chi trascrive i risultati nel quadro: l'installatore (in sede di prima verifica di impianto nuovo), in seguito il manutentore oppure l'eventuale terzo responsabile.

Note _____

8. (segue) **RISULTATI DELLE VERIFICHE PERIODICHE EFFETTUATE A CURA DEL COMUNE O DELLA PROVINCIA COMPETENTE**
(riferimento: ☐ norma UNI 10389; ☐ altro: _____)

(Il tecnico incaricato dall'Ente locale di effettuare le verifiche deve rilasciare al responsabile dell'impianto un Rapporto di prova che deve essere conservato in allegato al libretto).

4.5. ☐ Dichiarazione secondo il modello dell'allegato H del DPR 412/93 trasmessa da(1) _____
tramite(2) _____
oppure
☒ Controllo eseguito il _____ da _____
per conto del Comune/della Provincia(3) di _____
Si allega copia del Rapporto di prova rilasciato dal verificatore dell'Ente locale.
Verifica della documentazione dell'impianto, dell'avvenuta esecuzione della manutenzione e del rendimento di combustione
☐ POSITIVA ☐ NEGATIVA
Eventuali Note: _____

4.6. ☐ Dichiarazione secondo il modello dell'allegato H del DPR 412/93 trasmessa da(1) _____
tramite(2) _____
oppure
☐ Controllo eseguito il _____ da _____
per conto del Comune/della Provincia(3) di _____
Si allega copia del Rapporto di prova rilasciato dal verificatore dell'Ente locale.
Verifica della documentazione dell'impianto, dell'avvenuta esecuzione della manutenzione e del rendimento di combustione
☐ POSITIVA ☐ NEGATIVA
Eventuali Note: _____

(1) Indicare manutenzione, oppure terzo responsabile, oppure proprietario, oppure occupante.
(2) Indicare la modalità di trasmissione.
(3) Cancellare ciò che non interessa.

9. **INTERVENTI DI CONTROLLO ED EVENTUALE MANUTENZIONE E INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA**

(Le operazioni di controllo e di eventuale manutenzione devono essere eseguite secondo le istruzioni tecniche elaborate dal costruttore/ installatore dell'impianto; nel caso tali istruzioni non siano disponibili i principali riferimenti sono i manuali di uso e manutenzione delle apparecchiature e dei dispositivi presenti nell'impianto; in mancanza di tali manuali si utilizzano le norme tecniche specifiche, per esempio la UNI 7129, la UNI 10436 e la UNI 10845 e, in mancanza di ogni altra indicazione, si eseguono i controlli previsti nell'allegato H del DPR 412/93)

9.1. Rapporto di controllo tecnico(1): n. 3651A-H 18/10/06
Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐
Note + POWER CAVUSA

Data 18/10/06 Firma AR

9.2. Rapporto di controllo tecnico(1)
Eseguita verifica biennale di combustione SI ☐ NO ☒
Note POWER CAVUSA

Data 14/03/06 Firma AR

9.3. Rapporto di controllo tecnico(1): n. 3191A-H 04/10/06
Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐
Note + POWER CAVUSA

Data 04/10/06 Firma AR

9.4. Rapporto di controllo tecnico(1): VER. 10845 G
Eseguita verifica biennale di combustione SI ☐ NO ☒
Note MANUTENZIONE CAPPALÀ

Data 29/10/07 Firma AR

(1) Esempi del Rapporto di controllo tecnico che viene rilasciato al responsabile dell'impianto e conservato in allegato al libretto.

9. (segue) **INTERVENTI DI CONTROLLO ED EVENTUALE MANUTENZIONE
E INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA**

(Le operazioni di controllo e di eventuale manutenzione devono essere eseguite secondo le istruzioni tecniche elaborate dal costruttore/installatore dell'impianto; nel caso tali istruzioni non siano disponibili i principali riferimenti sono i manuali di uso e manutenzione delle apparecchiature e dei dispositivi presenti nell'impianto; in mancanza di tali manuali si utilizzano le norme tecniche specifiche, per esempio la UNI 7129, la UNI 10436 e la UNI 10845 e, in mancanza di ogni altra indicazione, si eseguono i controlli previsti nell'allegato H del DPR 412/93).

9.5. Rapporto di controllo tecnico(1) VED. ALLEGATO 9
 Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐
 Note _____
MANUTENZIONE CALDAIA + ANALISI FUMO
 Data 03/10/08 Firma [Firma]

9.6. Rapporto di controllo tecnico(1) VED. ALLEGATO 9
 Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐
 Note _____
MANUTENZIONE CALDAIA ANALISI FUMO
 Data 08/12/09 Firma [Firma]

9.7. Rapporto di controllo tecnico(1) VED. ALLEGATO 9
 Eseguita verifica biennale di combustione SI ☐ NO ☒
 Note _____
MANUTENZIONE CALDAIA ANALISI FUMO
 Data 06/12/10 Firma [Firma]

9.8. Rapporto di controllo tecnico(1) VED. ALLEGATO 9
 Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐
 Note _____
MANUTENZIONE + ANALISI FUMI
 Data 24/11/2011 Firma [Firma]

(1) Estremi del Rapporto di controllo tecnico che viene rilasciato al responsabile dell'impianto e conservato in allegato al libretto.

9. (segue) **INTERVENTI DI CONTROLLO ED EVENTUALE MANUTENZIONE
E INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA**

(Le operazioni di controllo e di eventuale manutenzione devono essere eseguite secondo le istruzioni tecniche elaborate dal costruttore/installatore dell'impianto; nel caso tali istruzioni non siano disponibili i principali riferimenti sono i manuali di uso e manutenzione delle apparecchiature e dei dispositivi presenti nell'impianto; in mancanza di tali manuali si utilizzano le norme tecniche specifiche, per esempio la UNI 7129, la UNI 10436 e la UNI 10845 e, in mancanza di ogni altra indicazione, si eseguono i controlli previsti nell'allegato H del DPR 412/93).

9.9. Rapporto di controllo tecnico(1) VED. ALLEGATO 9
 Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐
 Note _____
MANUTENZIONE CALDAIA ANALISI FUMO
 Data 18/12/12 Firma [Firma]

9.10. Rapporto di controllo tecnico(1) VED. ALLEGATO 9
 Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐
 Note _____
MANUTENZIONE CALDAIA ANALISI FUMO
 Data 18/12/13 Firma [Firma]

9.11. Rapporto di controllo tecnico(1) VED. ALLEGATO 9
 Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐
 Note _____
MANUTENZIONE CALDAIA ANALISI FUMO
 Data 30/12/14 Firma [Firma]

9.12. Rapporto di controllo tecnico(1) _____
 Eseguita verifica biennale di combustione SI ☐ NO ☐
 Note _____
 Data _____ Firma _____

(1) Estremi del Rapporto di controllo tecnico che viene rilasciato al responsabile dell'impianto e conservato in allegato al libretto.

Dichiarazione sostitutiva
(art. 46/47 - DPR 28 Dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto Del Vecchio Giovanni nato a Grano (BR)
il 05/04/62 residente in Grano (BR)
Via/Piazza L. BONA -N 57/13;

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;
- vedi scheda ALLEGATA

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 07/10/2010

FIRMA DEL DICHIARANTE

Del Vecchio Giovanni

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione della Sig.ra DEL VECCHIO SEVERINA identificato su esibizione di CARTA D'IDENTITÀ n. A.S. 3685754 rilasciata da COMUNE DI GRANO, è stata resa in mia presenza.
Brindisi, li

IL Funzionario

G



SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 2 Inquilini con Codice: 111050043721 0 - 1 -

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111050043721	1 DEL VECCHIO S. VERINA	CISTERNINO	VIA LIGURIA	57	A	3

Cerca

Anagrafica
Promemoria
Competenze
Canoni
Residui
Tecnici
Ratelzz.ni
Red.,85 - 99
Locali
Abusivi
Legale
2017
Bollettini
2017/2018
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
E.Conto 14
E.Conto 15
E.Conto 16

SCHEDA TECNICA:

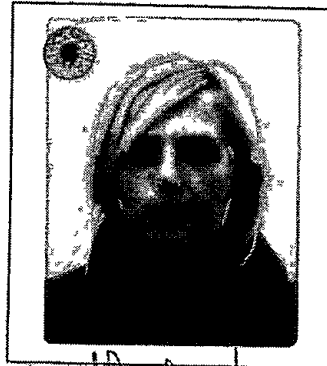
111050043721

Indirizzo:	VIA LIGURIA 57 A 3
Cap - Città:	72014 - CISTERNINO
Data Costruzione:	01/02/1987
Tipo:	1
Ici:	5
Tipologia:	0,8
Demografica:	0,9
Ubicazione:	1
Livello Piano:	1
Conservazione:	1
Superficie:	96,02
Vani:	7
Partita:	4498
Foglio:	29
Particella:	189
Sub:	13
Categoria:	A4
Classe:	3
Sup. Prov.:	
Vani Prov.:	
Classe Prov.:	
Cat. Prec.:	A3
Tipologia Prec.:	1,05
Cons. Prec.:	1
Vendita:	
Cantiere:	
Conduzione:	111
Comune 1:	05
Lotto:	004
Prog.1:	3721
Piano di Vendita:	

Stampa

Cognome **DELVECCHIO**
Nome **SAVERINA**
nato il **05-04-1962**
(atto n. **42** P. **1** S. **A**)
a **CISTERNINO**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **CISTERNINO (BR)**
Via **LIGURIA N. 67 INT.3**
Stato civile. **==**
Professione. **==**

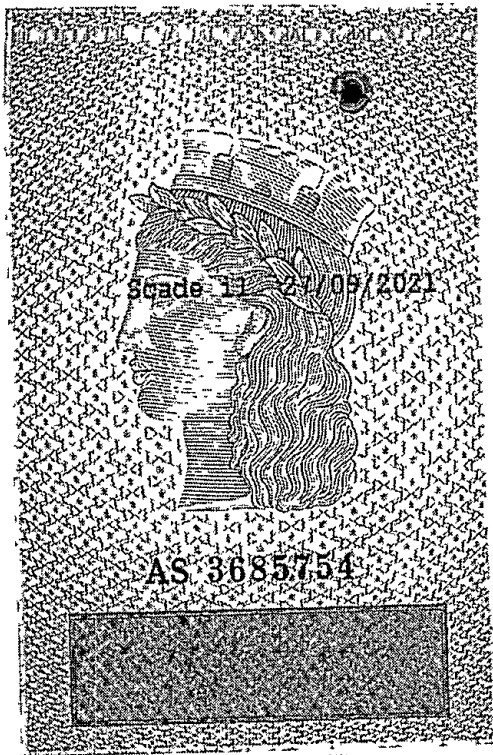
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **mt. 1,69**
Capelli **biondi**
Occhi **castani**
Segni particolari. **==**



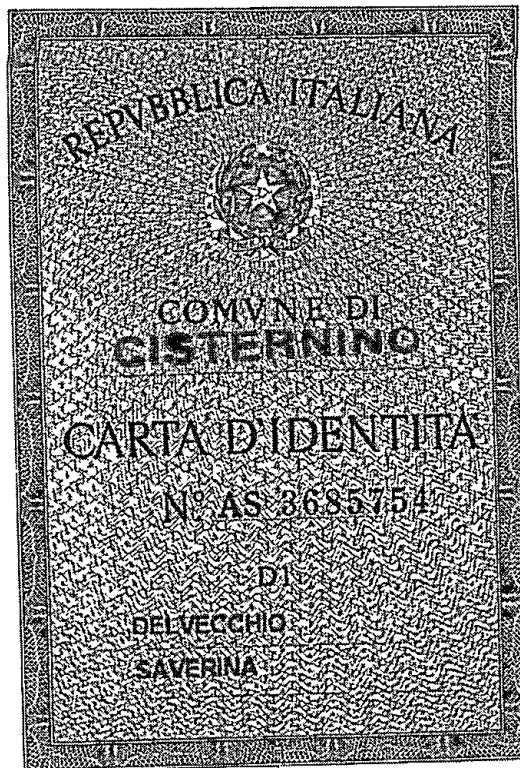
Firma del titolare *[Signature]*
Cisternino **28/09/2011**



IL SINDACO
d'ordine del Sindaco
Istruttore Amministrativo
Teresa ALBANESE
[Signature]



IPZS spa - OFFICINA CV - ROMA



**Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare
ARCA NORD SALENTO**

(Eretto in Ente Morale con R.D.13/9/1940 n°1474) Partita IVA e C. F. 00061820742
Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. n. 6844

li, 3-6-2017

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

Oggetto : Trasmissione assegni circolari-non trasferibili per registrazione telematica contratti di locazione alloggi.

Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- **Assegno n. 8108419574- 08 non trasferibile – Banco di Napoli - di € 67,00**
(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Subentro nella domanda di assegnazione ai sensi dell' art. 13 della L.R. Puglia n. 10 del 7 aprile 2014 e s.m.i-
Sig.ra **DEL VECCHIO Saverina – Via Liguria n. 57/A/3 – Cisternino (BR).**

Assegno n. 8108419573- 07 non trasferibile – Banco di Napoli - di € 96,00 (novantasei/00) per bolli contratto di locazione a seguito di Subentro nella domanda di assegnazione ai sensi dell' art. 13 della L.R. Puglia n. 10 del 7 aprile 2014 e s.m.i - Sig.ra **DEL VECCHIO Saverina – Via Liguria n. 57/A/3 – Cisternino (BR).**

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire

Il Responsabile del Settore
Geom. Vittorio Serinelli

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI
ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

000000173401611553

Eseguito da:
DEL VECCHIO SEVERINA
VIA LIGURIA 57 A3
72014 - CISTERNINO
Canone Arretrato Subentro



18000000173401611553120000002037291000000035033896

BOLLO DELL'UFF. POSTALE
codice cliente

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro numero conto

AUT. DG/STB/E 23890 del 12/12/2007

<000000173401611553>

00000035+03>

000000203729<

896>

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta



sul

C/C n. 203729

di Euro 115,98

CODICE IBAN *****

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI
ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111050043721/1
DEL VECCHIO SEVERINA
VIA LIGURIA 57 A3
72014 - CISTERNINO

Canone Locazione Novembre/2018

87/111 06 15-06-17 P 0033
VCYL 0243 e*115,98*
C/C 000000203729 e*1,50*
DEM

Scadenza: 10-11-2016

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta



sul

C/C n. 203729

di Euro 231,96

CODICE IBAN *****

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI
ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111050043721/1
DEL VECCHIO SEVERINA
VIA LIGURIA 57 A3
72014 - CISTERNINO

Deposito Cauzionale 2016

P8

87/111 06 15-06-17 P 0034
VCYL 0244 e*231,96*
C/C 000000203729 e*1,50*
DEM

Scadenza: 10-11-2016

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 0130/4A - SL (4) Ed. 08/11

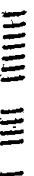
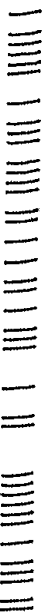


A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____



92100 POGGIORIS
8151



- Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Revue

1685829386

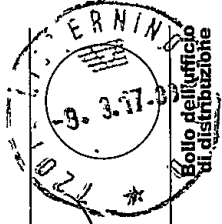
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario *DEL Vecchio SALERNA*

Via *LEONARDO, 57-A-3*

C.A.P. *72014* Località *CISTERNINO*



Firma per esteso del ricevente *Del Vecchio* Data *9.3.77* Firma dell'incaricato alla distribuzione

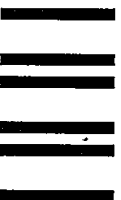
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX WM423) - St. 31 Ed. 07/05

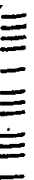
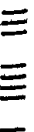


A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____



Filippo BRINDISI



Avviso di ricevimento

Ferruccio

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

14885829013

Numero

☒

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

UFFICIO ANAGRAFICO - COMUNE DI

Destinatario

(Vellechio Salvatore ANAGRAFICO)

Via

72014 CISTERNINO

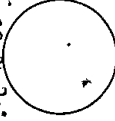
Località

C.A.P.

27.06.05

[Signature]

27/10/16



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata