



405037

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

Brindisi **03 NOV. 2022** Prot. N. **6648**
III° Settore: Inquilinato - CED - URP
Raccomandata A.R.

111.07.021.3853/1
Sig.ra PALMISANO Franca
Via Virgilio civ. 21/A/
72015 Fasano (Br)

Oggetto: **Legge Regionale n. 10 del 07/04/2014 art. 13. Subentro nella domanda e nell'assegnazione - Stipula contratto di locazione.**

Si porta a conoscenza della S.V. che questa Agenzia, con determinazione n. 687 adottata in data **05/11/2021**, esecutiva a sensi di legge, ha accolto favorevolmente l'istanza di subentro nell'assegnazione da Lei presentata.

Pertanto, al fine di provvedere alla stipula del relativo contratto di locazione, si comunica che dovrà versare a questa Agenzia, tramite l'allegato bollettino la somma di seguito indicata:

- | | |
|--|-----------|
| 1) Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali | €. 242,72 |
| 2) Importo dovuto per canoni arretrati a tutto il 10/10/22,
(da definire alla firma del contratto e salvo conguaglio e/o ricalcolo) | €. 203,00 |

Il versamento delle somme, come di seguito specificato, dovrà essere effettuato entro e non oltre 20 (venti) giorni dal ricevimento della presente e le ricevute dei versamenti dovranno essere esibite al responsabile dell'Ufficio Contratti, a pena di decadenza, entro lo stesso termine.

Si precisa che dall'importo dovuto così come quantificato al punto 2) della presente, oltre eventuali interessi di mora, saranno detratti tutti i versamenti effettuati dagli aventi diritto, esibendo le ricevute di versamento presso gli Uffici dell'Agenzia.

Si fa presente che, contestualmente al versamento di cui sopra, per la sola voce "Canoni arretrati", potrà essere consentita una eventuale rateizzazione, previa presentazione del Modello ISEE corrente, così come previsto dal "Regolamento per la definizione in fase amministrativa delle posizioni debitorie", adottato con Provvedimento dell'Amministratore Unico n° 35 del 27/12/2018.

Si comunica altresì che, decorsi 20 giorni dalla data di ricezione della presente, gli importi dovuti saranno gravati degli interessi di mora.

Detto contratto, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21 della legge 27/12/97, n. 449 (legge finanziaria 1998) sarà soggetto a registrazione presso l'Ufficio del Registro di Brindisi.

La **tassa di registrazione**, stabilita nella misura del 2% dell'ammontare del canone annuo, con un minimo di € 67,00 per i contratti di importo inferiore o pari a € 2.582,00 cade per metà a carico di questa Agenzia, in quanto proprietaria dell'alloggio e per metà a carico della S.V. in quanto assegnatario in locazione.

La **tassa di registrazione** del contratto di locazione, nella misura di legge dovrà essere pagata dalla S.V. La quota del 50% di detta tassa, cadente a carico di questa Agenzia e corrisposta dalla S.V., verrà compensata con i canoni di locazione dovuti a decorrere dal mese successivo al primo. A tal uopo questa Agenzia invierà alla S.V. i bollettini dei versamenti dei canoni mensili di locazione, completi della compensazione.

Inoltre, la S.V. dovrà consegnare al funzionario incaricato da questa Agenzia, l'avvenuto bonifico bancario - intestato ad A.R.C.A. Nord Salento pari ad €. 163,00, per **Tassa di registrazione e marche da bollo**, da versarsi sul C/C - Codice Iban IT57T0538515900000000001888 - Causale: **"TASSA DI REGISTRAZIONE E MARCHE DA BOLLO"**.

Definito il tutto, ed acquisita la relativa certificazione energetica dell'alloggio (A.P.E.), la S.V. sarà invitata a presentarsi entro e non oltre 20 (venti) giorni, presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. Nord Salento di Brindisi, per la stipula del contratto di locazione.

Si comunica, infine, che il pagamento dei canoni mensili di locazione dovrà essere effettuato utilizzando i bollettini prestampati e forniti da questa Agenzia all'atto della stipula del contratto di locazione, entro il mese di riferimento, pena l'applicazione della mora per ritardato pagamento nei modi e nei termini di legge.

I responsabili del procedimento sono la Dott.ssa Daniela Orofalo tel. 0831/225736 - mail daniela.orofalo@arcanordsalento.it e il Geom. Rocco Caforio tel. 0831/225727 - mail rocco.caforio@arcanordsalento.it dipendenti di questa Agenzia, che ogni ulteriore informazione o chiarimenti potranno essere contattati telefonicamente, via mail oppure presentandosi presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. nel giorno di Martedì, dalle ore 10.30 alle ore 12.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

Distinti saluti.

I Responsabili del procedimento
(Dott.ssa Daniela Orofalo)
(Geom. Rocco Caforio)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)



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

Brindisi **03 NOV. 2022** Prot. N. **6647**
III° Settore: Inquilinato - CED - URP
Raccomandata A.R.

111.07.021.3853/1
Sig.ra PALMISANO Franca
Via Virgilio civ. 21/A/
72015 Fasano (Br)

Oggetto: **Legge Regionale n. 10 del 07/04/2014 art. 13. Subentro nella domanda e nell'assegnazione - Stipula contratto di locazione.**

Si porta a conoscenza della S.V. che questa Agenzia, con determinazione n. 687 adottata in data **05/11/2021**, esecutiva a sensi di legge, ha accolto favorevolmente l'istanza di subentro nell'assegnazione da Lei presentata.

Pertanto, al fine di provvedere alla stipula del relativo contratto di locazione, si comunica che dovrà versare a questa Agenzia, tramite l'allegato bollettino la somma di seguito indicata:

- | | |
|--|-----------|
| 1) Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali | €. 242,72 |
| 2) Importo dovuto per canoni arretrati a tutto il 10/10/22,
(da definire alla firma del contratto e salvo conguaglio e/o ricalcolo) | €. 203,00 |

Il versamento delle somme, come di seguito specificato, dovrà essere effettuato entro e non oltre 20 (venti) giorni dal ricevimento della presente e le ricevute dei versamenti dovranno essere esibite al responsabile dell'Ufficio Contratti, a pena di decadenza, entro lo stesso termine.

Si precisa che dall'importo dovuto così come quantificato al punto 2) della presente, oltre eventuali interessi di mora, saranno detratti tutti i versamenti effettuati dagli aventi diritto, esibendo le ricevute di versamento presso gli Uffici dell'Agenzia.

Si fa presente che, contestualmente al versamento di cui sopra, per la sola voce "Canoni arretrati", potrà essere consentita una eventuale rateizzazione, previa presentazione del Modello ISEE corrente, così come previsto dal "Regolamento per la definizione in fase amministrativa delle posizioni debitorie", adottato con Provvedimento dell'Amministratore Unico n° 35 del 27/12/2018.

Si comunica altresì che, decorsi 20 giorni dalla data di ricezione della presente, gli importi dovuti saranno gravati degli interessi di mora.

Detto contratto, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21 della legge 27/12/97, n. 449 (legge finanziaria 1998) sarà soggetto a registrazione presso l'Ufficio del Registro di Brindisi.

La tassa di registrazione, stabilita nella misura del 2% dell'ammontare del canone annuo, con un minimo di € 67,00 per i contratti di importo inferiore o pari a € 2.582,00 cade per metà a carico di questa Agenzia, in quanto proprietaria dell'alloggio e per metà a carico della S.V. in quanto assegnatario in locazione.

La tassa di registrazione del contratto di locazione, nella misura di legge dovrà essere pagata dalla S.V. La quota del 50% di detta tassa, cadente a carico di questa Agenzia e corrisposta dalla S.V., verrà compensata con i canoni di locazione dovuti a decorrere dal mese successivo al primo. A tal uopo questa Agenzia invierà alla S.V. i bollettini dei versamenti dei canoni mensili di locazione, completi della compensazione.

Inoltre, la S.V. dovrà consegnare al funzionario incaricato da questa Agenzia, l'avvenuto bonifico bancario - intestato ad A.R.C.A. Nord Salento pari ad €. 163,00, per Tassa di registrazione e marche da bollo, da versarsi sul C/C - Codice Iban IT57T0538515900000000001888 - Causale: "TASSA DI REGISTRAZIONE E MARCHE DA BOLLO".

Definito il tutto, ed acquisita la relativa certificazione energetica dell'alloggio (A.P.E.), la S.V. sarà invitata a presentarsi entro e non oltre 20 (venti) giorni, presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. Nord Salento di Brindisi, per la stipula del contratto di locazione.

Si comunica, infine, che il pagamento dei canoni mensili di locazione dovrà essere effettuato utilizzando i bollettini prestampati e forniti da questa Agenzia all'atto della stipula del contratto di locazione, entro il mese di riferimento, pena l'applicazione della mora per ritardato pagamento nei modi e nei termini di legge.

I responsabili del procedimento sono la Dott.ssa Daniela Orofalo tel. 0831/225736 - mail daniela.orofalo@arcanordsalento.it e il Geom. Rocco Caforio tel. 0831/225727 - mail rocco.caforio@arcanordsalento.it dipendenti di questa Agenzia, che ogni ulteriore informazione o chiarimenti potranno essere contattati telefonicamente, via mail oppure presentandosi presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. nel giorno di Martedì, dalle ore 10.30 alle ore 12.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

Distinti saluti.

I Responsabili del procedimento
(Dott.ssa Daniela Orofalo)
(Geom. Rocco Caforio)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)

Parte riservata all'Istituto	
Codice	Assegnatario Precedente
Cognome e Nome del Subentrante	
Indirizzo	
Prot. N.	Data
7086	13/10/2021

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

[Handwritten signature]

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

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) PALMISANO (nome) FRANCA

Nato/a a FASANO (BR) il 1/5/65

Residente/i in FASANO via VIRGILIO n. 21 Scala A int ---

C.A.P. 72015 Telefono 347.3302370 Codice Fiscale PLNFC65E41D308X

CHIEDE

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

A tal fine,

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- ☐ il titolare del contratto del citato alloggio Sig. PALMISANO ANTONIO
- ☒ è deceduto in data _____
- ☐ ha trasferito la residenza in data _____
 - ☐ a seguito di separazione
 - ☐ a seguito di cessazione della stabile convivenza
 - ☐ in altro Comune/istituzioni o strutture comunitarie di ricovero/di cura
- che l'alloggio, attualmente occupato da persone n. _____ ha una superficie di mq. _____
- La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel **modulo A** descritta sul retro.
- L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 10 del 07-04-2014.
- Di essere cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- Di risiedere nell'alloggio occupato dal _____;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non sono titolari di diritti, di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili ubicati in qualsiasi località la cui rendita catastale rivalutata sia superiore a 3,5 volte la tariffa della categoria A/2 classe 1 del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;

Modulo A.

NUCLEO FAMILIARE

REDDITI ANNO _____

Da compilare in stampatello

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
	PALISANO	FRANCA							11,000	
	Nato a	FASANO	01/05/85							
	Codice Fiscale	PLMFNC65E4LD508X								
C	SCIATTI	GIOVANNI	3.640							
	Nato a	FASANO	08/12/83							
	Codice Fiscale	SCTGNN63508D508X								
F	SCIATTI	ISABELLO								
	Nato a	FASANO	31/03/82							
	Codice Fiscale	SCTSL282C7LD508B								
F	SCIATTI	VALERIANA								
	Nato a	FASANO	07/07/83							
	Codice Fiscale	SCTVRN85L47D508E								
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									

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

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

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'E.R.P. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per la permanenza all'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regionale N. 10 del 07.04.2014;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge. L'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di E.R.P. in locazione sul territorio nazionale;
- Di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- Non essere in atto nei suoi confronti azioni per l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione o per violazione delle clausole contrattuali;
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio occupato sia nei confronti dell'Ente Gestore che degli organi di autogestione.

Allega alla domanda i seguenti documenti :

- ☐ Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

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

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

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

Data 7/20/21


IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

Data _____

IL FUNZIONARIO



Città di Fasano
Stato Civile

ESTRATTO PER RIASSUNTO DELL'ATTO DI MORTE

L'UFFICIALE SOTTOSCRITTO
Visti i Registri dello Stato Civile di questo Comune
CERTIFICA CHE

PIGNATELLI ISABELLA

nata a FASANO (BR) il 25/02/1924

Atto N. 123 - 1 - - 1924 - - - - -

Stato Civile VEDOVA di PALMISANO ANTONIO

e' deceduta il 19/04/2021 in FASANO (BR) alle ore Due e minuti Zero.

Atto iscritto N° 58 Parte 1 Ufficio 0 Anno 2021 Comune FASANO (BR) -

Per

Per estratto dall'originale, ai sensi degli artt. 106 e seguenti della D.P.R. 31/11/2000, n.396,
si rilascia in esenzione dell'imposta di bollo ai sensi dell'art.7, comma 5, della L. 29.12.1990, n. 405.

FASANO, li 20/04/2021

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

L'Ufficiale di Stato Civile
L'UFFICIALE DI STATO CIVILE





Città di Fasano
Stato Civile

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE SOTTOSCRITTO
verificati i Registri dello Stato Civile di questo Comune
CERTIFICA che

PIGNATELLI ISABELLA

nata a FASANO (BR) il 25/02/1924

Atto iscritto N° 123 Parte 1 Anno 1924 Comune FASANO (BR) -

e' deceduta il 19/04/2021 in FASANO (BR)

Atto N° 58 Parte 1 Anno 2021 Comune FASANO (BR) -

FASANO, li 20/04/2021

L'Ufficiale di Stato Civile
L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
Eugenia DI IANO

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

Settore Servizi - Servizi Demografici
Piazza Ignazio Ciala, 19 - 72015 FASANO (BR) - Tel. 080.4394252-253
E-mail: statocivile@comune.fasano.br.it

Apertura al Pubblico: Lunedì - Venerdì ore 8:30 - 12:00 Giovedì ore 8:30 - 12:00 / 16:00 - 18:00



3

MODELLO 730/2021

redditi 2020

Agenzia
Entrate

Modello N. **1**
Pag. 1

730

CONTRIBUENTE DICHIARANTE ☒ CONIUGE DICHIARANTE ☐ DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐ RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐ DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **PLMFNC65E41D508X** Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza Situazioni Quadro K
a carico di altri (vedere istruzioni) sostituito particolari

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

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO **01** MESE **05** ANNO **1965** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **FASANO** PROVINCIA (sigla) **BR** TUTELETOIA MINORE DECEDUTOA

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **FASANO** PROVINCIA (sigla) **BR** C.A.P. **74010**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **FRAZIONE** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE COMUNE **FASANO** PROVINCIA (sigla) **BR** FUSIONE COMUNI **(D508)** Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE COMUNE **FASANO** PROVINCIA (sigla) **BR** FUSIONE COMUNI **(D508)**

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) MESI A CARICO MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico) % DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

1	2	3	4	5	6	7	8
☒ CONIUGE	SCTGNN63T08D508X						
☐ F1 PRIMO FIGLIO	☐ 3D						
☐ F 2A D							
☐ F A D							
☐ F A D							

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI ☐

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE ☐

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO ☒

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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 ☐

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				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		☐		

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2	UTILIZZO	3		5	6	7	8	9	10	11	12	13
				GIORNI	%									
B1	,00							,00						
B2	,00							,00						
B3	,00							,00						
B4	,00							,00						
B5	,00							,00						
B6	,00							,00						

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	4	5	6	7	8	9
N. rigo	Mod. n.	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
B11								

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	11	12	13	14
C1	TIPO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI	C2	TIPO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI	C3	TIPO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI		
	2	11.000,00				,00				,00			

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1	2	3	4	5	6
TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
C4		,00	,00	,00	,00
	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI		

1	2	3	4
PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 13 e 14 CU 2021)	LAVORO DIPENDENTE	PENSIONE	I SEMESTRE
C5	3 6 5		1 8 1
			1 8 4

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI		
		,00				,00				,00			

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL IRPEF

1	2	3	4
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2021)	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	C10
	,00		,00
			RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021)
			,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL IRPEF

1	2	3	4
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 26 CU 2021)	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 27 CU 2021)	C13
	,00	,00	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 29 CU 2021)
			,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1	2	3	4	5	6	7	8	9
C14	CODICE	BONUS EROGATO	CODICE	TRATTAMENTO EROGATO	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	ESENZIONE IMPATRIATI	FRUIZIONE MISURE SOSTEGNO	RETRIBUZIONE CONTRATTUALE
	2	,00	2	,00	,00	,00		,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1	2	3
C15	FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
	,00	,00
	NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	
		,00

QUADRO D - Altri redditi

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE				
			,00	,00				,00	,00				
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			ALTRI DATI				,00					
D4	REDDITI DIVERSI			CEDOLARE SECCA				,00					
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			ALTRI DATI				,00					

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8	9
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDEUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2019 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE
					,00			,00

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

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

	Importo	Residuo precedente dichiarazione	Residuo 2018
	1	2	3
E36 EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	00	00	00

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIATE E SUPERBONUS

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

E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)						CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO			
	N. d'ordine immobile 1	Condominio 2	DATA 3	SERIE 4	NUMERO E SOTTONUMERO 5	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE 6	7	8	9	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 10			

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

Conforme al provvedimento pubblicato il 15/01/2021 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 e succ. modificazioni TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU)

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2020 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2020	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	3 Acconto Addizionale Comunale 2020	4 Importo	5 Acconto cedolare secca 2020	6 Prima rata	7 Seconda o unica rata
		,00	,00		,00		,00	,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

F2	1 Codice	2 IRPEF	3 Addizionale Regionale	4 Addizionale Comunale	5 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7 IRPEF per lavori socialmente utili	8 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

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	7 Codice Regionale	8 Addizionale Regionale IRPEF	9 di cui compensata in F24	10 Codice Comune	11 Addizionale Comunale IRPEF	12 di cui compensata in F24	13 Premio di risultato	14 di cui compensato in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00	,00		,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

F4	1 Anno	2 IRPEF	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 Cedolare secca	5 Codice Regione	6 Addizionale Regionale all'IRPEF	7 Codice Comune	8 Addizionale Comunale all'IRPEF	9 Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1 Eventi eccez.	2 IRPEF	3 Add.le Regionale	4 Add.le Comunale	5 Imposta sostitutiva premi di risultato	6 Cedolare secca	7 Imposta sostitutiva R.I.T.A.
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2021 E RATEAZIONE DEL SALDO 2020

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

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730

F7	1 Soglia esenzione saldo 2020	2 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2020	3 Soglia esenzione acconto 2021	4 Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2021	F8	1 Ritenute
	,00	,00	,00	,00		,00

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

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

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	1 Importi rimborsati dal sostituto	2 Ulteriore detrazione per figli	3 Detrazioni canoni locazione	F12	1 Restituzione bonus fiscale	2 straordinario	F13	1 Pignoramento presso terzi	2 Tipo reddito	3 Ritenute
	,00	,00	,00		,00	,00				,00

QUADRO G - Crediti d'imposta**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1 Credito riacquisto prima casa	2 residuo precedente dichiarazione	3 credito anno 2020	4 di cui compensato nel mod. F24	G2	1 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	,00	,00	,00	,00		,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1 Anno anticipazione	2 Rintegro Totale/Parziale	3 Somma reintegrata	4 Residuo precedente dichiaraz.	5 Anno 2020	6 di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1 Codice Stato estero	2 Anno	3 Reddito estero	4 Imposta estera	5 Reddito complessivo
			,00	,00	,00
	6 Imposta lorda	7 Imposta netta	8 Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9 di cui relativo allo Stato estero di col.1	
	,00	,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			5			6
													,00					,00
G6	Altri immobili	Impresa/ Professione	1	Codice fiscale	2	Numero rata		3	Rateazione		4	Totale credito		5			6	
																		,00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1 Residuo 2019	2 di cui compensato nel mod. F24	G8	1 Spesa 2020	2 Residuo 2019	3 Rata credito 2019	4 Rata credito 2018
	,00	,00		,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	1 Spesa 2018	2 Residuo 2019	G11	1 Credito spettante	2 Residuo 2019	3 di cui utilizzato in F24
	,00	,00		,00	,00	,00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	1 Residuo 2019	2 di cui utilizzato in F24	G13	1 Codice	2 Importo	3 Residuo 2019	4 Rata 2019	5 di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00			,00	,00	,00	,00

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	1 Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2 oppure	3 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)
	,00		



CODICE FISCALE PLMFNC65E41D508X

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

K1	CODICE FISCALE 1	DENOMINAZIONE 2
----	---------------------	--------------------

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	1	CODICE COMUNE	2	TAU	3	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	4	5	FOGLIO	6	PARTICELLA	7	SUBALTERNO
----	----------------------------------	---	---------------	---	-----	---	--------------------------	---	---	--------	---	------------	---	------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	1	giorno	2	DATA mese	3	anno	4	NUMERO	5	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
----	------------------------------	---	--------	---	--------------	---	------	---	--------	---	--------------------------------------

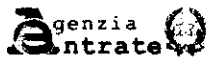
SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

	CODICE FISCALE 1				COGNOME ovvero DENOMINAZIONE 2				NOME (solo per le persone fisiche) 3			
K4	SESSO (M o F) 4		DATA DI NASCITA 5 giorno mese anno		COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 6		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 7		IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 8		CODICE STATO ESTERO 9	
											,00	
K5	1				2						3	
	4		5 giorno mese anno		6		7		8		9	
											,00	
K6	1				2						3	
	4		5 giorno mese anno		6		7		8		9	
											,00	
K7	1				2						3	
	4		5 giorno mese anno		6		7		8		9	
											,00	
K8	1				2						3	
	4		5 giorno mese anno		6		7		8		9	
											,00	
K9	1				2						3	
	4		5 giorno mese anno		6		7		8		9	
											,00	

QUADRO L - Ulteriori dati

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	1	CODICE	2	IMPORTO
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	1	CODICE	2	IMPORTO

3

MODELLO 730-3 redditi 2020
prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata
Pag. 1 Modello 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. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO **07090671004****CAF ITALIA S.R.L.****66**RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE **DMSVCN62M03I102V****DIMASI VINCENZO**DICHIARANTE **PLMFNC65E41D508X****PALMISANO FRANCA**

CONIUGE DICHIARANTE

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	11.000 ,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	11.000 ,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	11.000 ,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	2.530 ,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	1.745 ,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	98 ,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
34	Ulteriore detrazione per reddito di lavoro dipendente e assimilati	,00	,00
37	Detrazione inquilini con contratto di locazione	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	,00	,00
40	Detrazione per riscatto laurea e colonnine di ricarica	,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	1.843 ,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
60	IMPOSTA NETTA	687,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residuo per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	,00	,00
60	DIFFERENZA	687,00	,00

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto o già fruiti	,00	,00
65	Bonus IRPEF spettante	476,00	,00
66	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	476,00	,00
67	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00
68	Trattamento integrativo spettante	600,00	,00
69	Trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione	600,00	,00
70	Restituzione trattamento integrativo non spettante	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	11.000,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	146,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	33,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021	10,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
81	DIFFERENZA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2020	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		,00	389,00	,00	389,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	14	,00	,00	,00	,00	,00	146,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	D508	,00	,00	,00	,00	,00	33,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021							275,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021							412,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,00

ALTRI DATI		1		2		3		4			
		DICHIARANTE		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)				11.000,00				,00		
138	ACCONTO IRPEF 2021	Reddito complessivo				,00				,00	
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto				,00				,00	
141	ACCONTI 2021 COMPENSATI INTERAMENTE NEL MOD. 730/2021	Prima rata acconto IRPEF				275,00				,00	
142		Acconto addizionale comunale				,00				,00	
143		Prima rata acconto cedolare secca				,00				,00	
145		Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato			
146		DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6	7		
147		CONIUGE DICHIARANTE									
148		Redditi fondiari non imponibili				,00		,00			
149		Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00		,00			
150		Residuo deduzione somme restituite				,00		,00			
151		Residuo erogazioni scuola				,00		,00			
152		Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,00		,00			
153		Residuo credito d'imposta per videosorveglianza				,00		,00			
154		Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS	DICHIARANTE	Residuo 2019	1	,00	Residuo 2020	2	,00	Residuo 2018	3
155			CONIUGE DICHIARANTE	Residuo 2019		,00	Residuo 2020		,00	Residuo 2018	
156		Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive				,00		,00			
157		Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale				,00		,00			
158		Residuo credito d'imposta per monopattini elettrici e servizi di mobilità elettrica				,00		,00			
159		Credito d'imposta per erogazione sportive	DICHIARANTE	Rata 2019	1	,00	Rata 2020	2	,00		
160			CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019	3	,00	Rata 2020	4	,00		
161		Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE				Rata 2020	1	,00		
162			CONIUGE DICHIARANTE				Rata 2020	3	,00		
163		Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2019	1	,00	Rata 2020	2	,00		
164			CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019	3	,00	Rata 2020	4	,00		

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE					
	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			,00	,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 righe da 231 a 245			65,00	412,00
					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)				,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00
MOD. 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	¹ Codice Regione / Comune	RIMBORSO DICHIARANTE	² Codice Regione / Comune	RIMBORSO CONIUGE	³ 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
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,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	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (da Quadro I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191 IRPEF	4001	2020		,00	,00
	192 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00	,00
	193 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00	,00
	194 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00	,00
	195 SOLO MOD.730 INTEGRATIVO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020			,00
	196 IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020			,00
198 TOTALE					,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (da Quadro I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211 IRPEF	4001	2020		,00	,00
	212 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00	,00
	213 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00	,00
	214 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00	,00
	215 SOLO MOD.730 INTEGRATIVO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020			,00
	216 IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020			,00
218 TOTALE					,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2020		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020	14	32,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020	D508	33,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021	4033	2021		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	3843	2021		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021	1840	2021		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	3843	2021		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021	4034	2021		412,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021	1841	2021		,00

MESSAGGI EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF
 NON EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF
 PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LA SOMMA DELLE SPESE SANITARIE
 INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 E' STATA RIDOTTA DI EURO 129 AI SENSI DI LEGGE
 NON EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF AI PARTITI POLITICI
 E' STATO RICONOSCIUTO IL BONUS IRPEF NON EROGATO DAL DATORE DI LAVORO PER E. 476
 NON EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE IRPEF PER LE ASSOCIAZIONI CULTURALI
 E' STATO RICONOSCIUTO IL TRATTAMENTO INTEGRATIVO NON EROGATO DAL DATORE DI LAVORO PER E. 600

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. Infine 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 locati 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 IMPONIBILE 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. Il 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 l'ammontare totale delle detrazioni spettanti e i seguenti crediti d'imposta: per il riacquisto della prima casa (rigo G1); per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3); per l'incremento dell'occupazione (rigo G7); per le mediazioni (rigo G8); per negoziazioni e arbitrato (rigo G11).

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- gli ulteriori crediti d'imposta indicati in dichiarazione;
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione 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 e il trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione.

Vengono aggiunti:

- la restituzione "bonus fiscale e straordinario" e "detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto";
- la restituzione del bonus Irpef e del trattamento integrativo.

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

È 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, la differenza positiva tra cedolare secca dovuta e ritenute effettuate dal sostituto, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

È 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 trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta. È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. Il del quadro D. È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta. È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per premi di risultato e welfare aziendale. È 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 trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo di alcuni crediti d'imposta che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi, nonché il residuo del rigo E36 che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi. È 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. È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate 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). In caso di modello 730 senza sostituto, nei rigi da 141 a 143 sono indicati gli importi della prima rata dell'acconto Irpef, dell'addizionale comunale e della prima rata dell'acconto cedolare secca compensati internamente. Sono presenti 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 locati, 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. È indicato l'ammontare del residuo delle somme restituite al soggetto erogatore non dedotte nella presente dichiarazione che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi ovvero chiedere a rimborso.

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. È 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.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE RATEIZZATO

1° _____ 2° _____ 3° _____ 4° _____ 5° _____ 6° _____ 7° _____

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

Il sottoscritto **PALMISANO FRANCA**

C.F. **PLMFNC65E41D508X**

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 2020.

Firma del dichiarante

Data **04/06/2021**

Il sottoscritto **PALMISANO FRANCA**

C.F. **PLMFNC65E41D508X**

debitamente informato ai sensi di legge, **CONCEDE IL PROPRIO CONSENSO**

a **CAF ITALIA S.R.L.**

C.F. **07090671004**

a trattare, conservare e trasmettere agli enti preposti i dati personali e sensibili acquisiti in applicazione del D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy) e del Reg. UE 679/2016 (GDPR)

Firma del dichiarante

Data **04/06/2021**

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2020

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 PALMISANO	NOME FRANCA	CODICE FISCALE PLMFNC65E41D508X
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **04/06/2021** LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2021 PER I REDDITI 2020, 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 RESPON-
SABILE 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
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI		11.000,00
E1 SPESE SANITARIE N. 3 VISITE SPECIALISTICHE		500,15
E1 SPESE SANITARIE N. 9 SCONTRINI MEDICINALI		146,15

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

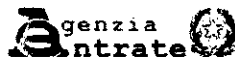
FIRMA DEL
CONTRIBUENTE

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Data _____

Firma del
dichiarante

3



MODELLO 730-1 redditi 2020

Scheda per la scelta della destinazione

dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2021 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) **PLMFNC65E41D508X**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
PALMISANO		FRANCA	F
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	
01	05	1965	FASANO
			BR

LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

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

STATO	* ☐	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
FIRMA DICHIARANTE		FIRMA DICHIARANTE	FIRMA DICHIARANTE
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA		CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
FIRMA DICHIARANTE		FIRMA DICHIARANTE	FIRMA DICHIARANTE
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE		SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
FIRMA DICHIARANTE		FIRMA DICHIARANTE	FIRMA DICHIARANTE
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA		UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
FIRMA DICHIARANTE		FIRMA DICHIARANTE	FIRMA DICHIARANTE
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			
FIRMA DICHIARANTE			

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE	P	L	M	F	N	C	6	5	E	4	1	D	5	0	8	X
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

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

DICHIARANTE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

DICHIANANTE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

DICHIARANTE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

DICHIARANTE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**DICH|ARANTE****DICHIARANTE**

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

DICHIARANTE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (In caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA
DICHIARANTE

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (In caso di scelta **FIRMARE** nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE**DICHIARANTE**Indicare il codice
fiscale del beneficiario

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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

DICHIARAZIONE

(Rilasciata per gli effetti dell'articolo 21 del D.L. 30 Settembre 2003 n. 269)

Il sottoscritto PALMISANO FRANCA nato a FASANO

Il 01/05/1965 e residente in FASANO Prov. BR CAP 72015

Indirizzo VIA VIRGILIO, 21/A Codice fiscale PLMFNC65E41D508X

Dichiara:

che i seguenti familiari indicati nel quadro dei familiari a carico del modello 730/2021 predisposto per la dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno 2020,

Tipo	Codice fiscale	Cognome e Nome	Mesi a carico	%	Detrazione affido

sono fiscalmente a proprio carico non avendo percepito nell'anno 2020 un reddito complessivo superiore a 2.840,51 Euro (per i figli fino di età non superiore a 24 anni il limite reddituale è aumentato a 4.000,00 Euro).

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle norme contenute nel comma 6 bis dell'art. 21 del d.l. 30 settembre 2003 n. 269 per le quali, il diritto alla deduzione per i familiari a carico di cittadini extra-comunitari e' in ogni caso certificato dallo stato di famiglia rilasciato dal comune, se nella relativa anagrafe i familiari di tali cittadini sono effettivamente iscritti, ovvero da equivalente documentazione validamente formata nel Paese d'origine, ai sensi della legge ivi vigente, tradotta in italiano ed asseverata come conforme all'originale dal consolato italiano nel Paese di origine e di essersi attivato presso gli uffici del paese di origine e relativi consolati italiani per ottenere la documentazione richiesta.

In fede

Data 04/06/2021

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A
ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE**

Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto, nato/a
..... il,
codice fiscale, avvalendosi delle disposizioni del DPR
n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e
delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci,
falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto
segue:

Righi 730	DICHIARAZIONE
E2	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E30	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di euro

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righi :

.....

DATA

FIRMA

Allegato: copia del documento di identità.

ALLEGATO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto **PALMISANO FRANCA**

nato/a **FASANO**

il **01/05/1965**

codice fiscale **PLMFNC65E41D508X**

, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	DICHIARAZIONE
E1 ☐	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese della patologia medica esistente.
E2 ☐	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E4 ☐	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
E4 ☐	È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
E4 ☐	È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388.
E4 ☐	È stato riconosciuto sordo ai sensi delle leggi 381 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge 138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
E4 ☐	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2020 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5 ☐	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E5 ☐	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7 ☐	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2020.
E7 ☐	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E7 ☐	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a euro.
Cod.8 ☐	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2020
Cod.9 ☐	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
Cod.10 ☐	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2020.
Cod.10 ☐	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
Cod.10 ☐	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
Cod.15 ☐	Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
Cod.17 ☐	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
Cod.18 ☐	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
Cod.29 ☐	L'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
Cod.30 ☐	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
Cod.33 ☐	Di non aver fruito del bonus asili nido
Cod.38 ☐	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
Cod.40 ☐	La spesa sostenuta per l'acquisto dell'abbonamento al trasporto pubblico, per la quale spetta la relativa detrazione d'imposta, è stata sostenuta da Codice fiscale per sé stesso o per il familiare a carico: codice fiscale
Cod.44 ☐	Lo studente per il quale sono state sostenute le spese oggetto della detrazione a favore di persone con diagnosi di disturbo specifico (DSA), nell'anno cui si riferisce la dichiarazione, non aveva completato la scuola secondaria di secondo grado.
E14 ☐	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23 ☐	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25 ☐	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E25 ☐	Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela).
E32 ☐	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario.
E32 ☐	Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art. 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").

ALLEGATO

E41-E53	☐	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E41-E53	☐	Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.
E41-E53	☐	Nell'anno 2020 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo.
E41-E53	☐	Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016
E41-E53	☐	Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di in via n., - che sono state sostenute spese per interventi di sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 2) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 3) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 4) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 5) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 6) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 7) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 8) Foglio....., Mappale....., Subalterno.....
E41-E53	☐	Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi
E57	☐	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E61-E62	☐	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2021
E61-E62	☐	Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71 Cod. 1, 2 e 3	☐	L'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71 Cod. 3	☐	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge.
E72	☐	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	☐	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n. 138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa certificazione oltre che di un cane guida.
E82	☐	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	☐	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	☐	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	☐	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righe:

DATA 04/06/2021

Allegato: copia del documento di identità.

Firma

CITTÀ DI FASANO
Provincia di Brindisi

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE SOTTOSCRITTO
verificati i Registri dello Stato Civile di questo Comune
CERTIFICA che

PALMISANO ANTONIO

nato a FASANO (BR) il 10/08/1926

Atto iscritto N° 351 Parte 1 Anno 1926 Comune FASANO (BR) -

e' deceduto il 10/02/1996 in FASANO (BR)

Atto N° 15 Parte 1 Anno 1996 Comune FASANO (BR) -

Rilasciato in carta libera ad

FASANO, li 08/10/2021

Diritti di segreteria E. 0,00
Rimborso Stampati E. 0,00

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



L'Ufficiale di Stato Civile

Sante FERRARA

Dichiarazione sostitutiva

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

347.9902370

✓

Il sottoscritto PALOMANO Franca nato a FASANO (BR)
il 01/05/65 residente in FASANO ()
Via/Piazza V. S. C. S. C. - N 21/1 ;

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

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;

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

FIRMA DEL DICHIARANTE

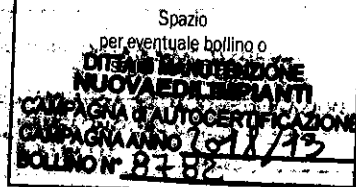
✓

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

IL Funzionario



Indirizzo catastale: 24
Indirizzo: VIA VINGELLO
Responsabile dell'impianto: PALOISANO FRANCESCA
Ragione Sociale: PALOISANO
Indirizzo (3): VIA STAZIONE
Titolo di responsabilità: ☒ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile
Impresa mantentrica (4): NUOVA EDILIMPIANTI DI ACQUAVIVA PIETRO
Indirizzo: VIA STAZIONE
C.A.P.: 72015 Comune: FASANO

**B DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO**

Dichiarazione di Conformità presente

Libretto impianto presente

Si No

☒ ☐☒ ☐

Libretti uso/manutenzione generatore presenti

Si No

☒ ☐

Libretto compilato in tutte le sue parti

☒ ☐**C TRATTAMENTO DELL'ACQUA**

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

E CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT

abbricatore: INNENGAS
Modello: Eolo Mini
Matricola: 2534208-0
Data installazione: 31.07.2004
☒ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare
☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria calda
Pot. term. nominale max al focolare: 14 (kW) Pot. term. nominale utile: (kW)
Climatizzazione invernale: ☒ Produzione ACS (7)
Combustibile: ☐ GPL ☒ Gas naturale
☐ Gasolio ☐ Altro
Modalità di evacuazione fumi: ☐ Naturale ☒ Forzata
Pressione nel canale da fumo (Pa) (8)
Controllo del rendimento di combustione (*): ☒ Effettuato ☐ Non effettuato
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 reflusso dei prodotti della combustione ☐ ☒ ☐
Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☒ ☐ ☐

Temperatura Fumi	Temp. Aria comburente	O2	CO2	Bacharach	CO corretto	Rendimento (9) di combustione	Rendimento (9) minimo di legge	Modulo termico
28,5 °C	32,0 °C	10,1 %	6,1 %		231 (ppm)	93,1 %		13

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:

- ETTO
- ☒ 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.

SERVIZIONI (10)**COMANDAZIONI (11)****SCRIZIONI (12)**

Il tecnico che ha effettuato il controllo:
Nome: ACQUAVIVA
Cognome: NICOLA

DEL PRESENTE CONTROLLO

01051013
Data di arrivo
Data di partenza
Data di ritorno

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A, B, C, D, E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.
L'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

Firma leggibile del tecnico

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

Vedi note per la compilazione a tergo del modello (*) solo per la Regione Marche

PER IL RESPONSABILE DELL'IMPIANTO (2)

EOLO MINI (GAS METANO)



2594208-0

8 015065 005503

2594208-0

DATA VERIFICA INIZIALE (Mese/Anno)

Immergas S.p.A. - 42041 Brescello (RE) I
Tel. 0522/689011 - Fax 0522/680726
www.immergas.com

ANALISI COMBUSTIONE
INIZIALE ESEGUITA DAL
CAT IMMERGAS

☒ SI ☐ NO

Certificato di verifica della caldaia ed avvio della garanzia convenzionale Immergas

La garanzia convenzionale Immergas lascia impregiudicati tutti i diritti sanciti dalla Legge a favore del Cliente
La garanzia convenzionale viene prestata dai Centri Assistenza autorizzati Immergas i cui recapiti sono reperibili contattando il costruttore

Compilare completamente, in stampatello, rispettando gli appositi spazi

Caldaia modello

Matricola

Cognome **PALMISANO**
Nome **FRANCA**
Indirizzo **VIA VIRGILIO**
Nr. Civico **0027A** C.A.P. **72015** Provincia **BR**
Località e comune **FASANO**

Installata dalla DITTA (v. dichiarazione di conformità)

Rag. Soc. Installatore **NUOVA EDILIMPIANTI**
Indirizzo **VIA STAZIONE**
Nr. Civico **9** C.A.P. **72015** Provincia **BR**
Località e comune **FASANO**

JAT (Centro Assistenza Tecnica) assicura di avere fornito le istruzioni per l'accensione, l'uso e lo spegnimento della caldaia; di aver invitato l'Utente attenersi scrupolosamente alle norme d'uso e manutenzione contenute nel libretto istruzioni ed avvertenze di cui è in possesso, di averlo informato che gli interventi in garanzia sono gratuiti e di aver comunicato il proprio recapito. Il CAT dichiara inoltre di aver raccomandato la manutenzione regolare, obbligatoria per legge, di aver illustrato il programma "CHECK GAS" e proposto la stipula del contratto.

Data Verifica

Firma leggibile del tecnico

31/07/2004

NB. LE OPERAZIONI SOTTO DESCRITTE NON COSTITUISCONO LA MESSA IN SERVIZIO CHE DEVE ESSERE EFFETTUATA DALL'INSTALLATORE

Il CAT certifica l'esecuzione delle seguenti operazioni:

1. Verifica di funzionamento della caldaia
2. Verifica di tenuta tubi e raccordi acqua e gas in caldaia
3. Verifica dell'efficienza dei dispositivi di sicurezza e di controllo della caldaia
4. Verifica della ventilazione del locale
5. Verifica della corretta evacuazione fumi
6. Presa visione della dichiarazione di conformità

SI ☒ NO ☐

Nel limiti di quanto ha potuto constatare, il CAT notifica che l'apparecchio può funzionare:

☒ SI (vedi anche dichiarazioni di conformità)

☐ NO a causa:

☐ A condizione che l'Utente, ai sensi della legge 46/90 (norme sulla sicurezza degli impianti):

☐ Faccia controllare l'aerazione dell'ambiente ed il condotto di evacuazione fumi da un esperto qualificato.

☐ Faccia controllare l'impianto da un INSTALLATORE qualificato.

☐ Richieda e si faccia rilasciare la dichiarazione di conformità.

N.B. l'uso dell'apparecchio, in assenza degli adempimenti sopra descritti e della dichiarazione di conformità, è contrario alle norme e ad esclusivo rischio e pericolo dell'Utente.

L'Utente dichiara di aver letto e preso atto delle condizioni di garanzia poste sul retro del presente certificato, di aver constatato il buon funzionamento della caldaia, di essere in possesso del libretto di istruzioni ed avvertenze, di aver preso visione di quanto scritto e raccomandato sul presente certificato. Quanto previsto nella presente garanzia convenzionale lascia impregiudicati i termini sanciti dalla Legge in materia di garanzia legale sui beni di consumo.

L'Utente autorizza la Immergas al trattamento dei dati contenuti nel presente certificato di garanzia, per finalità relative all'adempimento di obblighi contrattuali, alla rintracciabilità e responsabilità del prodotto a tutela del consumatore e ad attività di marketing a norma della Legge 675/96. Tali informazioni potranno essere comunicate ai Centri Assistenza autorizzati Immergas ed a soggetti esterni che svolgano specifici incarichi per conto della Immergas. In ogni momento l'Utente potrà richiedere la modifica, il non utilizzo o la cancellazione dei suoi dati scrivendo a: IMMERGAS S.p.A. - Dir. Sistemi Informativi - Via Cisa Ligure, 95 - 42041 Brescello (RE).

Firma leggibile dell'Utente per l'autorizzazione al trattamento dei dati

Firma leggibile dell'Utente

Modello Caldaia

EOLO MINI (GAS METANO)

Matricola

2594208-0

COPIA PER L'UTENTE

anche su supporto informatico; in tal caso ogni singolo libretto dovrà essere stampabile su carta.

12. Gli elementi da sottoporre a verifica periodica sono quelli riportati ... (omissis) ... sul «libretto di impianto» di cui al comma 9.
Le suddette verifiche vanno effettuate almeno una volta l'anno ... (omissis) ... , per i generatori di calore con potenza nominale superiore o uguale a 35 kW ed almeno con periodicità biennale per i generatori di calore con potenza nominale inferiore, ferma restando la periodicità almeno annuale delle operazioni di manutenzione prescritte al comma 4.

... (omissis) ...

NOTE:

Le parti di testo in corsivo sono state così modificate dal D.P.R. 551/1999 e dal D.M. 17/03/2003 (che ha inserito il comma 11-bis).

SECRET CONFIDENTIAL
 DISCLOSED UNCLASSIFIED

Figure 1. A schematic diagram of the experimental setup. The subject is seated in a chair, viewing a video screen. The screen displays a target (a small circle) and a starting point (a larger circle). The subject's hand is positioned at the starting point. The distance between the starting point and the target is labeled as d . The subject is instructed to move their hand from the starting point to the target. The video screen is connected to a computer system that records the hand's position and movement time.

[illegible]

Stampa richiesta da: iaep del: 12/08/2022 12:42:21

f. 3



AVVISO DI PAGAMENTO



CANONI DI LOCAZIONE 2022

ENTE CREDITORE Ente Creditore 0061820742

A.R.C.A. NORD SALENTO

Collegandoti al sito web riportato di seguito, puoi effettuare il pagamento online inserendo, nella sezione 'Avviso da pagare predeterminato', il Codice Avviso riportato sul presente documento

<https://arcanordsalento.plugandpay.it>

DESTINATARIO AVVISO Ente Creditore 0061820742

PALMISANO FRANCA

VIA VIRGILIO, 21/A

72015 FASANO BR

DEPOSITO A GARANZIA

Oggetto del pagamento: Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

QUANTO E QUANDO PAGARE

239,20 Euro entro il 28/12/2022

L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata. Puoi pagare con una unica rata.

PAGA SUL SITO O CON LE APP

del tuo Ente Creditore, della tua Banca o degli altri canali di pagamento e APP IO. Potrai pagare con carte, conto corrente o CBILL.



PAGA SUL TERRITORIO

in tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.



Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

BANCHE E ALTRI CANALI

RATA entro il 28/12/2022

Qui accanto trovi il codice QR e il codice interbancario CBILL per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario **PALMISANO FRANCA**

Euro 239,20

Ente Creditore **A.R.C.A. NORD SALENTO**

Oggetto del pagamento **Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali**

Codice CBILL **BDR7X** Codice Avviso **3010 8222 9800 0044 40**

Cod.Fiscale Ente Creditore **00061820742**

BOLLETTINO POSTALE

RATA entro il 28/12/2022

Posteitaliane



sul C/Cn. 203729

Euro 239,20

Intestato a **ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE 662/96 ART.2 COMMA 85**

Destinatario dell'Avviso **PALMISANO FRANCA**

Oggetto del pagamento **Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali**

Codice Avviso **3010 8222 9800 0044 40**

Tipo **P1** Codice Fiscale Ente **00061820742**



Bollettino Postale pagabile in tutti gli Uffici Postali e sui canali fisici o digitali abilitati di Poste Italiane e dell'Ente Creditore

AUT. DB/SISB/GEN PDF 46855 DEL 17/12/2018



AVVISO DI PAGAMENTO



CANONI DI LOCAZIONE 2022

ENTE CREDITORE Cod. Fiscale 00061820742

A.R.C.A. NORD SALENTO

Collegandoti al sito web riportato di seguito, puoi effettuare il pagamento online inserendo, nella sezione 'Avviso da pagare predeterminato', il Codice Avviso riportato sul presente documento

<https://arcanordsalento.pluginpay.it>

DETTAGLI DEL PAGAMENTO

Oggetto del pagamento: Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale PLMFNC85E41D508X

PALMISANO FRANCA

VIA VIRGILIO, 21/A

72015 FASANO BR

QUANTO E QUANDO PAGARE?

239,20 Euro entro il 28/12/2022

L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata. Puoi pagare con una unica rata.

DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su www.pagopa.gov.it

PAGA SUL SITO O CON LE APP

del tuo Ente Creditore, della tua Banca o degli altri canali di pagamento e APP IO. Potrai pagare con carte, conto corrente o CBILL.



PAGA SUL TERRITORIO

in tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.



Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

BANCHE E ALTRI CANALI

RATA entro il 28/12/2022

Qui accanto trovi il codice QR e il codice bancario CBILL per pagare attraverso il sito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario PALMISANO FRANCA

Euro 239,20

Ente Creditore A.R.C.A. NORD SALENTO

Oggetto del pagamento Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

Codice CBILL BDR7X
Codice Avviso 3010 8222 9800 0044 40

Cod. Fiscale Ente Creditore
00061820742

Le operazioni di **incasso di assegni, vaglia o altri titoli, con accredito** in conto corrente o libretto di risparmio, sono regolate dalle norme dei corrispondenti contratti e dalle seguenti condizioni:

1. i titoli presentati alla Banca devono essere compilati, a cura e sotto la responsabilità del Cliente, con indicazioni precise, complete e non contraddittorie;
2. la Banca non assicura la presentazione dei titoli in tempo utile per il pagamento, se i titoli sono ad essa consegnati nell'imminenza del termine di scadenza;
3. la Banca non è responsabile delle conseguenze di fatti ad essa non imputabili, quali ad esempio scioperi (anche del personale della Banca o di società corrispondenti), interruzioni o rallentamenti dei collegamenti telefonici o telematici;
4. il Cliente prende atto che la Banca, per procedere all'incasso dei titoli, può avvalersi della collaborazione di altri soggetti, scelti secondo criteri di diligenza; in particolare, la Banca può avvalersi di vettori cui affidare il trasporto dei titoli. Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione dei titoli, la Banca risponde di tale evento solo se ad essa imputabile, con esclusione di responsabilità, ad esempio, qualora il fatto intervenga dopo la consegna dei titoli al vettore incaricato del trasporto.

Le operazioni di **incasso di assegni, vaglia o altri titoli, senza accredito** in conto corrente o libretto di risparmio (cosiddette operazioni per cassa), sono regolate dalle condizioni sopra riportate e sono eseguite dalla Banca con riserva di verifica della regolarità degli assegni o titoli e salvo buon fine, con obbligo di rimborso immediato in caso di insoluto. Le informazioni circa le spese, applicabili a tali operazioni sono contenute nel Foglio Informativo denominato "Servizi Vari".

Le operazioni di **bonifico senza addebito su conto corrente o libretto di risparmio (bonifici per cassa)** sono regolate dalle seguenti condizioni:

- gli ordini di bonifico impartiti alla Banca devono contenere, a cura e sotto la responsabilità del Cliente, indicazioni precise, complete e non contraddittorie;
- le informazioni circa le spese, i tempi massimi di esecuzione, i dati che devono essere forniti per la corretta esecuzione dell'operazione e altre informazioni relative al servizio di pagamento sono contenuti nel Foglio Informativo denominato "Bonifico" disponibile in Filiale.

(66385) FASANO - CORSO GARIBALDI 35

21/11/22
CHIAVE OP. 73H9020221121BJCBI100728039.

PALMISANO FRANCA E SCIATTI GIOVANNI
VIA VIRGILIO 21/A
72015 FASANO

BR

Vi chiedo di volere eseguire le seguenti disposizioni:

A VALERE SUL CONTO 1000/00011122

presso la Filiale di FASANO GARIBALDI (66385)

Coordinate bancarie: IT82U0306925804100000011122

COD.AZIENDA:	BDR7X	ARCA - NORD SALENTO
CODICE AVVISO PA:	301082229800004440	CODICE IUV: 01082229800004440
IMPORTO :	239,20	COMMISSIONI 1,80
COMM.AZ.:	0,00	
IND. AGGIUNTIVE		
INF.PAGAMENTO	C.V. 301082229800004440 DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI - BENEFICIARIO ARCA NORD SALENTO	
DATA SCADENZA:	-	RIF. BOLLETTA: N/A
*** T O T A L E E U R O ***		241,00

Pagato via sistema PagoPA

Le condizioni del servizio sono indicate nel Foglio Informativo disponibile in Filiale. Alle operazioni eseguite con addebito/accredito su conto corrente o su carta di pagamento si applicano le condizioni previste dal relativo contratto.

Vi certifichiamo l'avvenuta contabilizzazione delle suddette disposizioni che compariranno sull'estratto conto per operazioni regolate su conto.

Firma dell'operatore.....

PER IL CLIENTE

Le operazioni di **incasso di assegni, vaglia o altri titoli, con accredito** in conto corrente o libretto di risparmio, sono regolate dalle norme dei corrispondenti contratti e dalle seguenti condizioni:

1. i titoli presentati alla Banca devono essere compilati, a cura e sotto la responsabilità del Cliente, con indicazioni precise, complete e non contraddittorie;
2. la Banca non assicura la presentazione dei titoli in tempo utile per il pagamento, se i titoli sono ad essa consegnati nell'imminenza del termine di scadenza;
3. la Banca non è responsabile delle conseguenze di fatti ad essa non imputabili, quali ad esempio scioperi (anche del personale della Banca o di società corrispondenti), interruzioni o rallentamenti dei collegamenti telefonici o telematici;
4. il Cliente prende atto che la Banca, per procedere all'incasso dei titoli, può avvalersi della collaborazione di altri soggetti, scelti secondo criteri di diligenza; in particolare, la Banca può avvalersi di vettori cui affidare il trasporto dei titoli. Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione dei titoli, la Banca risponde di tale evento solo se ad essa imputabile, con esclusione di responsabilità, ad esempio, qualora il fatto intervenga dopo la consegna dei titoli al vettore incaricato del trasporto.

Le operazioni di **incasso di assegni, vaglia o altri titoli, senza accredito** in conto corrente o libretto di risparmio (cosiddette operazioni per cassa), sono regolate dalle condizioni sopra riportate e sono eseguite dalla Banca con riserva di verifica della regolarità degli assegni o titoli e salvo buon fine, con obbligo di rimborso immediato in caso di insoluto. Le informazioni circa le spese, applicabili a tali operazioni sono contenute nel Foglio Informativo denominato "Servizi Vari".

Le operazioni di **bonifico senza addebito su conto corrente o libretto di risparmio (bonifici per cassa)** sono regolate dalle seguenti condizioni:

- gli ordini di bonifico impartiti alla Banca devono contenere, a cura e sotto la responsabilità del Cliente, indicazioni precise, complete e non contraddittorie;
- le informazioni circa le spese, i tempi massimi di esecuzione, i dati che devono essere forniti per la corretta esecuzione dell'operazione e altre informazioni relative al servizio di pagamento sono contenuti nel Foglio Informativo denominato "Bonifico" disponibile in Filiale.

INTESA SANPAOLO

CHIAVE OP. 73H9020221121B0SBE100135800

Operazione disposta il 21/11/2022 da PALMISANO FRANCA
presso Filiale (66385) INTESA SANPAOLO S.P.A.

Contitolare del rapporto: IBAN IT82U0306925804100000011122

intestato PALMISANO FRANCA E SCIATTI GIOVANNI, FASANO BR, 00/00/00

	EURO	VALUTA
BONIFICO ORDINARIO A FAVORE DI:	163,00	21/11/22
A.R.C.A. NORD SALENTO		
IBAN BENEFICIARIO: IT57T0538515900000000001888		

CON PAGAMENTO DISPOSTO DA: PALMISANO FRANCA

BIC: BPDMIT3BXXX

DATA REGOLAMENTO : 23/11/2022

DATA ESECUZIONE ORDINE: 21/11/2022

DATA ORA REVOCABILITA': 21/11/2022 13:15:00

DEBITORE: PALMISANO FRANCA E SCIATTI GIOVANNI

CRO: 0306943492346603482580025800IT

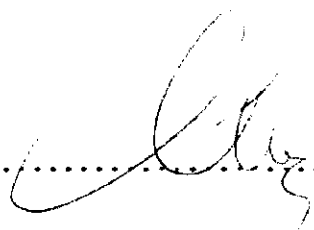
CAUSALE ABI: CASH

DESCRIZIONE BENEFICIARIO: TASSA DI REGISTRAZIONE E
MARCHE DA BOLLO
COMMISSIONI

4,14

Documento sottoscritto anche con firma digitale di un rappresentante della Banca

..... Firma.....



PER IL CLIENTE

Dettagli soggetto

Cognome	PALMISANO
Nome	FRANCA
Codice fiscale	PLMFNC65E41D508X
ID Soggetto	8641

Costo base	349.12
Tipologia	0.8
Ubicazione	1
Demografia	0.9
Conservazione	1
Livello Piano	1
Velustà	0.785
Costo unitario	197.32
Superficie	102

CANONI

VALORI DI INPUT

Valore Locativo	20126.91
Indice Istat	85.22
Reddito complessivo	14640
Detrazioni	0
Tipologia lavoro	LAVORO DIPENDENTE ▼

VALORI DI OUTPUT

Canone mensile	64.57
Importo ISTAT	55.03
Canone Oggettivo	119.6
Reddito convenzionale (reddito complessivo - detrazioni) -40%	8784
	Fascia
Canone Soggettivo	65.78 3
Incremento	19.73
Canone Mensile FINALE	85.52

dati relativi all'anno 2023

del contribuente 00061820742 - ARCA NORD SALENTO

ATTO

Modello	RLI TELEMATICO	Data registrazione	5/7/2023
Ufficio registrazione	DPBR UT BRINDISI (TUH)	Numero	002580
Serie	3T	Ruolo	locatore
Negozio	LOCAZIONE DI IMMOBILE AD USO ABITATIVO (LI)	Valore dichiarato	300,00 € annuate
Data stipula	26/6/2023	Data fine locazione	25/6/2024
Data inizio locazione	26/6/2023		
Codice identificativo contratto	TUH23T002580000HH		
Protocollo Telematico	23070516344540113		

elenco delle CONTROPARTI

- PLMFNC65E41D508X

PACIFIC FAMES

 **REPUBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI 

 **Codice Fiscale** **SCTVRN99L47D508E** **Sesso** **F**

Cognome **SCIATTI**
Nome **VALERIANA**

Data di scadenza **13/05/2022** **Luogo di nascita** **FASANO**
Provincia **BR** **Data di nascita** **07/07/1999**

 **Dati sanitari regionali**

STUDENTE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



SCIATTI

VALERIANA

07/07/1999

SCTVRN99L47D508E SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600104411421

13/05/2022

TEL

MULT

PAL

PESI

CLIF

VENT

TELC

TEND

CLIF

PICCI

GANC

MA TC



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA15227EN

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY

FASANO



COGNOME / SURNAME

SCIATTI

NOME / NAME

VALERIANA

LUOGO E DATA DI NASCITA

PLACE AND DATE OF BIRTH
FASANO (BR) 07.07.1998

SESSO

SEX

F

STATUS

HEIGHT

170

EMISSIONE / ISSUANCE

09.07.2019

FIRMA DEL TITOLARE

HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA

NATIONALITY

ITA

SCADENZA / EXPIRY

07.07.2030

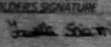
813174

C<ITACA15227EN2<<<<<<<<<<<<<
9907076F3007077ITA<<<<<<<<<<8
SCIATTI<VALERIANA<<<<<<<<<<

 **REPUBBLICA ITALIANA**
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
EDIZIONE DI PRIMA QUALITÀ
FASANO

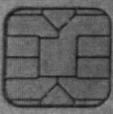
CA88553BC



COGNOME / SURNAME
SCIATTI
NOME / NAME
ISABELLA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
FASANO (BR) 31.03.1992
SESSO
SEX
F
STATURA
HEIGHT
165
EMISSIONE / ISSUING
12.04.2018
DATA DI VALIDITÀ
VALIDITY DATE
31.03.2029
EMMISSIONE / ISSUING
12.04.2018
DATA DI VALIDITÀ
VALIDITY DATE
31.03.2029
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE


759951

 **REPUBBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **SCTSL92C71D508B** **Sesso** **F**

Cognome **SCIATTI**
Nome **ISABELLA**
Luogo di nascita **FASANO**
Provincia **BR**
Data di scadenza **20/05/2022**
Data di nascita **31/03/1992**

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA

INOCUPATA


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
 COMUNE / MUNICIPALITY
FASANO



COGNOME / SURNAME
PALMISANO
 NOME / NAME
FRANCA
 LUOGO E DATA DI NASCITA
FASANO (BR) 01.05.1965
 SESSO / SEX
F

REGIONE / REGION
BR
 DATA DI EMISSIONE / DATE OF ISSUE
06.09.2018
 FIRMA DEL TITOLARE / SIGNATURE


CA21842CD


 CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
 SCADENZA / VALIDITY
01.05.2029
279282


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

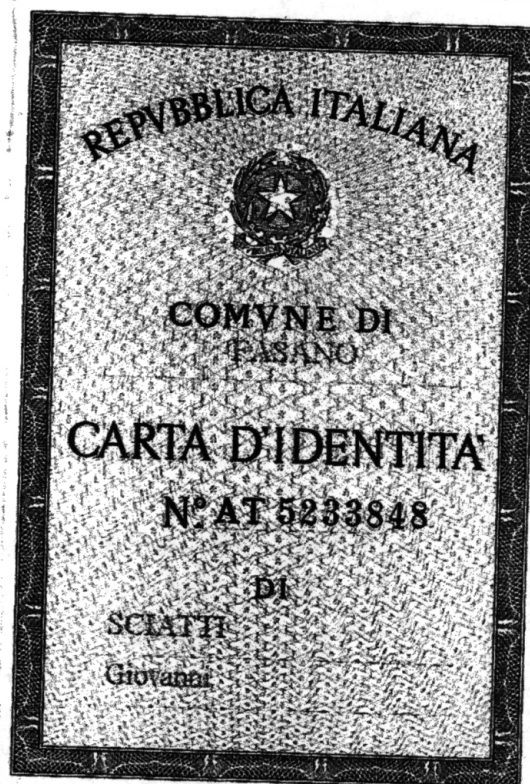

 Codice Fiscale **PLMFNC65E41D508X** Sesso **F**

Cognome **PALMISANO**
 Nome **FRANCA**
 Luogo di nascita **FASANO**

Data di scadenza **08/06/2022**

Provincia **BR**
 Data di nascita **01/05/1965**

Dati sanitari regionali

Cognome SCIATTI
 Nome Giovanni
 nato il 08-12-1963
 (atto n. 577 P. 1 S. A)
 a Fasano (BR)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza Fasano (BR)
 Via Via Virgilio, 21/A
 Stato civile Coniugato
 Professione Panettiere

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.70
 Capelli Brizzolati
 Occhi Marroni
 Segni particolari Nessuno

N. REG/DIRIT II 6 772



Firma del titolare Sciatti Giovanni
Fasano il **04-09-2013**
 Impronta del dito indice sinistro Sante Ferrara



