

10053

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

Brindisi 03-03-2021  
Prot. N. 2401  
Settore Inquilinato  
Raccomandata A.R.

111.03.015.4520 1  
**DE RINALDIS ROSARIA**  
**VIA ROSARIO LIVATINO 716**  
**CEGLIE MESSAPICA 72013**

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. 675 adottata in data 11/11/2020, esecutiva a sensi di legge, ha accolto favorevolmente l'istanza di subentro nell'assegnazione, presentata a suo tempo dalla S.V.

Pertanto, al fine di provvedere alla stipula del relativo contratto di locazione, si comunica che la S.V. dovrà versare a questa Agenzia, tramite gli allegati bollettini di c/c postale la somma di € 232,02, comprensiva degli oneri di seguito indicati:

|                                                                  |          |               |
|------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
| 1) Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali               | €        | 232,02        |
| 2) Importo dovuto per canoni arretrati (01/09/1990 - 30/09/2020) | €        | 0,00          |
| <b>Totale (S.E. &amp; O.)</b>                                    | <b>€</b> | <b>232,02</b> |

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

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'Ente.

Si fa presente che, contestualmente al versamento di cui sopra, per la sola voce "Canoni arretrati", potrà essere consentita, a discrezione dell'Amministrazione, una eventuale rateizzazione.

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.

Si invita, quindi, la S.V. a presentarsi entro e non oltre 20 (venti) giorni dalla data di ricevimento della presente, presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. Nord Salento di Brindisi, per la stipula del contratto di locazione, unitamente al proprio coniuge, entrambi muniti di documento di riconoscimento e codice fiscale.

Inoltre la S.V. dovrà consegnare al funzionario incaricato da questo Ente, un bonifico bancario intestato a A.R.C.A. Nord Salento di Brindisi di € 163,00 per Tassa di registrazione e marche da bollo. Cod. Iban: IT 57T 05385 15900 000000001888. Causale: Tassa di registrazione e marche da bollo.

La S.V. dovrà, inoltre, esibire le ricevute dei versamenti pari alla somma di € 232,02 mediante gli appositi bollettini di c/c postale prestampati ed allegati alla presente.

Si invita, inoltre, la S.V., ai fini della determinazione del canone di locazione, a compilare e consegnare agli uffici l'allegato modulo A di autocertificazione, completo dei dati relativi alla composizione ed ai redditi percepiti dal Suo/nucleo familiare nell'anno 2018.

Si comunica, infine, che il pagamento dei canoni mensili di locazione dovrà essere effettuato utilizzando i bollettini di C/C postale 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.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà presentarsi presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. nei giorni di Martedì, dalle ore 10.30 alle ore 12.00, e dalle ore 15.00 alle ore 17.00 o rivolgersi agli stessi Uffici telefonando al numero 0831.225711, centralino dell'A.R.C.A. Nord Salento di Brindisi.

I responsabili del procedimento sono la Dott.ssa Daniela Orofalo tel. 0831/225708 e il Geom. Rocco Caforio tel. 0831/225706 dipendenti di questa Agenzia.

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                         | MM.03.015.4570/ <u>URSO ANTONIO</u>                         |
| Assegnatario Precedente        |                                                             |
| Cognome e Nome del Subentrante |                                                             |
| <u>DE RUSCIS ROSARIA</u>       |                                                             |
| Indirizzo                      | <u>VIA ROSSANO LIVATINO 7/3</u><br><u>CEGLIE M.ES 72013</u> |
| Prot. N.                       | <u>10225</u> Data <u>08 OTT. 2020</u>                       |

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

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

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) DE RUSCIS (nome) ROSARIA

Nato/a a CEGLIE M.ES (Bu) il 09/04/1956

Residente/i in CEGLIE M. via R. LIVATINO n. 7 Scala int 3  
C.A.P. 72013 Telefono 399.0079223 Codice Fiscale DRNRSR56D49C424H

### 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. URSO ANTONIO
- ☒ è deceduto in data 30/08/2020
- ☐ 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. 2 ha una superficie di mq. 100,40
- 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 01/09/1990;
- 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 I 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;

| Grado di Parentela | COGNOME        | NOME             | Professione | Dominicale | Agrario | Fabbricati | Impresa / Lavoro autonomo | Capitale / partecipazioni / Altre | Lavoro Dipendente | Pensione |
|--------------------|----------------|------------------|-------------|------------|---------|------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------|----------|
| Nef                | DE RINALDIS    | ROSINA           | Inv. Ed.    |            |         |            |                           |                                   |                   | 3.633,11 |
|                    | Nato a         | CEGLIE M. CS     | 09/06/56    |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale | DRHRSR56D49C424H |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
| Figlia             | URSO           | GRASIA           | Discc.      |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         | CEGLIE M. CS     | 03/10/73    |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale | RSUGR273R43E624M |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    |                |                  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |                  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale |                  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    |                |                  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |                  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale |                  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    |                |                  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |                  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale |                  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    |                |                  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |                  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale |                  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    |                |                  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |                  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale |                  |             |            |         |            |                           |                                   |                   |          |

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 07/10/2020

X DE ZEGA

IL/LA DICHIARANTE

X Muro Gidra  
(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



Io sottoscritto

ROSARIA - DERIMALDIS

NATA IL 9-4-1956. A.

CEGLIE MESSAPICA.

AUTORIZZO MIA FIGLIA

URSO GRAZIA - NATA IL 3-10-73

A CEGLIE MESSAPICA -

IN MIA VECE IN+ QUANTO IMPOSSIBILITATA  
ACAMMINARE.

IN FEDE Deromely No name

DATA. 7-10-2020.



**COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA**  
**PROVINCIA DI BRINDISI**  
**SERVIZI DEMOGRAFICI**

**CERTIFICATO DI MORTE**

**L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE**

In conformità alle risultanze dell'atto di morte di questo Comune  
n.129 p. 1 anno 2020

**CERTIFICA CHE**

**URSO ANTONIO**

nato a CEGLIE MESSAPICO il 18.02.1950 atto n.86 p. 1 s. A anno 1950

Cgt. con DERINALDIS ROSARIA

È deceduto a CEGLIE MESSAPICA (BR) il 30.08.2020

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

CEGLIE MESSAPICA, il 31/08/2020

D. St. € 0,10



L'Ufficiale dello Stato Civile  
FAGGIANO BENEDETTA



**COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA**  
**PROVINCIA DI BRINDISI**  
**SERVIZI DEMOGRAFICI**

**STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO**

**L'UFFICIALE D'ANAGRAFE**

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia anagrafica di  
**DERINALDIS ROSARIA** residente in VIA LIVATINO ROSARIO n. 7

DERINALDIS ROSARIA  
nata a CEGLIE MESSAPICO il 09.04.1956 atto n.165 p. 1 s. A anno 1956

I.S.

URSO GRAZIA  
nata a CEGLIE MESSAPICO il 03.10.1973 atto n.360 p. 1 s. A anno 1973

FIGLIA

Il presente certificato è valido sei mesi dalla data di rilascio.

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

CEGLIE MESSAPICA, li 06/10/2020

D. S. € 0,26

D. St. € 0,10

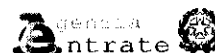
L'Ufficiale d'Anagrafe  
FAGGIANO BENEDETTA



730

# MODELLO 730/2020

## Redditi 2019

Mod. N. **1**

RSUNT50B18C424H

|                                                                                          |  |                                                                                              |  |                                                |  |                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|
| <b>CONTRIBUENTE</b>                                                                      |  | DICHIANANTE <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE DICHIANANTE <input type="checkbox"/> |  | DICHIAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/> |  | RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/> |  |
| CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)                                           |  | Soggetto fiscalmente a carico di altri                                                       |  | 730 integrativo (vedere istruzioni)            |  | 730 senza sostituto                                      |  |
| RSUNT50B18C424H                                                                          |  |                                                                                              |  |                                                |  |                                                          |  |
| COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)                                     |  | NOME                                                                                         |  | SESSO (M o F)                                  |  |                                                          |  |
| URSO                                                                                     |  | ANTONIO                                                                                      |  | M                                              |  |                                                          |  |
| DATI DEL CONTRIBUENTE                                                                    |  | DATA DI NASCITA                                                                              |  | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA             |  | PROVINCIA (sigla)                                        |  |
|                                                                                          |  | GIORNO MESE ANNO                                                                             |  | CEGLIE MESSAPICA                               |  | BR                                                       |  |
| RESIDENZA ANAGRAFICA                                                                     |  | COMUNE                                                                                       |  | PROVINCIA (sigla)                              |  | C.A.P.                                                   |  |
|                                                                                          |  |                                                                                              |  |                                                |  |                                                          |  |
| Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione |  | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)                                                                |  | INDIRIZZO                                      |  | NUM. CIVICO                                              |  |
|                                                                                          |  |                                                                                              |  |                                                |  |                                                          |  |
| FRAZIONE                                                                                 |  | DATA DELLA VARIAZIONE                                                                        |  | Dichiarazione presentata per la prima volta    |  |                                                          |  |
|                                                                                          |  | GIORNO MESE ANNO                                                                             |  |                                                |  |                                                          |  |
| TELEFONO E POSTA ELETTRONICA                                                             |  | TELEFONO PREFISSO NUMERO                                                                     |  | CELLULARE                                      |  | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA                           |  |
|                                                                                          |  |                                                                                              |  |                                                |  |                                                          |  |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019                                                          |  | COMUNE                                                                                       |  | PROVINCIA (sigla)                              |  | FUSIONE COMUNI                                           |  |
|                                                                                          |  | CEGLIE MESSAPICA (C424)                                                                      |  | BR                                             |  |                                                          |  |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020                                                          |  | COMUNE                                                                                       |  | PROVINCIA (sigla)                              |  | FUSIONE COMUNI                                           |  |
|                                                                                          |  | CEGLIE MESSAPICA (C424)                                                                      |  | BR                                             |  |                                                          |  |

## FAMILIARI A CARICO

| BARRARE LA CASELLA                                                    |                                                                                  | CODICE FISCALE   |  | MESI A CARICO | MINORE DI 3 ANNI | % | DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|---------------|------------------|---|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) |                                                                                  |                  |  |               |                  |   |                                   |                                                                  |
| 1                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE                                      | DRNRSR56D49C424H |  | 12            |                  |   |                                   |                                                                  |
| 2                                                                     | <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D              |                  |  |               |                  |   |                                   |                                                                  |
| 3                                                                     | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D |                  |  |               |                  |   |                                   |                                                                  |
| 4                                                                     | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D |                  |  |               |                  |   |                                   |                                                                  |
| 5                                                                     | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D |                  |  |               |                  |   |                                   |                                                                  |

## 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                         |        |
| ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE |                               | 80078750587            |  | ROMA (H501)                    |        |
| PROV.                                 | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) | INDIRIZZO              |  | NUM. CIVICO                    | C.A.P. |
| RM                                    | VIA                           | CIRO IL GRANDE         |  | 21                             | 00144  |
| FRAZIONE                              |                               | NUMERO DI TELEFONO/FAX |  | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA |        |
|                                       |                               |                        |  |                                |        |
|                                       |                               |                        |  | CODICE SEDE                    |        |
|                                       |                               |                        |  |                                |        |

## 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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

URSO ANTONIO

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

## QUADRO A - Redditi dei terreni

| N. ORD. | 1 | REDDITO DOMINICALE | 2 | TITOLO | 3 | REDDITO AGRARIO | POSSESSO |   | 6 | CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO | 7 | CASI PARTICOLARI | 8 | DETRAZIONE (stesso terreno, stesso periodo) | 9 | 10 |
|---------|---|--------------------|---|--------|---|-----------------|----------|---|---|------------------------------------------|---|------------------|---|---------------------------------------------|---|----|
|         |   |                    |   |        |   |                 | 4        | 5 |   |                                          |   |                  |   |                                             |   |    |
|         |   |                    |   |        |   |                 | 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                                      |   |                  |   |                                             |   |    |

## SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTESEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEFSEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEFSEZIONE V - BONUS IRPEF

### QUADRO D - Altri redditi

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

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2020 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

## QUADRO E - Oneri e spese

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

| Spese patologiche esenti |                                                                        | SPESE SANITARIE |          | Numero rata |                                                                         |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|-------------|-------------------------------------------------------------------------|
| E1                       | SPESE SANITARIE                                                        | 1               | 2        | E6          | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA                                |
|                          |                                                                        |                 | 1.378,00 |             |                                                                         |
| E2                       | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI |                 |          | E7          | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE |
|                          |                                                                        |                 |          |             |                                                                         |
| E3                       | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'                            |                 |          | E8          | ALTRE SPESE                                                             |
|                          |                                                                        |                 |          |             |                                                                         |
| E4                       | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'                              |                 |          | E9          | ALTRE SPESE                                                             |
|                          |                                                                        |                 |          |             |                                                                         |
| E5                       | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA                                     |                 |          | E10         | ALTRE SPESE                                                             |
|                          |                                                                        |                 |          |             |                                                                         |
| E14                      | SPESE PER CANONI DI LEASING                                            |                 |          |             |                                                                         |
|                          |                                                                        |                 |          |             |                                                                         |

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

| CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI |                                                                  | ALTRI ONERI DEDUCIBILI |                                 |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| E21                                       | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI                        | E26                    | ALTRI ONERI DEDUCIBILI          |
|                                           |                                                                  |                        |                                 |
| E22                                       | ASSEGNO AL CONIUGE                                               | E27                    | DEDUCIBILITA' ORDINARIA         |
|                                           |                                                                  |                        |                                 |
| E23                                       | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI          | E28                    | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE |
|                                           |                                                                  |                        |                                 |
| E24                                       | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE            | E29                    | FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO |
|                                           |                                                                  |                        |                                 |
| E25                                       | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'         | E30                    | FAMILIARI A CARICO              |
|                                           |                                                                  |                        |                                 |
| E32                                       | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE |                        |                                 |
|                                           |                                                                  |                        |                                 |
| E33                                       | RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE                         |                        |                                 |
|                                           |                                                                  |                        |                                 |
| E36                                       | EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS              |                        |                                 |
|                                           |                                                                  |                        |                                 |

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

| ANNO | TIPOLOGIA | CODICE FISCALE | Interventi particolari | Acquisto, eredità o donazione | Numero rata | IMPORTO SPESA | N. d'ordine immobile |
|------|-----------|----------------|------------------------|-------------------------------|-------------|---------------|----------------------|
| E41  |           |                |                        |                               |             |               |                      |
| E42  |           |                |                        |                               |             |               |                      |
| E43  |           |                |                        |                               |             |               |                      |

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

| N. ord. immobile | Condominio | CODICE COMUNE | T/U | SEZ. URB./COMUNE CATAST. | FOGLIO | PARTICELLA | SUBALTERNO |
|------------------|------------|---------------|-----|--------------------------|--------|------------|------------|
| E51              |            |               |     |                          |        |            |            |
| E52              |            |               |     |                          |        |            |            |

| ALTRI DATI |  | CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) |  | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO |  | DOMANDA ACCATASTAMENTO |  |
|------------|--|----------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|------------------------|--|
| E53        |  |                                              |  |                                     |  |                        |  |
|            |  |                                              |  |                                     |  |                        |  |

## SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50%

| FACCE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA |  | SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI |  | IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B |  |
|---------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|
| E56                                         |  | E57                                 |  | E59                                                 |  |
|                                             |  |                                     |  |                                                     |  |
| E58                                         |  |                                     |  |                                                     |  |
|                                             |  |                                     |  |                                                     |  |

## SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

| TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2006 | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA |
|-----------------|------|--------------|------------------|--------------|-------------|---------------|
| E61             |      |              |                  |              |             |               |
| E62             |      |              |                  |              |             |               |

## SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

| TIPOLOGIA | GIORNI | PERCENTUALE | GIORNI | PERCENTUALE |
|-----------|--------|-------------|--------|-------------|
| E71       |        |             | E72    |             |
|           |        |             |        |             |

## SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

| DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA |  | DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI |  | ALTRE DETRAZIONI |  |
|-----------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|------------------|--|
| E81                                                 |  | E82                                            |  | E83              |  |
|                                                     |  |                                                |  |                  |  |

RSUNTIN50B18C424H

**QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2019 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

| F1 | Acconto IRPEF 2019 | 1 Prima rata | 2 Seconda o unica rata | 3 Acconto Addizionale Comunale 2019 | 4 Importo | 5 Acconto cedolare secca 2019 | 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 Regione | 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 compensata 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 alla produttività |
|----|--------|---------|---------------------------------|------------------|------------------|-----------------------------------|-----------------|----------------------------------|-----------------------------------------|
|    |        | ,00     | ,00                             | ,00              |                  | ,00                               |                 | ,00                              | ,00                                     |

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

| F5 | 1 Eventi eccez. | 2 IRPEF | 3 Addiz. Regionale | 4 Addiz. Comunale | 5 Imposta sostitutiva quadro RT | 6 Cedolare secca | 7 Imposta sostitutiva alla produttività |
|----|-----------------|---------|--------------------|-------------------|---------------------------------|------------------|-----------------------------------------|
|    |                 | ,00     | ,00                | ,00               | ,00                             | ,00              | ,00                                     |

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2020 E RATEAZIONE DEL SALDO 2019**

| 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 addizionale comunale | 4 Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore | 5 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca | 6 Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore | 7 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 2019 | 2 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2019 | 3 Soglia esenzione acconto 2020 | 4 Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2020 |
|----|-------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------|
|    | ,00                           |                                                  | ,00                             |                                                    |

**SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

| F8 | 1 Ritenute | 2 |
|----|------------|---|
|    | ,00        |   |

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

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

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

| F11 | 1 Importi rimborsati dal sostituto | 2 Ulteriore detrazione per figli | 3 Detrazioni canonici locazione | F12 | 1 Restituzione bonus | 2 fiscale | 3 straordinario | F13 | 1 Pignoramento presso terzi | 2 Tipologia reddito | 3 Ritenute |
|-----|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-----|----------------------|-----------|-----------------|-----|-----------------------------|---------------------|------------|
|     | ,00                                | ,00                              | ,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 2019 | 4 di cui compensato nel mod. F24 | G2 | 1 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) | 2   |
|----|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|----------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------|-----|
|    | ,00                             | ,00                                | ,00                 | ,00                              |    | ,00                                                             | ,00 |

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

| G3 | 1 Anno anticipazione | 2 Reintegro Totale/Parziale | 3 Somma reintegrata | 4 Residuo precedente dichiaraz. | 5 Anno 2019 | 6 di cui compensato nel mod. F24 |
|----|----------------------|-----------------------------|---------------------|---------------------------------|-------------|----------------------------------|
|    |                      | ,00                         | ,00                 | ,00                             | ,00         | ,00                              |

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

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

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

| G5 | 1 Abitazione principale              | 2 Codice fiscale | 3 Numero rata | 4 Totale credito | 5 Residuo precedente dichiarazione |
|----|--------------------------------------|------------------|---------------|------------------|------------------------------------|
|    |                                      |                  | ,00           | ,00              | ,00                                |
| G6 | 1 Altri immobili Impresa/Professione | 2 Codice fiscale | 3 Numero rata | 4 Rateazione     | 5 Totale credito                   |
|    |                                      |                  | ,00           | ,00              | ,00                                |

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

| G7 | 1 Residuo 2019 | 2 di cui compensato nel mod. F24 | G9 | 1 Spesa 2019 | 2 Residuo 2018 | 3 Rata credito 2019 | 4 Rata credito 2017 |
|----|----------------|----------------------------------|----|--------------|----------------|---------------------|---------------------|
|    | ,00            | ,00                              |    | ,00          | ,00            | ,00                 | ,00                 |

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA****SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

| G10 | 1 Spesa 2018 | 2 Spesa 2017 | 3 Residuo 2018 | G11 | 1 Credito spettante | 2 Residuo 2018 | 3 di cui utilizzato in F24 |
|-----|--------------|--------------|----------------|-----|---------------------|----------------|----------------------------|
|     | ,00          | ,00          | ,00            |     | ,00                 | ,00            | ,00                        |

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO****SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

| G12 | 1 Residuo 2018 | 2 di cui utilizzato in F24 | G15 | 1 Codice | 2 Importo | 3 di cui compensato nel mod. F24 |
|-----|----------------|----------------------------|-----|----------|-----------|----------------------------------|
|     | ,00            | ,00                        |     |          | ,00       | ,00                              |

**SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI****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                                                                                                                            |          |                                                                                                                                                                         |

RSUNTIN50B18C424H

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2020 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



**MODELLO 730-3 redditi 2019**  
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

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 | 04391911007      | C.A.F. UIL S.P.A.              | 21                         |
| RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE                         | PRRLVI67L14H501J | PERRI LIVIO                    |                            |
| DICHIARANTE                                             | RSUNTN50B18C424H | URSO ANTONIO                   |                            |
| CONIUGE DICHIARANTE                                     |                  |                                |                            |

| RIEPILOGO DEI REDDITI                               |                                                                                               | DICHIARANTE | CONIUGE |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|
| 1                                                   | REDDITI DOMINICALI                                                                            | ,00         | ,00     |
| 2                                                   | REDDITI AGRARI                                                                                | ,00         | ,00     |
| 3                                                   | REDDITI DEI FABBRICATI                                                                        | ,00         | ,00     |
| 4                                                   | REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI                                                     | 10.837,00   | ,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 |                                                                                               | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 11                                                  | REDDITO COMPLESSIVO                                                                           | 10.837,00   | ,00     |
| 12                                                  | Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)                             | ,00         | ,00     |
| 13                                                  | ONERI DEDUCIBILI                                                                              | ,00         | ,00     |
| 14                                                  | REDDITO IMPONIBILE                                                                            | 10.837,00   | ,00     |
| 15                                                  | Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta               | ,00         | ,00     |
| 16                                                  | IMPOSTA LORDA                                                                                 | 2.493,00    | ,00     |
| CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA              |                                                                                               | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 21                                                  | Detrazione per coniuge a carico                                                               | 721,00      | ,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                                                   | ,00         | ,00     |
| 26                                                  | Detrazione per redditi di pensione                                                            | 1.644,00    | ,00     |
| 27                                                  | Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi               | ,00         | ,00     |
| 28                                                  | Detrazione oneri ed erogazioni liberali                                                       | 237,00      | ,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                                                  | Detrazioni 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     |
| 37                                                  | Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani         | ,00         | ,00     |
| 38                                                  | Altre detrazioni d'imposta                                                                    | ,00         | ,00     |
| 39                                                  | Detrazione per comparto sicurezza e difesa                                                    | ,00         | ,00     |
| 40                                                  | Detrazione per pace contributiva 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                                                         | 2.602,00    | ,00     |

RSUNTN50B18C424H



| CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA |                                                               | DICHIARANTE | CONIUGE |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------|---------|
| 50                                               | IMPOSTA NETTA                                                 | ,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 residui per detrazioni incapienti                     | ,00         | ,00     |
| 59                                               | RITENUTE                                                      | 849,00      | ,00     |
| 60                                               | DIFFERENZA                                                    | - 849,00    | ,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              | ,00         | ,00     |
| 66                                    | Bonus IRPEF spettante                                          | ,00         | ,00     |
| 67                                    | Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione                      | ,00         | ,00     |
| 68                                    | Restituzione Bonus IRPEF non spettante                         | ,00         | ,00     |

| CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF |                                                                             | DICHIARANTE | CONIUGE |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|
| 71                                                       | REDDITO IMPONIBILE                                                          | ,00         | ,00     |
| 72                                                       | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA                                      | ,00         | ,00     |
| 73                                                       | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE             | 144,00      | ,00     |
| 74                                                       | ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE          | ,00         | ,00     |
| 75                                                       | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA                                       | ,00         | ,00     |
| 76                                                       | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA  | 86,00       | ,00     |
| 77                                                       | ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE           | ,00         | ,00     |
| 78                                                       | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020                                 | ,00         | ,00     |
| 79                                                       | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE | 26,00       | ,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 2019                         | ,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                      | 849,00  | ,00                                           | 849,00               | ,00                    | ,00                           |
| 92                                         | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF                                | 14                    | ,00                      | 144,00  | ,00                                           | 144,00               | ,00                    | ,00                           |
| 93                                         | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF                                 | C424                  | ,00                      | 86,00   | ,00                                           | 86,00                | ,00                    | ,00                           |
| 94                                         | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020                              |                       |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 95                                         | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020                    |                       |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 96                                         | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA                    |                       |                          |         |                                               |                      | ,00                    | ,00                           |
| 97                                         | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020                          |                       |                          |         |                                               |                      |                        | ,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 2020                     |                       |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 101                                        | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020           |                       |                          |         |                                               |                      |                        | ,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 2019                              |                       |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 115                                    | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020                    |                       |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 116                                    | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA                    |                       |                          |         |                                               |                      | ,00                    | ,00                           |
| 117                                    | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020                          |                       |                          |         |                                               |                      |                        | ,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 2020                     |                       |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 121                                    | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020           |                       |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |

RSUNT50B18C424H

| ALTRI DATI |                                                                                             |                                    |                           | DICHIANANTE |                    | 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)   |                                    |                           |             | 10.837,00          |         | ,00                |
| 138        | ACCONTO IRPEF 2020<br>CASI PARTICOLARI                                                      | Reddito complessivo                |                           |             | ,00                |         | ,00                |
| 139        |                                                                                             | Importo su cui calcolare l'acconto |                           |             | ,00                |         | ,00                |
| 141        | ACCONTI 2020<br>COMPENSATI<br>INTERAMENTE<br>NEL MOD. 730/2020                              | Prima rata acconto IRPEF           |                           |             | ,00                |         | ,00                |
| 142        |                                                                                             | Acconto addizionale comunale       |                           |             | ,00                |         | ,00                |
| 143        |                                                                                             | Prima rata acconto cedolare secca  |                           |             | ,00                |         | ,00                |
| 145        | Crediti per imposte<br>pagate all'estero                                                    | Anno                               | Totale credito utilizzato | Stato       | Credito utilizzato | Stato   | Credito utilizzato |
| 146        |                                                                                             | DICHIANANTE                        | 1                         | 2           | 3                  | 4       | 5                  |
| 147        | Redditi fondiari non imponibili                                                             |                                    |                           |             | ,00                |         | ,00                |
| 148        | Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)                                 |                                    |                           |             | ,00                |         | ,00                |
| 149        | Residuo deduzione somme restituite                                                          |                                    |                           |             | ,00                |         | ,00                |
| 150        | Residuo erogazioni scuola                                                                   |                                    |                           |             | ,00                |         | ,00                |
| 151        | Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato                                      |                                    |                           |             | ,00                |         | ,00                |
| 152        | Residuo credito d'imposta per videosorveglianza                                             |                                    |                           |             | ,00                |         | ,00                |
| 153        | Residuo erogazioni liberali<br>ONLUS, OV o APS                                              | DICHIANANTE                        | Residuo 2018              | 1           | Residuo 2019       | 2       | ,00                |
| 154        |                                                                                             | CONIUGE DICHIANANTE                | Residuo 2018              |             | Residuo 2019       |         | ,00                |
| 155        | Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive                                           |                                    |                           |             | ,00                |         | ,00                |
| 156        | Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale                                           |                                    |                           |             | ,00                |         | ,00                |
| 158        | Credito d'imposta<br>per erogazioni sportive                                                | DICHIANANTE                        | Rata 2019                 | 1           |                    |         | ,00                |
| 159        |                                                                                             | CONIUGE DICHIANANTE                | Rata 2019                 |             |                    |         | ,00                |
| 159        | Credito d'imposta<br>per bonifica ambientale                                                | DICHIANANTE                        | Rata 2019                 |             |                    |         | ,00                |
| 160        |                                                                                             | CONIUGE DICHIANANTE                | Rata 2019                 |             |                    |         | ,00                |
| 160        | Credito d'imposta<br>per erogazione cultura                                                 | DICHIANANTE                        | Rata 2018                 |             | Rata 2019          | 2       | ,00                |
| 161        |                                                                                             | CONIUGE DICHIANANTE                | Rata 2018                 |             | Rata 2019          |         | ,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 |
| 161                                                                             | IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA<br>Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre<br>Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto |      | 1                     |
| 162                                                                             | IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto).<br>Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre.<br>Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245                                                                                                                 |      | 2                     |
| 163                                                                             | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA<br>Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)                                                                                                                                                                                                  |      | 1.079,00              |
| 164                                                                             | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)                                                                                                                                                                                                                                                                 |      | ,00                   |

| MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE |                                                                                           |                      |                  |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|
|                                             | IRPEF REGIONALE/COMUNALE                                                                  | RIMBORSO DICHIANANTE | RIMBORSO CONIUGE |
| 171                                         | IRPEF                                                                                     | ,00                  | ,00              |
| 172                                         | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF                                                               | ,00                  | ,00              |
| 173                                         | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF                                                                | ,00                  | ,00              |
| 174                                         | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA                                                   | ,00                  | ,00              |
| 175                                         | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO                                                    | ,00                  | ,00              |
| 176                                         | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                                                                  | ,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              |

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2020 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

| CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 |                             | 1 CODICE TRIBUTO                       | 2 ANNO DI RIFERIMENTO | 3 CODICE REGIONE/COMUNE | 4 CREDITO (DA QUADRO I) | 5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro) |
|------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 191                                            | IRPEF                       | 4001                                   | 2019                  |                         | ,00                     | ,00                                                            |
| 192                                            | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801                                   | 2019                  |                         | ,00                     | ,00                                                            |
| 193                                            | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF  | 3844                                   | 2019                  |                         | ,00                     | ,00                                                            |
| 194                                            | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI    | 1842                                   | 2019                  |                         | ,00                     | ,00                                                            |
| 195                                            | SOLO MOD. 730               | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA        | 4200                  | 2019                    |                         | ,00                                                            |
| 196                                            | INTEGRATIVO                 | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO | 1816                  | 2019                    |                         | ,00                                                            |
| 198                                            | TOTALE                      |                                        |                       |                         | ,00                     | ,00                                                            |

| CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 |                             | 1 CODICE TRIBUTO                       | 2 ANNO DI RIFERIMENTO | 3 CODICE REGIONE/COMUNE | 4 CREDITO (DA QUADRO I) | 5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro) |
|------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 211                                            | IRPEF                       | 4001                                   | 2019                  |                         | ,00                     | ,00                                                            |
| 212                                            | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801                                   | 2019                  |                         | ,00                     | ,00                                                            |
| 213                                            | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF  | 3844                                   | 2019                  |                         | ,00                     | ,00                                                            |
| 214                                            | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI    | 1842                                   | 2019                  |                         | ,00                     | ,00                                                            |
| 215                                            | SOLO MOD. 730               | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA        | 4200                  | 2019                    |                         | ,00                                                            |
| 216                                            | INTEGRATIVO                 | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO | 1816                  | 2019                    |                         | ,00                                                            |
| 218                                            | TOTALE                      |                                        |                       |                         | ,00                     | ,00                                                            |

| IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO) |                                                                   |                                   |                     |                       |                    |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-----------------------|--------------------|
| IMPORTI DA VERSARE – GIUGNO                                 |                                                                   | CODICE TRIBUTO                    | ANNO DI RIFERIMENTO | CODICE REGIONE/COMUNE | IMPORTO DA VERSARE |
| 231                                                         | IRPEF                                                             | 4001                              | 2019                |                       | ,00                |
| 232                                                         | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF                                       | 3801                              | 2019                |                       | ,00                |
| 233                                                         | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF                                        | 3844                              | 2019                |                       | ,00                |
| 234                                                         | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020                                     | 4033                              | 2020                |                       | ,00                |
| 235                                                         | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA                                   | 4200                              | 2019                |                       | ,00                |
| 236                                                         | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020                                 | 3843                              | 2020                |                       | ,00                |
| 237                                                         | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO                            | 1816                              | 2019                |                       | ,00                |
| 238                                                         | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                                          | 1842                              | 2019                |                       | ,00                |
| 239                                                         | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020                            | 1840                              | 2020                |                       | ,00                |
| 241                                                         | Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF       | 3801                | 2019                  | ,00                |
| 242                                                         |                                                                   | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF        | 3844                | 2019                  | ,00                |
| 243                                                         |                                                                   | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 | 3843                | 2020                  | ,00                |
| IMPORTI DA VERSARE – NOVEMBRE                               |                                                                   |                                   |                     |                       |                    |
| 244                                                         | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020                           | 4034                              | 2020                |                       | ,00                |
| 245                                                         | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020                  | 1841                              | 2020                |                       | ,00                |

MESSAGGI

SEGUE

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

PERRI LIVIO

**MODELLO 730-3 redditi 2019 prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata****MESSAGGI****DICHIARANTE:**

- Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
- Non è stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- E' stata effettuata la scelta per la destinazione del 5 per mille dell'IRPEF
- Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,00 ai sensi di legge

RSUNTNT50B18C424H

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE  
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL CAF, O  
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

**PERRI LIVIO****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 del contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locali con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorrono alla formazione del reddito complessivo.

In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

**CALCOLO DEL REDDITO IMPOSSIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA**

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

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

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

- le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);
- le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);
- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nella SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;
- i 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:

- i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (righe G5 e G6);
- i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinati sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
- per altri crediti d'imposta (rigo G2 e G15), per Art-bonus (rigo G9), per erogazioni scuola (rigo G10) e per videosorveglianza (rigo G12);
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione o 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'eccezione risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;
- l'istituzione "bonus fiscale o straordinario" a detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto;
- il bonus Impet riconosciuto in dichiarazione.

**CALCOLO DELL'ADIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'adizionale regionale e l'adizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dell'adizionale regionale all'IRPEF;
- l'adizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccezione di adizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dell'adizionale comunale all'IRPEF;
- l'adizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccezione di adizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'acconto dell'adizionale comunale all'IRPEF;
- l'acconto per l'adizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

**CEDDLARE SECCA LOCAZIONI**

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, la differenza positiva tra cedolare secca dovuta e ritenute effettuate dal sostituto, l'eccezione 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, allo scadere dovute, dal sostituto d'imposta. È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.

È indicato l'acconto dell'adizionale 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, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.

È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (per 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 Impet in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera).

In caso di modello 730 senza sostituto, nei righe da 141 a 143 sono indicati gli importi della prima rata dell'acconto Impet, dell'adizionale comunale e della prima rata dell'acconto cedolare secca compensati insieme.

Sono presenti i dati relativi al credito per imposta pagata 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 fondati relativi a terreni non affittati a fabbricati non locali, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'Impet e la relativa addizionale sono sostituiti dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

È indicato l'ammontare del residuo della somma restituita al soggetto erogatore non dedotte nella presente dichiarazione che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi ovvero chiedere a rimborso. Sono infine indicati i dati relativi al credito d'imposta per erogazioni culturali, per le erogazioni sportive e per la bonifica ambientale da indicare nella dichiarazione dei redditi dell'anno successivo.

**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 regionali e comunali 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 indicati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionali e comunali è inoltre riportato il codice regione/comune.

AGENZIA DELLE ENTRATE  
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O  
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO  
REDDITI 2019

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

Modello 730 integrativo

|           |           |
|-----------|-----------|
| pagina n. | di pagina |
| 1         | 1         |

SI DICHIARA CHE

|                        |                        |                                           |
|------------------------|------------------------|-------------------------------------------|
| COGNOME<br><b>URSO</b> | NOME<br><b>ANTONIO</b> | CODICE FISCALE<br><b>RSUNTN50B18C424H</b> |
| COGNOME                | NOME                   | CODICE FISCALE                            |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 05/07/2020 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA' DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐

NON SI IMPEGNA ☐

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

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

DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:

|                                                                                               |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| N. 1 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 10.837,00 | 849,00 |
| N. 1 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro                          | 144,00 |
| N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2019 per euro                       | 19,00  |
| N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2019 per euro                    | 67,00  |
| N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2020 per euro                       | 26,00  |
| N. 5 documenti attinenti le spese mediche di cui al rigo E1                                   | 597,41 |
| N. 79 scontrini fiscali per acquisto medicinali di cui al rigo E1 per euro                    | 780,12 |

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

LICCHELLO ANTONIO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

URSO ANTONIO

RSUNTN50B18C424H

730

agenzia  
entrate**MODELLO 730-1 redditi 2019**Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEFDa consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2020 al sostituto d'imposta, al C.A.F.  
o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sul lembo di chiusura.**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE  
(obbligatorio)

RSUNTN50B18C424H

DATI  
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

URSO

NOME

ANTONIO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO | MESE | ANNO  
18 | 02 | 1950

CEGLIE MESSAPICA

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

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:  
1 - Famme 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 **R S U N T N 5 0 B 1 8 C 4 2 4 H**

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

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

Firma .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **9 6 2 5 6 4 4 0 5 8 5**

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

Firma .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

Firma .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

Firma .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

Firma .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

Firma .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

Firma .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

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

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE  Firma .....

**AVVERTENZE**

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

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

RSUNTIN50B18C424H

## 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 URSO ANTONIO

codice fiscale RSUNTN50B18C424H, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

### Dichiarazione di responsabilità

Il contribuente dichiara inoltre:

che i familiari indicati nel quadro familiari a carico sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2019, un reddito superiore a 2.840,51 euro, o di 4.000 dai figli di età non superiore a 24 anni, tenuto conto, nel calcolo del citato reddito massimo, delle indicazioni fornite nelle istruzioni per la presentazione del modello 730/2020;

Data 05/07/2020

Firma URSO ANTONIO

Documento d'identità:

Tipo:Carta d'identità; Numero:AT8622733; Rilasciato da:COMUNE;In data:11/03/2016;

Scadenza:18/02/2027;

RSUNTN50B18C424H



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

Il sottoscritto URSO ANTONIO C.F. RSUNTN50B18C424H

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 2019

Data 05/07/2020

URSO ANTONIO  
Firma del contribuente



## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto in pensione

\_\_\_\_\_

Importo rimborsato dal sostituto in pensione

1.079,00

Importo complessivamente trattenuto in pensione

\_\_\_\_\_

|               |                   |                  |                      |                    |
|---------------|-------------------|------------------|----------------------|--------------------|
| <b>Codice</b> | <b>Nominativo</b> | <b>Città</b>     | <b>Indirizzo</b>     | <b>N. Sc. Int.</b> |
| 111030154520  | 0 URSO ANTONIO    | CEGLIE MESSAPICA | VIA ROSARIO LIVATINO | 7 I 6              |

**Redditi 2019\_2020**

| Indice | Parentela   | Nominativo             | Comune<br>Nascita   | Data<br>Nascita | Sesso | Cod. Fiscale     | Professione   |
|--------|-------------|------------------------|---------------------|-----------------|-------|------------------|---------------|
| 0      | Dichiarante |                        | CEGLIE<br>MESSAPICA | 18/03/1950      | M     | RSUNTN50B18C424H | Pensionato/a  |
| 1      | Coniuge     | DE RINALDIS<br>ROSARIA | CEGLIE<br>MESSAPICA | 09/04/1956      | F     | DRSRCR56D4PC424H | Disoccupato/a |
| 2      | Figlio/a    | URSO<br>GRAZIA         | CEGLIE<br>M.CA      | 03/10/1973      | F     | RSUGRZ73R43C424M | Disoccupato/a |

| Anno Familiare | Dal | Al | P.ta | Tab. | Dominicale | Agrario | Fabbricati | Impr./Lav. | Aut. | Cap/Part/Altro | Lav.<br>Dip. | Pensione |
|----------------|-----|----|------|------|------------|---------|------------|------------|------|----------------|--------------|----------|
| 2019           | 0   | 1  | 12   | S    | 36         | 0       | 0          | 0          | 0    | 0              | 0            | 10.603   |
| 2020           | 0   | 1  | 8    | S    | 37         | 0       | 0          | 0          | 0    | 0              | 0            | 10.603   |
| 2020           | 0   | 9  | 12   | S    | 37         | 0       | 0          | 0          | 0    | 0              | 0            | 10.603   |

Stampa richiesta da: iacp del: 07/10/2020 09:38:40

## Ammortamento. Calcolo Piano di Ammortamento Mutuo

Tot. 2° anno: € 3.102,22 € 14,73 € 3.087,49

Dall'inizio: € 6.205,98 € 31,00 € 6.174,98

Rimanente: € 27.850,51 € 63,10 € 27.787,41

| 3° anno    | Importo Rata | Quota<br>Interessi | Quota<br>Capitale | Interessi<br>Residui | Capitale<br>Residuo |
|------------|--------------|--------------------|-------------------|----------------------|---------------------|
| rata n. 25 | € 258,45     | € 1,16             | € 257,29          | € 61,94              | € 27.530,12         |
| rata n. 26 | € 258,44     | € 1,15             | € 257,29          | € 60,80              | € 27.272,83         |
| rata n. 27 | € 258,43     | € 1,14             | € 257,29          | € 59,66              | € 27.015,54         |
| rata n. 28 | € 258,42     | € 1,13             | € 257,29          | € 58,53              | € 26.758,25         |
| rata n. 29 | € 258,41     | € 1,11             | € 257,29          | € 57,42              | € 26.500,96         |
| rata n. 30 | € 258,40     | € 1,10             | € 257,29          | € 56,31              | € 26.243,67         |
| rata n. 31 | € 258,38     | € 1,09             | € 257,29          | € 55,22              | € 25.986,37         |
| rata n. 32 | € 258,37     | € 1,08             | € 257,29          | € 54,14              | € 25.729,08         |
| rata n. 33 | € 258,36     | € 1,07             | € 257,29          | € 53,07              | € 25.471,79         |
| rata n. 34 | € 258,35     | € 1,06             | € 257,29          | € 52,00              | € 25.214,50         |
| rata n. 35 | € 258,34     | € 1,05             | € 257,29          | € 50,95              | € 24.957,21         |
| rata n. 36 | € 258,33     | € 1,04             | € 257,29          | € 49,91              | € 24.699,92         |

Tot. 3° anno: € 3.100,68 € 13,19 € 3.087,49

Dall'inizio: € 9.306,66 € 44,19 € 9.262,47

Rimanente: € 24.749,83 € 49,91 € 24.699,92

| 4° anno    | Importo Rata | Quota<br>Interessi | Quota<br>Capitale | Interessi<br>Residui | Capitale<br>Residuo |
|------------|--------------|--------------------|-------------------|----------------------|---------------------|
| rata n. 37 | € 258,32     | € 1,03             | € 257,29          | € 48,89              | € 24.442,63         |
| rata n. 38 | € 258,31     | € 1,02             | € 257,29          | € 47,87              | € 24.185,34         |
| rata n. 39 | € 258,30     | € 1,01             | € 257,29          | € 46,86              | € 23.928,05         |
| rata n. 40 | € 258,29     | € 1,00             | € 257,29          | € 45,86              | € 23.670,76         |
| rata n. 41 | € 258,28     | € 0,99             | € 257,29          | € 44,88              | € 23.413,47         |
| rata n. 42 | € 258,27     | € 0,98             | € 257,29          | € 43,90              | € 23.156,18         |
| rata n. 43 | € 258,26     | € 0,96             | € 257,29          | € 42,94              | € 22.898,88         |
| rata n. 44 | € 258,24     | € 0,95             | € 257,29          | € 41,98              | € 22.641,59         |
| rata n. 45 | € 258,23     | € 0,94             | € 257,29          | € 41,04              | € 22.384,30         |
| rata n. 46 | € 258,22     | € 0,93             | € 257,29          | € 40,11              | € 22.127,01         |
| rata n. 47 | € 258,21     | € 0,92             | € 257,29          | € 39,18              | € 21.869,72         |
| rata n. 48 | € 258,20     | € 0,91             | € 257,29          | € 38,27              | € 21.612,43         |

Tot. 4° anno: € 3.099,13 € 11,64 € 3.087,49

|               |                   |                  |                      |                    |
|---------------|-------------------|------------------|----------------------|--------------------|
| <b>Codice</b> | <b>Nominativo</b> | <b>Città</b>     | <b>Indirizzo</b>     | <b>N. Sc. Int.</b> |
| 111030154520  | 0 URSO ANTONIO    | CEGLIE MESSAPICA | VIA ROSARIO LIVATINO | 7 I 6              |

**Estratto Conto 2019**111030154520 0 **URSO ANTONIO**

Provvedimento: Non Specificato Del N.

VIA ROSARIO LIVATINO 7 I 6 72013 CEGLIE MESSAPICA

In Locazione dal: 01/09/1990 Al:

**Competenze Anno 2019**

| Mese | Canone | Data       | Importo Versato | Num. Bollet. | Saldo | GG Rit. | Tasso % | Int. di Mora |
|------|--------|------------|-----------------|--------------|-------|---------|---------|--------------|
| Gen  | 3      | 10/01/2019 |                 |              | 0     |         |         | 0,00         |
| Gen  | 25     | 10/01/2019 |                 |              | 25    | 0       |         | 0,00         |
| Feb  | 25     | 10/02/2019 |                 |              | 50    | 31      | 0       | 0,00         |
| Feb  |        | 01/02/2019 | 3               | 11           | 50    |         |         | 0,00         |
| Feb  |        | 01/02/2019 | 25              | 96           | 25    | 0       |         | 0,00         |
| Mar  | 25     | 10/03/2019 |                 |              | 50    |         |         | 0,00         |
| Mar  |        | 01/03/2019 | 25              | 14           | 25    | 0       |         | 0,00         |
| Apr  | 25     | 10/04/2019 |                 |              | 50    |         |         | 0,00         |
| Apr  |        | 01/04/2019 | 25              | 7            | 25    |         |         | 0,00         |
| Apr  |        | 01/04/2019 | 25              | 29           | 0     | 0       |         | 0,00         |
| Mag  | 25     | 10/05/2019 |                 |              | 25    |         |         | 0,00         |
| Giu  | 25     | 10/06/2019 |                 |              | 50    |         |         | 0,00         |
| Giu  |        | 03/06/2019 | 25              | 21           | 25    |         |         | 0,00         |
| Giu  |        | 03/06/2019 | 25              | 28           | 0     | 0       |         | 0,00         |
| Lug  | 25     | 10/07/2019 |                 |              | 25    |         |         | 0,00         |
| Lug  |        | 03/07/2019 | 25              | 3            | 0     | 0       |         | 0,00         |
| Ago  | 25     | 10/08/2019 |                 |              | 25    |         |         | 0,00         |
| Ago  |        | 01/08/2019 | 25              | 10           | 0     | 0       |         | 0,00         |
| Set  | 25     | 10/09/2019 |                 |              | 25    |         |         | 0,00         |
| Set  |        | 02/09/2019 | 25              | 35           | 0     | 0       |         | 0,00         |
| Ott  | 25     | 10/10/2019 |                 |              | 25    |         |         | 0,00         |
| Ott  |        | 01/10/2019 | 25              | 31           | 0     | 0       |         | 0,00         |
| Ott  |        | 16/10/2019 | 25              | 1            | -25   |         |         | 0,00         |
| Ott  |        | 16/10/2019 | 25              | 2            | -50   | 0       |         | 0,00         |
| Nov  | 25     | 10/11/2019 |                 |              | -25   | 30      |         | 0,00         |
| Dic  | 25     | 10/12/2019 |                 |              | 0     | 21      |         | 0,00         |

**Situazione Anni Precedenti**

| Voce                                        | Addebito | Accredito |
|---------------------------------------------|----------|-----------|
| Residuo 1995                                |          | 225       |
| Residuo 1996                                | 221,69   |           |
| MORA 1997 6,15%                             | 3,27     |           |
| Residuo 1997                                | 56,46    |           |
| MORA 1998 4,40%                             | 42,91    |           |
| Residuo 1998                                | 975,24   |           |
| VERSAMENTI 98 C/RESIDUI                     |          | 56,46     |
| MORA 1999                                   | 15,58    |           |
| VERSAMENTI 99 C/RESIDUI                     |          | 839,61    |
| MORA 2000                                   | 17,93    |           |
| SPESE POSTALI 2000                          | 3        |           |
| Residuo 2000                                | 978,59   |           |
| Int.suResidui 99-2000-Periodo1/1-31/12/01   | 4,65     |           |
| MORA 2001                                   | 5,98     |           |
| VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE                |          | 1660,77   |
| VERSAMENTI 2001 C/RESIDUI                   |          | 1172,67   |
| COMPETENZE ANNO 2001                        | 1660,77  |           |
| MORA 2002                                   | 5,95     |           |
| VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE                |          | 1233,36   |
| VERSAMENTI C/RESIDUI 2002                   |          | 20,92     |
| COMPETENZE ANNO 2002                        | 1660,98  |           |
| MORA 2003                                   | 9,35     |           |
| VERSAMENTI 2003 C/COMPETENZE                |          | 828,9     |
| VERSAMENTI C/RESIDUI 2003                   |          | 443,22    |
| COMPETENZE ANNO 2003                        | 1674,37  |           |
| MORA 2004                                   | 10,34    |           |
| VERSAMENTI C/RESIDUI 2004                   |          | 855,81    |
| COMPETENZE ANNO 2004                        | 1011,17  |           |
| MORA 2005                                   | 10,42    |           |
| INT.Su Residui99-2004Periodo1/1/99-31/12/04 | 7,76     |           |
| VERSAMENTI C/RESIDUI 2005                   |          | 1021,51   |
| COMPETENZE ANNO 2005                        | 1018,92  |           |
| MORA 2006                                   | 15,04    |           |
| INT.Su Residui99-2005Periodo1/1/99-31/12/05 | 12,78    |           |
| VERSAMENTI                                  |          | 1018,92   |

**Riepilogo - Anno 2019**

|                                           |        |   |
|-------------------------------------------|--------|---|
| Totale competenze Dovute - Anno 2019      | 303,00 | - |
| Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2019   | 303,00 | = |
| Totale Debito in C/Competenza - Anno 2019 | 0,00   | + |
| Int. di Mora - Anno 2019                  | 0,00   | = |
| Totale Credito Anno 2019                  | 0,00   |   |

## Calcolo Piano di Ammortamento

Metodo di Calcolo: **Capitale Costante (metodo italiano)**Importo del Finanziamento: **€ 33.962,39**Tasso di Interesse Annuo: **0,05%**Modalità di Restituzione: **132 rate mensili**

| 1° anno              | Importo Rata      | Quota Interessi | Quota Capitale    | Interessi Residui | Capitale Residuo |
|----------------------|-------------------|-----------------|-------------------|-------------------|------------------|
| rata n. 1            | € 258,71          | € 1,42          | € 257,29          | € 92,69           | € 33.705,10      |
| rata n. 2            | € 258,70          | € 1,40          | € 257,29          | € 91,28           | € 33.447,81      |
| rata n. 3            | € 258,68          | € 1,39          | € 257,29          | € 89,89           | € 33.190,52      |
| rata n. 4            | € 258,67          | € 1,38          | € 257,29          | € 88,51           | € 32.933,23      |
| rata n. 5            | € 258,66          | € 1,37          | € 257,29          | € 87,14           | € 32.675,94      |
| rata n. 6            | € 258,65          | € 1,36          | € 257,29          | € 85,77           | € 32.418,65      |
| rata n. 7            | € 258,64          | € 1,35          | € 257,29          | € 84,42           | € 32.161,35      |
| rata n. 8            | € 258,63          | € 1,34          | € 257,29          | € 83,08           | € 31.904,06      |
| rata n. 9            | € 258,62          | € 1,33          | € 257,29          | € 81,75           | € 31.646,77      |
| rata n. 10           | € 258,61          | € 1,32          | € 257,29          | € 80,44           | € 31.389,48      |
| rata n. 11           | € 258,60          | € 1,31          | € 257,29          | € 79,13           | € 31.132,19      |
| rata n. 12           | € 258,59          | € 1,30          | € 257,29          | € 77,83           | € 30.874,90      |
| <b>Tot. 1° anno:</b> | <b>€ 3.103,76</b> | <b>€ 16,27</b>  | <b>€ 3.087,49</b> |                   |                  |

|                   |                    |                |                    |
|-------------------|--------------------|----------------|--------------------|
| <b>Rimanente:</b> | <b>€ 30.952,73</b> | <b>€ 77,83</b> | <b>€ 30.874,90</b> |
|-------------------|--------------------|----------------|--------------------|

| 2° anno    | Importo Rata | Quota Interessi | Quota Capitale | Interessi Residui | Capitale Residuo |
|------------|--------------|-----------------|----------------|-------------------|------------------|
| rata n. 13 | € 258,58     | € 1,29          | € 257,29       | € 76,54           | € 30.617,61      |
| rata n. 14 | € 258,57     | € 1,28          | € 257,29       | € 75,27           | € 30.360,32      |
| rata n. 15 | € 258,56     | € 1,27          | € 257,29       | € 74,00           | € 30.103,03      |
| rata n. 16 | € 258,55     | € 1,25          | € 257,29       | € 72,75           | € 29.845,74      |
| rata n. 17 | € 258,53     | € 1,24          | € 257,29       | € 71,51           | € 29.588,45      |
| rata n. 18 | € 258,52     | € 1,23          | € 257,29       | € 70,27           | € 29.331,16      |
| rata n. 19 | € 258,51     | € 1,22          | € 257,29       | € 69,05           | € 29.073,86      |
| rata n. 20 | € 258,50     | € 1,21          | € 257,29       | € 67,84           | € 28.816,57      |
| rata n. 21 | € 258,49     | € 1,20          | € 257,29       | € 66,64           | € 28.559,28      |
| rata n. 22 | € 258,48     | € 1,19          | € 257,29       | € 65,45           | € 28.301,99      |
| rata n. 23 | € 258,47     | € 1,18          | € 257,29       | € 64,27           | € 28.044,70      |
| rata n. 24 | € 258,46     | € 1,17          | € 257,29       | € 63,10           | € 27.787,41      |

|                                                    |           |           |
|----------------------------------------------------|-----------|-----------|
| C/RESIDUI 2006                                     |           |           |
| COMPETENZE 2006                                    | 878,71    |           |
| MORA 2007                                          | 4,49      |           |
| INT.Su Residui 99-06<br>Periodo1/1/99-<br>31/12/06 | 10,05     |           |
| VERSAMENTI 2007<br>C/COMPETENZE                    |           | 243,3     |
| VERSAMENTI<br>C/RESIDUI 2007                       |           | 924,71    |
| COMPETENZE 2007                                    | 589,76    |           |
| MORA 2008                                          | 9,52      |           |
| INT.Su Residui 99-06<br>Periodo1/1/99-<br>31/12/07 | 0,79      |           |
| VERSAMENTI 2008<br>C/COMPETENZE                    |           | 198,2     |
| VERSAMENTI<br>C/RESIDUI 2008                       |           | 346,46    |
| COMPETENZE 2008                                    | 600,54    |           |
| MORA 2009                                          | 4,16      |           |
| VERSAMENTI 2009<br>C/COMPETENZE                    |           | 406,48    |
| VERSAMENTI<br>C/RESIDUI 2009                       |           | 411,89    |
| COMPETENZE 2009                                    | 606,72    |           |
| MORA 2010                                          | 0,21      |           |
| VERSAMENTI 2010<br>C/COMPETENZE                    |           | 610       |
| VERSAMENTI<br>C/RESIDUI 2010                       |           | 219,7     |
| COMPETENZE 2010                                    | 610       |           |
| MORA 2011                                          | 0,27      |           |
| VERSAMENTI 2011<br>C/COMPETENZE                    |           | 1381,31   |
| COMPETENZE 2011                                    | 1381,31   |           |
| MORA 2012                                          | 0,14      |           |
| VERSAMENTI 2012<br>C/COMPETENZE                    |           | 1394,89   |
| COMPETENZE 2012                                    | 1394,89   |           |
| MORA 2013                                          | 0,48      |           |
| VERSAMENTI 2013<br>C/COMPETENZE                    |           | 1423,85   |
| COMPETENZE 2013                                    | 1423,85   |           |
| MORA 2014                                          | 0,69      |           |
| VERSAMENTI 2014<br>C/COMPETENZE                    |           | 951,34    |
| COMPETENZE 2014                                    | 1419,98   |           |
| MORA 2015                                          | 0,44      |           |
| VERSAMENTI 2015<br>C/COMPETENZE                    |           | 103       |
| VERSAMENTI<br>C/RESIDUI 2015                       |           | 168,14    |
| COMPETENZE 2015                                    | 303       |           |
| MORA 2016                                          | 0,64      |           |
| VERSAMENTI 2016<br>C/COMPETENZE                    |           | 303       |
| VERSAMENTI<br>C/RESIDUI 2016                       |           | 505,88    |
| COMPETENZE 2016                                    | 303       |           |
| MORA 2017                                          | 0,04      |           |
| VERSAMENTI 2017<br>C/COMPETENZE                    |           | 331,69    |
| COMPETENZE 2017                                    | 331,69    |           |
| MORA 2018                                          | 0,02      |           |
| VERSAMENTI 2018<br>C/COMPETENZE                    |           | 303       |
| COMPETENZE 2018                                    | 303       |           |
| Totali                                             | 19.601,54 | 19.603,99 |

## Ammortamento. Calcolo Piano di Ammortamento Mutuo

| 11° anno                  | Importo Rata       | Quota<br>Interessi | Quota<br>Capitale  | Interessi<br>Residui | Capitale<br>Residuo |
|---------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|----------------------|---------------------|
| rata n. 121               | € 257,42           | € 0,13             | € 257,29           | € 0,71               | € 2.830,20          |
| rata n. 122               | € 257,41           | € 0,12             | € 257,29           | € 0,59               | € 2.572,91          |
| rata n. 123               | € 257,40           | € 0,11             | € 257,29           | € 0,48               | € 2.315,62          |
| rata n. 124               | € 257,39           | € 0,10             | € 257,29           | € 0,39               | € 2.058,33          |
| rata n. 125               | € 257,38           | € 0,09             | € 257,29           | € 0,30               | € 1.801,04          |
| rata n. 126               | € 257,37           | € 0,08             | € 257,29           | € 0,23               | € 1.543,75          |
| rata n. 127               | € 257,36           | € 0,06             | € 257,29           | € 0,16               | € 1.286,45          |
| rata n. 128               | € 257,34           | € 0,05             | € 257,29           | € 0,11               | € 1.029,16          |
| rata n. 129               | € 257,33           | € 0,04             | € 257,29           | € 0,06               | € 771,87            |
| rata n. 130               | € 257,32           | € 0,03             | € 257,29           | € 0,03               | € 514,58            |
| rata n. 131               | € 257,31           | € 0,02             | € 257,29           | € 0,01               | € 257,29            |
| rata n. 132               | € 257,30           | € 0,01             | € 257,29           |                      |                     |
| <b>Tot. 11°<br/>anno:</b> | <b>€ 3.088,33</b>  | <b>€ 0,84</b>      | <b>€ 3.087,49</b>  |                      |                     |
| <b>Dall'inizio:</b>       | <b>€ 34.056,49</b> | <b>€ 94,10</b>     | <b>€ 33.962,39</b> |                      |                     |

Interessi complessivi calcolati: **€ 94,10**

Importo totale da restituire (capitale + interessi): **€ 34.056,49**

Incidenza % degli interessi sull'importo del finanziamento: **0,28%**

|                              |
|------------------------------|
| Totale Credito Anni<br>Prec. |
|------------------------------|

2,45

**Riepilogo Generale**Credito Anni Precedenti **-2,45**Credito Anno 2019 **0,00**Totale Credito al 31/12/2019 **-2,45**

| Anno | Data Stipula | Debito | Int. Leg. | Int. Rateo | Residuo Al | A Cura |
|------|--------------|--------|-----------|------------|------------|--------|
| 2015 | 30/10/2015   | 356,86 | 0         | 3,53       | 31/12/2014 | C      |
|      |              | 356,86 |           |            |            |        |

| Anno | Scadenza   | Importo | +/- Lire | Ipm.to Lire |
|------|------------|---------|----------|-------------|
| 2015 | 29/11/2015 | 50,98   | 0        | 98711       |
| 2015 | 29/12/2015 | 50,98   | 0        | 98711       |
| 2015 | 29/01/2016 | 50,98   | 0        | 98711       |
| 2015 | 29/02/2016 | 50,98   | 0        | 98711       |
| 2015 | 29/03/2016 | 50,98   | 0        | 98711       |
| 2015 | 29/04/2016 | 50,98   | 0        | 98711       |
| 2015 | 29/05/2016 | 50,98   | 0        | 98711       |
|      |            | 356,86  |          | 690.977     |

Stampa richiesta da: iacp del: 07/10/2020 09:40:16



## Ammortamento. Calcolo Piano di Ammortamento Mutuo

| 9° anno     | Importo Rata | Quota<br>Interessi | Quota<br>Capitale | Interessi<br>Residui | Capitale<br>Residuo |
|-------------|--------------|--------------------|-------------------|----------------------|---------------------|
| rata n. 97  | € 257,68     | € 0,39             | € 257,29          | € 6,75               | € 9.005,18          |
| rata n. 98  | € 257,67     | € 0,38             | € 257,29          | € 6,38               | € 8.747,89          |
| rata n. 99  | € 257,66     | € 0,36             | € 257,29          | € 6,01               | € 8.490,60          |
| rata n. 100 | € 257,64     | € 0,35             | € 257,29          | € 5,66               | € 8.233,31          |
| rata n. 101 | € 257,63     | € 0,34             | € 257,29          | € 5,32               | € 7.976,02          |
| rata n. 102 | € 257,62     | € 0,33             | € 257,29          | € 4,99               | € 7.718,73          |
| rata n. 103 | € 257,61     | € 0,32             | € 257,29          | € 4,66               | € 7.461,43          |
| rata n. 104 | € 257,60     | € 0,31             | € 257,29          | € 4,35               | € 7.204,14          |
| rata n. 105 | € 257,59     | € 0,30             | € 257,29          | € 4,05               | € 6.946,85          |
| rata n. 106 | € 257,58     | € 0,29             | € 257,29          | € 3,76               | € 6.689,56          |
| rata n. 107 | € 257,57     | € 0,28             | € 257,29          | € 3,48               | € 6.432,27          |
| rata n. 108 | € 257,56     | € 0,27             | € 257,29          | € 3,22               | € 6.174,98          |

**Tot. 9° anno: € 3.091,41 € 3,92 € 3.087,49**

**Dall'inizio: € 27.878,30 € 90,89 € 27.787,41**

**Rimanente: € 6.178,20 € 3,22 € 6.174,98**

| 10° anno    | Importo Rata | Quota<br>Interessi | Quota<br>Capitale | Interessi<br>Residui | Capitale<br>Residuo |
|-------------|--------------|--------------------|-------------------|----------------------|---------------------|
| rata n. 109 | € 257,55     | € 0,26             | € 257,29          | € 2,96               | € 5.917,69          |
| rata n. 110 | € 257,54     | € 0,25             | € 257,29          | € 2,71               | € 5.660,40          |
| rata n. 111 | € 257,53     | € 0,24             | € 257,29          | € 2,48               | € 5.403,11          |
| rata n. 112 | € 257,52     | € 0,23             | € 257,29          | € 2,25               | € 5.145,82          |
| rata n. 113 | € 257,51     | € 0,21             | € 257,29          | € 2,04               | € 4.888,53          |
| rata n. 114 | € 257,49     | € 0,20             | € 257,29          | € 1,83               | € 4.631,24          |
| rata n. 115 | € 257,48     | € 0,19             | € 257,29          | € 1,64               | € 4.373,94          |
| rata n. 116 | € 257,47     | € 0,18             | € 257,29          | € 1,46               | € 4.116,65          |
| rata n. 117 | € 257,46     | € 0,17             | € 257,29          | € 1,29               | € 3.859,36          |
| rata n. 118 | € 257,45     | € 0,16             | € 257,29          | € 1,13               | € 3.602,07          |
| rata n. 119 | € 257,44     | € 0,15             | € 257,29          | € 0,98               | € 3.344,78          |
| rata n. 120 | € 257,43     | € 0,14             | € 257,29          | € 0,84               | € 3.087,49          |

**Tot. 10° anno: € 3.089,87 € 2,38 € 3.087,49**

**Dall'inizio: € 30.968,17 € 93,27 € 30.874,90**

**Rimanente: € 3.088,33 € 0,84 € 3.087,49**

|              |                       |                  |                      |             |
|--------------|-----------------------|------------------|----------------------|-------------|
| Codice       | Nominativo            | Città            | Indirizzo            | N. Sc. Int. |
| 111030154520 | 1 DE RINALDIS ROSARIA | CEGLIE MESSAPICA | VIA ROSARIO LIVATINO | 7 I 6       |

### Canoni

| Anno | Dal | Al | Anno<br>Costr. | Anni<br>Vet. | Vetustà | Costo<br>Base | Costo<br>Unitario | Valore Loc.vo | Canone<br>M.le<br>Ogg. | Indice<br>Istat | Imp.to<br>Istat | Canone<br>Oggettivo | Red.to<br>Reale | Detrazioni | Red.to<br>Conv.le | Fascia   | Perc.le | Canone<br>Soggettivo | +<br>30%<br>L.R<br>3/96 | Canone<br>Mensile |    |
|------|-----|----|----------------|--------------|---------|---------------|-------------------|---------------|------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|------------|-------------------|----------|---------|----------------------|-------------------------|-------------------|----|
| 2020 | 10  | 12 | 1990           | 29           | 0,8     | 390,96        | 226,6             | 22750,68      | 72,99                  | 58,94           | 43,02           | 116,01              | 3633,11         |            | 0                 | 2179,866 | 1       | 15                   | 17,4                    | 5,22              | 25 |
|      |     |    |                |              |         |               |                   |               |                        |                 |                 | 348,03              |                 |            |                   |          |         |                      |                         | 75,00             |    |

Stampa richiesta da: iacp del: 27/01/2023 13:57:09

**Data consegna:**

lunedì 8 maggio 2023 - 13:16:15

**Mittente:**

avv.modoni.mariacristina@pec.it

**Email Mittente:**

avv.modoni.mariacristina@pec.it

**Destinatario:**

info@pec.arcanordsalento.it

**Destinatario Cc:**

**Oggetto:**

POSTA CERTIFICATA: Re: - SOLLECITO SUBENTRO -derinaldis rosaria  
istanza subentro locazione

**Corpo:**

Spett.Le Arca Nord Salento,

in data 25.01.2023 il sottoscritto Avv. ,legale della Sig.ra Derinaldis Maria Rosaria, nata il 9.04.1956 a Ceglie Messapico ed ivi res. in Via Rosario Livatino n. 7, aveva depositato tramite pec ,istanza di subentro, visto che in data 30.08.2020 veniva a mancare il Sig. Urso Antonio, marito della Derinaldis, che risultava assegnatario dell'alloggio fino all'evento morte; come risulta dai vostri archivi. Istanza che non ha sortito alcun effetto.

Inoltre, la Derinaldis Rosaria provvedeva a comunicarVi il decesso, senza mai procedere alla sottoscrizione del nuovo contratto di locazione.

Nel suddetto alloggio ora risiede la Derinaldis con la figlia Grazia Urso e chiede da anni di poter subentrare nel rapporto locatizio che era in capo al marito Urso Antonio e di poter ottenere contestualmente una revisione dei canoni effettuati da Arca Nord dal 2020 ad oggi.

Pertanto, in qualità di legale della mia assistita Vi invito e diffido a provvedere entro i termini

di legge, con riserva, in difetto di agire presso le competenti sedi giudiziarie e con ulteriore aggravio di spese a Vs. carico.

Distinti saluti

Avv. Mariacristina Modoni

Studio Legale Modoni

Via Mercadante n°35 - 72013 - Ceglie Messapica (Br)

Tel/Fax 0831/1622555 - cell.392.8402732

E-mail.mariacristinamodoni@gmail.com

PEC: avv.modoni.mariacristina@pec.it

Importante:

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si precisa che le informazioni trasmesse attraverso la presente lettera ed i suoi allegati sono diretti esclusivamente al destinatario e devono ritenersi riservati con divieto di diffusione e di uso nei giudizi.

La diffusione e la comunicazione da parte di soggetto diverso dal destinatario è vietato dall'art. 616 e ss. C.p. e dal D. Lgs. 196/2003. Se la presente lettera ed i suoi allegati fossero stati ricevuti per errore da persona diversa dal destinatario siete pregati di distruggere tutto quanto ricevuto e di informare il mittente con lo stesso mezzo

Da "avv.modoni.mariacristina@pec.it" avv.modoni.mariacristina@pec.it

A "info" info@pec.arcanordsalento.it

Cc

Data Wed, 25 Jan 2023 11:52:14 +0100

Oggetto derinaldis rosaria istanza subentro locazione

Alla c.a. dell'ARCA NORD SALENTO,

si allega alla presente quanto in oggetto,

distinti saluti

Avv. Mariacristina Modoni

Studio Legale Modoni

Via Mercadante n°35 - 72013 - Ceglie Messapica (Br)

Tel/Fax 0831/1622555 - cell.392.8402732

E-mail.mariacristinamodoni@gmail.com

PEC: avv.modoni.mariacristina@pec.it

Importante:

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si precisa che le informazioni trasmesse attraverso la presente lettera ed i suoi allegati sono diretti esclusivamente al destinatario e devono ritenersi riservati con divieto di diffusione e di uso nei giudizi.

La diffusione e la comunicazione da parte di soggetto diverso dal destinatario è vietato dall'art. 616 e ss. C.p. e dal D. Lgs. 196/2003. Se la presente lettera ed i suoi allegati fossero stati ricevuti per errore da persona diversa dal destinatario siete pregati di distruggere tutto quanto ricevuto e di informare il mittente con lo stesso mezzo

**Allegati:**

- 49537.eml



## ATTESTAZIONE ISEE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2023-012514202-00 presentata da GRAZIA URSO in data 12/01/2023,

- il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

| NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE | Relazione con il dichiarante | Cognome    | Nome    | Codice fiscale   |
|----------------------------------|------------------------------|------------|---------|------------------|
|                                  | D                            | URSO       | GRAZIA  | RSUGR773R43C424M |
|                                  | P                            | DERINALDIS | ROSARIA | DRNRSR56D49C424H |

- è stato calcolato il seguente indicatore:

|                |                                                                           |      |           |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|------|-----------|
| ISEE ORDINARIO | l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente: | Euro | 10.697,20 |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|------|-----------|

**Nota Bene:** l'ISEE ordinario sopra riportato è valido per la generalità delle prestazioni, salvo quanto di seguito specificato.

Ove siano richieste prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria (di cui all'articolo 6 del DPCM 5 dicembre 2013, n.159), prestazioni agevolate rivolte a minorenni (articolo 7), prestazioni per il diritto allo studio universitario (articolo 8), o l'ISEE corrente (articolo 9), l'attestazione potrà assumere specifiche connotazioni. Per tali prestazioni, con riferimento al nucleo familiare sopra indicato, l'ISEE ordinario potrà essere utilizzato nei seguenti casi:

- non si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO
- non si applica alle PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI

L'ISEE ordinario si applica inoltre alle prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria non residenziali per persone maggiorenni e ai corsi di dottorato, qualora non si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto dal beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli eventuali figli)<sup>2</sup>.

- relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo:

|                                    |                                                                |             |                  |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------|------------------|
| MODALITÀ DI CALCOLO ISEE ORDINARIO | Somma dei redditi dei componenti del nucleo                    | Euro        | + 22.128,00      |
|                                    | Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo         | Euro        | + 15,20          |
|                                    | Detrazioni per spese e franchigie del nucleo                   | Euro        | - 0,00           |
|                                    | <b>Indicatore Situazione Familiare (ISF)</b>                   | <b>Euro</b> | <b>22.143,20</b> |
|                                    | Patrimonio mobiliare del nucleo                                | Euro        | + 1.315,00       |
|                                    | Detrazione patrimonio mobiliare                                | Euro        | - 1.315,00       |
|                                    | Patrimonio immobiliare del nucleo                              | Euro        | + 0,00           |
|                                    | Detrazione patrimonio immobiliare                              | Euro        | - 0,00           |
|                                    | <b>Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)</b>                | <b>Euro</b> | <b>0,00</b>      |
|                                    | <b>Indicatore Situazione Economica (ISEE)</b>                  | <b>Euro</b> | <b>22.143,20</b> |
|                                    | Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo |             | 1,57             |
|                                    | Eventuali maggiorazioni applicate                              |             | 0,50             |
|                                    | <b>Valore della scala di equivalenza</b>                       |             | <b>2,07</b>      |

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati autodichiarati ed a quelli derivanti dagli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS contenuti nei Quadri FC8 sezioni II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2023-012514202-00 è stata presentata in data 12/01/2023.

La presente attestazione è stata rilasciata in data 15/01/2023.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è valida fino alla data 31/12/2023.

Timbro dell'ente e firma dell'addetto  
che consegna l'attestazione

Il Presidente

Pasquale Tridico

**Centro Servizi Un/Pupila s.r.l.**  
Corso Alcide De Gasperi, 226 70125 - BARI  
C.F. / Partita IVA - 00838660721

<sup>1</sup> Le prestazioni per le quali potrà essere utilizzato l'ISEE ordinario sono indicate sulla base delle informazioni fornite dal cittadino nella DSU

<sup>2</sup> Qualora ci si sia avvalsi della facoltà di considerare anche il nucleo familiare ristretto, consultare gli ISEE indicati nella relativa tabella riportata nelle pagine successive

<sup>3</sup> L'attestazione è priva di "timbro dell'ente e firma dell'addetto che consegna l'attestazione", se resa disponibile dall'Inps mediante accesso all'area servizi del portale web, ovvero mediante posta elettronica certificata

MODONI  
MARIACRISTINA  
25.01.2023  
10:27:51 UTC

CONFIDENTIAL



## ATTESTAZIONE ISEE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2021-003879820-00 presentata da GRAZIA URSO in data 11/01/2021,

- il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

| Relazione con il dichiarante | Cognome    | Nome    | Codice fiscale   |
|------------------------------|------------|---------|------------------|
| D                            | URSO       | GRAZIA  | RSUGRZ73R43C424M |
| P                            | DERINALDIS | ROSARIA | DRNRSR56D49C424H |

- è stato calcolato il seguente indicatore:

|                                                                         |      |      |
|-------------------------------------------------------------------------|------|------|
| Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente: | Euro | 0,00 |
|-------------------------------------------------------------------------|------|------|

**Nota Bene:** l'ISEE ordinario sopra riportato è valido per la generalità delle prestazioni, salvo quanto di seguito specificato.

Ove siano richieste **prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria** (di cui all'articolo 6 del DPCM 5 dicembre 2013, n.159), **prestazioni agevolate rivolte a minorenni** (articolo 7), **prestazioni per il diritto allo studio universitario** (articolo 8), o l'ISEE **comune** (articolo 9), l'attestazione potrà assumere specifiche connotazioni. Per tali prestazioni, con riferimento al nucleo familiare sopra indicato, l'ISEE ordinario potrà essere utilizzato nei seguenti casi:

- non si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO
- non si applica alle PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI

L'ISEE ordinario si applica inoltre alle **prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria non residenziali per persone maggiorenni e ai corsi di dottorato**, qualora non si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto dal beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli eventuali figli)<sup>2</sup>.

- relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo:

|                                                                |             |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| Somma dei redditi dei componenti del nucleo                    | Euro        | + 0,00      |
| Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo         | Euro        | + 0,00      |
| Detrazioni per spese e franchigie del nucleo                   | Euro        | - 0,00      |
| <b>Indicatore Situazione Reddituale (ISR)</b>                  | <b>Euro</b> | <b>0,00</b> |
| Patrimonio mobiliare del nucleo                                | Euro        | + 259,00    |
| Detrazione patrimonio mobiliare                                | Euro        | - 259,00    |
| Patrimonio immobiliare del nucleo                              | Euro        | + 0,00      |
| Detrazione patrimonio immobiliare                              | Euro        | - 0,00      |
| <b>Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)</b>                | <b>Euro</b> | <b>0,00</b> |
| <b>Indicatore Situazione Economica (ISE)</b>                   | <b>Euro</b> | <b>0,00</b> |
| Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo |             | 1,67        |
| Eventuali maggiorazioni applicate                              |             | 0,60        |
| <b>Valore della scala di equivalenza</b>                       |             | <b>2,07</b> |

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati autodichiarati ed a quelli derivanti dagli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS contenuti nel/i Quadro/i FC8 sezioni II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2021-003879820-00 è stata presentata in data 11/01/2021.

La presente attestazione è stata rilasciata in data 14/01/2021.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è valida fino alla data 31/12/2021.

Timbro dell'ente e firma dell'addetto  
che consegna l'attestazione<sup>3</sup>

Il Presidente

Pasquale Tridico

**CAF/UIL**  
**SEDE OPERATIVA**  
Via Otto di Berta, 12  
72013 Ceglie Messapica (BR)  
Tel. e Fax 0834/376989

<sup>1</sup> Le prestazioni per le quali potrà essere utilizzato l'ISEE ordinario sono indicate sulla base delle informazioni fornite dal cittadino nella DSU

<sup>2</sup> Qualora ci si sia avvalsi della facoltà di considerare anche il nucleo familiare ristretto, consultare gli ISEE indicati nella relativa tabella riportata nelle pagine successive

<sup>3</sup> L'attestazione è priva di "timbro dell'ente e firma dell'addetto che consegna l'attestazione", se resa disponibile dall'Inps mediante accesso all'area servizi del portale web, ovvero mediante posta elettronica certificata



| Cognome    | Nome    | Codice fiscale   | ISEE calcolato |
|------------|---------|------------------|----------------|
| URSO       | GRAZIA  | RSUGRZ73R43C424M | ISEE ordinario |
| DERINALDIS | ROSARIA | DRNRSR56D49C424H | ISEE ordinario |
|            |         |                  |                |
|            |         |                  |                |





## Studio Legale Avv. Mariacristina Modoni

Spett.le

Sig. Direttore Generale

Arca Nord Salento

Via Casimiro Giambattista, 27,

72100 Brindisi BR

Pec: [info@pec.arcanordsalento.it](mailto:info@pec.arcanordsalento.it);

**Oggetto: Subentro Settore Inquilinato – DERINALDIS ROSARIA**

La presente, in nome e per conto della Sig.ra DERINALDIS Rosaria (C.F.: DRN RSR 56D 49 C424 H), nata il 9.04.1956 a Ceglie Messapico ed ivi res. in Via Rosario Livatino n. 7, in qualità di subentrante del precedente assegnatario Urso Antonio, marito, dell'alloggio appartenente ad A.R.C.A. Nord Salento, così come risulta dai vostri archivi, per comunicare quanto segue.

In data 30.08.2020 veniva a mancare il Sig. Urso Antonio che risultava assegnatario dell'alloggio fino alla morte. A seguito della morte, la moglie del defunto Derinaldis Rosaria provvedeva a dichiarare il decesso senza che l'Arca Nord si attivasse a far sottoscrivere a quest'ultima il nuovo contratto di locazione. Nel suddetto alloggio ora risiede la Derinaldis con la figlia Grazia Urso e chiede di poter subentrare nel rapporto locatizio che era in capo al marito Urso Antonio e di poter ottenere contestualmente una revisione dei canoni effettuati da Arca Nord dal 2020 ad oggi.

Inoltre, si fa presente che la Sig.ra Derinaldis è affetta da una invalidità conclamata così come risulta anche da un estratto inps che qui si riporta, e dalle lettere della commissione inps, percependo la pensione di invalidità dal marzo 2019.



## Studio Legale Avv. Mariacristina Modoni

Pertanto, in qualità di legale della Sig.ra Derinaldis Rosaria , si chiede alla S.v. che venga applicata la legge precedente L.R. n. 54/84 in merito al subentro nell'assegnazione che qui si riporta : “ Art. 6 – Subentro nell'assegnazione :

Ai sensi dell'art. 15 della L.R. n. 54/84, in caso di decesso dell'assegnatario, subentrano nell'assegnazione nell'ordine: il coniuge superstite, i figli legittimi, naturali, riconosciuti ed adottivi e gli affiliati, conviventi con l'assegnatario al momento del decesso e facenti parte del nucleo familiare.

Fanno, altresì, parte del nucleo familiare il convivente more uxorio, gli ascendenti, i discendenti, i collaterali fino al terzo grado, gli affini fino al secondo grado, purché la stabile convivenza con l'assegnatario defunto duri almeno da due anni prima della data del decesso e sia dimostrata nelle forme di legge”.

La mia assistita, inoltre, avendo problemi di deambulazione conclamata ha difficoltà negli spostamenti e 3 volte a settimana deve recarsi al Presidio ospedaliero di Francavilla Fontana per sottoporsi alla emodialisi per insufficienza renale cronica, e scendere le scale, dato che abita all'ultimo piano, comporta quotidianamente un problema enorme che mette a repentaglio la salute della Derinaldis, a fronte di tale oggettivo impedimento si chiede alla S.v. se è possibile installare un ascensore per portatori di handicap.

In attesa di un Vostro riscontro, e confidando nella benevolenza di codesta ARCA voler considerare lo stato di salute della Derinaldis ed il suo oggettivo impedimento essendo invalida.

Con osservanza

Ceglie Messapica, 25.01.2023

(Avv. Mariacristina Modoni)



MODONI  
MARIACRISTINA  
25.01.2023  
10:13:06 UTC

**Data consegna:**

mercoledì 25 gennaio 2023 - 11:52:21

**Mittente:**

avv.modoni.mariacristina@pec.it

**Email Mittente:**

avv.modoni.mariacristina@pec.it

**Destinatario:**

info@pec.arcanordsalento.it

**Destinatario Cc:**

**Oggetto:**

POSTA CERTIFICATA: derinaldis rosaria istanza subentro locazione

**Corpo:**

Alla c.a. dell'ARCA NORD SALENTO,

si allega alla presente quanto in oggetto,

distinti saluti

Avv. Mariacristina Modoni

Studio Legale Modoni

Via Mercadante n°35 - 72013 - Ceglie Messapica (Br)

Tel/Fax 0831/1622555 - cell.392.8402732

E-mail.mariacristinamodoni@gmail.com

PEC: avv.modoni.mariacristina@pec.it

Importante:

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si precisa che le informazioni trasmesse attraverso la presente lettera ed i suoi allegati sono diretti esclusivamente al destinatario e devono ritenersi riservati con divieto di diffusione e di uso nei giudizi.

La diffusione e la comunicazione da parte di soggetto diverso dal destinatario è vietato dall'art. 616 e ss. C.p. e dal D. Lgs. 196/2003. Se la presente lettera ed i suoi allegati fossero stati ricevuti per errore da persona diversa dal destinatario siete pregati di distruggere tutto quanto ricevuto e di informare il mittente con lo stesso mezzo

**Allegati:**

- 47355.eml
- ISEE\_MODELLO\_2021-\_2022\_signed.pdf
- ISTANZA\_SUBENTRO\_DERINALDIS\_.pdf
- LETTERA\_INPS\_DERINALDIS\_ROSARIA\_signed.pdf
- ESTRATTO\_PENSIONE\_INVALIDITA\_INPS\_.pdf

- CERTIFICATO\_DI\_MORTE\_ANTONIO\_URSO\_.pdf
- CARTA\_DI\_IDENTITA\_2\_DERINALDIS\_ROSARIA\_.pdf
- carta\_di\_identita\_DERINALDIS\_ROSARIA\_.pdf

**Centro Medico Legale INPS di  
BRINDISI (BR)**

**COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO  
DELL'INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE E DELLA SORDITA'**

(ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102)

**Tipo verbale:** su visita **Data visita:** 11/08/2021 **Data definizione:** 11/08/2021 **Tipo accertamento:** Revisione

**N.Posizione:** 6029892800045 **Tipo posizione:** Invalidita' Civile

**Cognome:** DERINALDIS **Nome:** ROSARIA **C.F.:** DRNRSR56D49C424H

**Data di nascita:** 08/04/1956 **Luogo di nascita:** Ceglie Messapica **Stato civile:** Non Pervenuto

**Residenza:** VIA LIVATINO ROSARIO, 7 - 72013 - Ceglie Messapica (BR)

**Documento di riconoscimento:** CARTA D'IDENTITA' n.: AY0610610 rilasciato il: 12/04/2017 da: COMUNE DI Ceglie M.CA

**Attività lavorativa:** Attività lavorativa non inserita

**Anamnesi:**

NOVEMBRE 2018: ISCHEMIA PONTINA CON EMIPARESI SX. DA ALLORA INCONTINENZA URINARIA E DISARTRIA. AGOSTO 2019: FRATTURA BRANCA ISCHIO PUBICA DEL BACINO. MAGGIO 2020 INTERVENTO DI ENDOPROTESI ANCA SX PER FRATTURA COLLO FEMORE. DA OTTOBRE 2020 IN TRATTAMENTO EMODIALITICO CON FREQUENZA TRISETTIMANALE PER INSUFFICIENZA RENALE CRONICA.

**Esame obiettivo:**

VISITATA IN AMBULANZA. CONDIZIONI GENERALI DISCRETE. LUCIDA. COLLABORANTE. PASSAGGI POSTURALI DIFFICOLTOSI CON SUPERVISIONE COSI' COME LA STAZIONE ERETTA E LA DEAMBULAZIONE. EMIPARESI SPASTICA SIN A DISCRETA INCIDENZA FUNZIONALE. ESITI CICATRIZIALI DI PREGRESSO INTERVENTO DI ENDOPROTESI FEMORE SINISTRO. FISTOLA AV AVAMBRACCIO DESTRA.

**Documentazione sanitaria:**

CERTIFICATI NEFROLOGICI 20/10/2020-20/05/2021. DIM. OSP. U.O.C. ORTOPEDIA 26/05/2020.

**Accertamenti disposti:**

**Parere esperto**

**Diagnosi:**

ESITI DI ISCHEMIA PONTINA CON RESIDUA EMIPARESI SX. IRC IN TRATTAMENTO EMODIALITICO TRISETTIMANALE. IPERTENSIONE ARTERIOSA. ESITI DI PREGRESSA FRATTURA DEL BACINO E DEL FEMORE SX TRATTATA CON ENDOPROTESI. INCONTINENZA URINARIA.

**Diagnosi ICD9:**

CODICE - 342

CODICE - 585

**Diagnosi DM 05/02/92:**

CODICE - 7306

CODICE - 9203

**La Commissione Medica riconosce l'interessato:**

INVALIDO con TOTALE e permanente inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua non essendo in

**Centro Medico Legale INPS di  
BRINDISI (BR)**



**COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO  
DELL'INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE E DELLA SORDITA'**

(ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102)

Tipo verbale: su visita Data visita: 11/06/2021 Data definizione: 11/06/2021 Tipo accertamento: Revisione

N.Posizione: 6029892800045 Tipo posizione: Invalido Civile

Cognome: DERINALDIS Nome: ROSARIA C.F.: DRNRSR56D49C424H

Data di nascita: 09/04/1958 Luogo di nascita: Ceglie Messapica Stato civile: Non Pervenuto

Residenza: VIA LIVATINO ROSARIO, 7 - 72013 - Ceglie Messapica (BR)

Documento di riconoscimento: CARTA D'IDENTITA' n. AYDS10010 rilasciato il 12/06/2017 dal COMUNE DI Ceglie M.CA

Attività lavorativa: Attività lavorativa non inserita

**Anamnesi:**

OMISSIS

**Esame obiettivo:**

OMISSIS

**Documentazione sanitaria:**

OMISSIS

**Accertamenti disposti:**

OMISSIS

**Parere esperto**

OMISSIS

**Diagnosi:**

OMISSIS

**Diagnosi ICD9:**

OMISSIS

OMISSIS

**Diagnosi DM 05/02/92:**

OMISSIS

OMISSIS

**La Commissione Medica riconosce l'interessato:**

INVALIDO con TOTALE e permanente inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani (L.18/80)

Data decorrenza: 11/06/2021

**Disabilità rilevate:**

OMISSIS

REVISIONE: SI Anno: 2024 Mese: GIUGNO

Requisiti di cui all'art. 4 del D.L. 9 febbraio 2012 n.5

art. 381 del DPR 495/1992



**Commissione Medica:**

**Presidente** LAMARINA LOREDANA

**Componente** SINDICO VALERIA

**Medico di Categoria** MARTELLO GIUSEPPE

**Luogo:** BRINDISI (BR)

**Data verbale:** 11/06/2021

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

**VERBALE DEFINITIVO AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102**

MODONI  
MARIACRISTINA  
25.01.2023  
10:46:13 UTC





**COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA**  
**PROVINCIA DI BRINDISI**  
**SERVIZI DEMOGRAFICI**

**CERTIFICATO DI MORTE**

**L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE**

In conformità alle risultanze dell'atto di morte di questo Comune  
n.129 p. 1 anno 2020

**CERTIFICA CHE**

**URSO ANTONIO**

nato a CEGLIE MESSAPICO il 18.02.1950 atto n.86 p. 1 s. A anno 1950

Cgt. con DERINALDIS ROSARIA

È deceduto a CEGLIE MESSAPICA (BR) il 30.08.2020

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

CEGLIE MESSAPICA, il 31/08/2020

D. St. € 0,10



L'Ufficiale dello Stato Civile  
FAGGIANO BENEDETTA





## Studio Legale Avv. Mariacristina Modoni

Spett.le

Sig. Direttore Generale

Arca Nord Salento

Via Casimiro Giambattista, 27,

72100 Brindisi BR

Pec: [info@pec.arcanordsalento.it](mailto:info@pec.arcanordsalento.it);

**Oggetto: Subentro Settore Inquilinato – DERINALDIS ROSARIA**

La presente, in nome e per conto della Sig.ra DERINALDIS Rosaria (C.F.: DRN RSR 56D 49 C424 H), nata il 9.04.1956 a Ceglie Messapico ed ivi res. in Via Rosario Livatino n. 7, in qualità di subentrante del precedente assegnatario Urso Antonio, marito, dell'alloggio appartenente ad A.R.C.A. Nord Salento, così come risulta dai vostri archivi, per comunicare quanto segue.

In data 30.08.2020 veniva a mancare il Sig. Urso Antonio che risultava assegnatario dell'alloggio fino alla morte. A seguito della morte, la moglie del defunto Derinaldis Rosaria provvedeva a dichiarare il decesso senza che l'Arca Nord si attivasse a far sottoscrivere a quest'ultima il nuovo contratto di locazione. Nel suddetto alloggio ora risiede la Derinaldis con la figlia Grazia Urso e chiede di poter subentrare nel rapporto locatizio che era in capo al marito Urso Antonio e di poter ottenere contestualmente una revisione dei canoni effettuati da Arca Nord dal 2020 ad oggi.

Inoltre, si fa presente che la Sig.ra Derinaldis è affetta da una invalidità conclamata così come risulta anche da un estratto inps che qui si riporta, e dalle lettere della commissione inps, percependo la pensione di invalidità dal marzo 2019.



## Studio Legale Avv. Mariacristina Modoni

Pertanto, in qualità di legale della Sig.ra Derinaldis Rosaria , si chiede alla S.v. che venga applicata la legge precedente L.R. n. 54/84 in merito al subentro nell'assegnazione che qui si riporta : “ Art. 6 – Subentro nell'assegnazione :

Ai sensi dell'art. 15 della L.R. n. 54/84, in caso di decesso dell'assegnatario, subentrano nell'assegnazione nell'ordine: il coniuge superstite, i figli legittimi, naturali, riconosciuti ed adottivi e gli affiliati, conviventi con l'assegnatario al momento del decesso e facenti parte del nucleo familiare.

Fanno, altresì, parte del nucleo familiare il convivente more uxorio, gli ascendenti, i discendenti, i collaterali fino al terzo grado, gli affini fino al secondo grado, purché la stabile convivenza con l'assegnatario defunto duri almeno da due anni prima della data del decesso e sia dimostrata nelle forme di legge”.

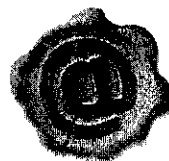
La mia assistita, inoltre, avendo problemi di deambulazione conclamata ha difficoltà negli spostamenti e 3 volte a settimana deve recarsi al Presidio ospedaliero di Francavilla Fontana per sottoporsi alla emodialisi per insufficienza renale cronica, e scendere le scale, dato che abita all'ultimo piano, comporta quotidianamente un problema enorme che mette a repentaglio la salute della Derinaldis, a fronte di tale oggettivo impedimento si chiede alla S.v. se è possibile installare un ascensore per portatori di handicap.

In attesa di un Vostro riscontro, e confidando nella benevolenza di codesta ARCA voler considerare lo stato di salute della Derinaldis ed il suo oggettivo impedimento essendo invalida.

Con osservanza

Ceglie Messapica, 25.01.2023

(Avv. Mariacristina Modoni)



MODONI  
MARIACRISTINA  
25.01.2023  
10:13:06 UTC

**Centro Medico Legale INPS di  
BRINDISI (BR)**



**COMMISSIONE MEDICA PER L'ACERTAMENTO  
DELL'INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE E DELLA SORDITA'**

(ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102)

**Tipo verbale:** su visita **Data visita:** 11/06/2021 **Data definizione:** 11/06/2021 **Tipo accertamento:** Revisione  
**N.Posizione:** 6029892800045 **Tipo posizione:** Invalidita' Civile  
**Cognome:** DERINALDIS **Nome:** ROSARIA **C.F.:** DRNRSR56D49C424H  
**Data di nascita:** 09/04/1956 **Lugaro di nascita:** Ceglie Messapica **Stato civile:** Non Pervenuto  
**Residenza:** VIA LIVATINO ROSARIO, 7 - 72013 - Ceglie Messapica (BR)  
**Documento di riconoscimento:** CARTA D'IDENTITA' n.: AY0610610 **rilasciato il:** 12/04/2017 **da:** COMUNE DI Ceglie  
M.CA  
**Attività lavorativa:** Attività lavorativa non inserita

**Anamnesi:**

NOVEMBRE 2016: ISCHEMIA PONTINA CON EMIPARESI SX. DA ALLORA INCONTINENZA URINARIA E DISARTRIA. AGOSTO 2019: FRATTURA BRANCA ISCHIO PUBICA DEL BACINO. MAGGIO 2020 INTERVENTO DI ENDOPROTESI ANCA SX PER FRATTURA COLLO FEMORE. DA OTTOBRE 2020 IN TRATTAMENTO EMODIALITICO CON FREQUENZA TRISETTIMANALE PER INSUFFICIENZA RENALE CRONICA.

**Esame obiettivo:**

VISITATA IN AMBULANZA. CONDIZIONI GENERALI DISCRETE. LUCIDA. COLLABORANTE. PASSAGGI POSTURALI DIFFICOLTOSI CON SUPERVISIONE COSI' COME LA STAZIONE ERETTA E LA DEAMBULAZIONE. EMIPARESI SPASTICA SIN A DISCRETA INCIDENZA FUNZIONALE. ESITI CICATRIZIALI DI PREGRESSO INTERVENTO DI ENDOPROTESI FEMORE SINISTRO. FISTOLA AV AVAMBRACCIO DESTRA.

**Documentazione sanitaria:**

CERTIFICATI NEFROLOGICI 20/10/2020-20/05/2021. DIM. OSP. U.O.C. ORTOPEDIA 28/05/2020.

**Accertamenti disposti:**

**Parere esperto**

**Diagnosi:**

ESITI DI ISCHEMIA PONTINA CON RESIDUA EMIPARESI SX. IRC IN TRATTAMENTO EMODIALITICO TRISETTIMANALE. IPERTENSIONE ARTERIOSA. ESITI DI PREGRESSA FRATTURA DEL BACINO E DEL FEMORE SX TRATTATA CON ENDOPROTESI. INCONTINENZA URINARIA.

**Diagnosi ICD9:**

CODICE - 342  
CODICE - 585

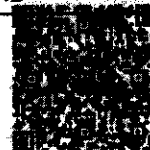
**Diagnosi DM 05/02/02:**

CODICE - 7306  
CODICE - 9203

**La Commissione Medica riconosce l'interessato:**

INVALIDO con TOTALE e permanente inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua non essendo in

**Centro Medico Legale INPS di  
BRINDISI (BR)**



**COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO  
DELL'INVALIDITA' CIVILE, DELLE CONDIZIONI VISIVE E DELLA SORDITA'**

(ai sensi dell'art. 20 della Legge 3 agosto 2009 n. 102)

**Tipo verbale:** su visita **Data visita:** 11/06/2021 **Data decisione:** 11/06/2021 **Tipo accertamento:** Revisione

**N.Positione:** 6029892800045 **Tipo posizione:** Invalidita' Civile

**Cognome:** DERINALDIS **Nome:** ROSARIA **C.F.:** DFRMSR55D49C424H

**Data di nascita:** 09/04/1955 **Lungo di nascita:** Ceglie Messapica **Stato civile:** Non Pervenuto

**Residenza:** VIA LIVATINO ROSARIO, 7 - 72013 - Ceglie Messapica (BR)

**Documento di riconoscimento:** CARTA D'IDENTITA' n. AY0610610 **Validita' E:** 12/04/2017 **di:** COMUNE DI Ceglie M.CA

**Attività lavorativa:** Attività lavorativa non inserita

**Anamnesi:**

OMISSIS

**Esame obiettivo:**

OMISSIS

**Documentazione sanitaria:**

OMISSIS

**Accertamenti disposti:**

OMISSIS

**Parere esperto**

OMISSIS

**Diagnosi:**

OMISSIS

**Diagnosi ICD9:**

OMISSIS

OMISSIS

**Diagnosi DM 05/02/92:**

OMISSIS

OMISSIS

**La Commissione Medica riconosce l'interessato:**

INVALIDO con TOTALE e permanente inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani (L.18/80)

**Data decorrenza:** 11/06/2021

**Disabilità rilevata:**

OMISSIS

REVISIONE: Si Anno: 2024 Mese: GIUGNO

Regolati di cui all'art. 4 del D.L. 9 febbraio 2012 n.5

art. 381 del DPR 495/1992



Commissione Medica:

Presidente LAMARINA LOREDANA

Componente SINDICO VALERIA

Medico di Categoria MARTELLO GIUSEPPE

Luogo: BRINDISI (BR)

Data verbale: 11/08/2021

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

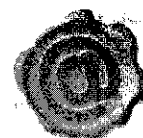
VERBALE DEFINITIVO AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102

VERBALE DEFINITIVO

2021-08-11

11/08/2021

MODONI  
MARIACRISTINA  
25.01.2023  
10:46:13 UTC





## ATTESTAZIONE ISEE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2023-01251420Z-00 presentata da GRAZIA URSO in data 12/01/2023,

- il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

| NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE | Relazione con il dichiarante | Cognome    | Nome    | Codice fiscale   |
|----------------------------------|------------------------------|------------|---------|------------------|
|                                  | D                            | URSO       | GRAZIA  | RSUGRZ73R43C424M |
|                                  | P                            | DERINALDIS | ROSARIA | DRNR9R99D49C424H |

- è stato calcolato il seguente indicatore:

|                |                                                                         |      |           |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|------|-----------|
| ISEE Ordinario | Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente: | Euro | 10.997,20 |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|------|-----------|

**Nota Bene:** l'ISEE ordinario sopra riportato è valido per la generalità delle prestazioni, salvo quanto di seguito specificato.

Ove siano richieste prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria (di cui all'articolo 6 del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159), prestazioni agevolate rivolte a minorenni (articolo 7), prestazioni per il diritto allo studio universitario (articolo 8), o l'ISEE corrente (articolo 9), l'attestazione potrà assumere specifiche connotazioni. Per tali prestazioni, con riferimento al nucleo familiare sopra indicato, l'ISEE ordinario potrà essere utilizzato nei seguenti casi:

- non si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO
- non si applica alle PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI

L'ISEE ordinario si applica inoltre alle prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria non residenziali per persone maggiorenni e ai corsi di dottorato, qualora non si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto dal beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli eventuali figli)<sup>2</sup>.

- relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo:

|                                    |                                                                |      |                  |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------|------------------|
| MODALITÀ DI CALCOLO ISEE ORDINARIO | Somma dei redditi dei componenti del nucleo                    | Euro | + 22.126,00      |
|                                    | Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo         | Euro | + 15,20          |
|                                    | Detrazioni per spese e franchigie del nucleo                   | Euro | - 0,00           |
|                                    | <b>Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)</b>                 | Euro | <b>22.143,20</b> |
|                                    | Patrimonio mobiliare del nucleo                                | Euro | + 1.315,00       |
|                                    | Detrazione patrimonio mobiliare                                | Euro | - 1.315,00       |
|                                    | Patrimonio immobiliare del nucleo                              | Euro | + 0,00           |
|                                    | Detrazione patrimonio immobiliare                              | Euro | - 0,00           |
|                                    | <b>Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)</b>                | Euro | <b>0,00</b>      |
|                                    | <b>Indicatore Situazione Economica (ISE)</b>                   | Euro | <b>22.143,20</b> |
|                                    | Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo |      | 1,57             |
|                                    | Eventuali maggiorazioni applicate                              |      | 0,50             |
|                                    | <b>Valore della scala di equivalenza</b>                       |      | <b>2,07</b>      |

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati autodichiarati ed a quelli derivanti dagli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS contenuti negli Quadri FCB sezioni II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2023-01251420Z-00 è stata presentata in data 12/01/2023.

La presente attestazione è stata rilasciata in data 15/01/2023.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è valida fino alla data 31/12/2023.

Timbro dell'ente e firma dell'addetto  
che consegna l'attestazione<sup>1</sup>

Il Presidente

Pasquale Tridico

Centro Servizi del Comune s.r.l.  
Cassa di Credito di Bari - 220 70125 - BARI  
C.F. / Partita IVA - 08832860721

<sup>1</sup> Le prestazioni per le quali potrà essere utilizzato l'ISEE ordinario sono indicate sulle basi delle informazioni fornite dal cittadino nella DSU

<sup>2</sup> Qualora ci si sia avvalsi della facoltà di considerare anche il nucleo familiare ristretto, consultare gli ISEE indicati nella relativa tabella riportata nelle pagine successive

<sup>3</sup> L'attestazione è priva di "timbro dell'ente e firma dell'addetto che consegna l'attestazione", se resa disponibile dall'Inps mediante accesso all'area servizi del portale web, ovvero mediante posta elettronica certificata



| PRESTAZIONI SOCIO<br>SANTARIE<br>(ESCLUSI LE ASSISTENZE)<br>PER PERSONE IN ASSISTENZA<br>E CON INDEBITAMENTO | COMPONENTI IL NUCLEO |         |                  |      |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------|------------------|------|--------------------------|
|                                                                                                              | Cognome              | Nome    | Codice fiscale   | ISEE | ISEE calcolato           |
|                                                                                                              | URSO                 | GRAZIA  | RSUGRZ73R43C424M | Euro | 10.897,20 ISEE ordinario |
|                                                                                                              | DERINALDIS           | ROSARIA | DRNRSR56D49C424H | Euro | 10.897,20 ISEE ordinario |
|                                                                                                              |                      |         |                  |      |                          |
|                                                                                                              |                      |         |                  |      |                          |

MODONI  
MARIACRISTINA  
25.01.2023  
10:27:51 UTC



CAPIA INFORMATICA  
C/O ARCA NORD SALENTO  
C/O ARCA NORD SALENTO  
C/O ARCA NORD SALENTO



## ATTESTAZIONE ISEE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2021-003879820-00 presentata da GRAZIA URSO in data 11/01/2021,

- il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

| Relazione con il dichiarante | Cognome    | Nome    | Codice fiscale   |
|------------------------------|------------|---------|------------------|
| D                            | URSO       | GRAZIA  | RSUGRZ73R43C424M |
| P                            | DERINALDIS | ROSARIA | DRNRSR56D49C424H |

- è stato calcolato il seguente indicatore:

|                                                                         |      |      |
|-------------------------------------------------------------------------|------|------|
| Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente: | Euro | 0,00 |
|-------------------------------------------------------------------------|------|------|

**Nota Bene:** l'ISEE ordinario sopra riportato è valido per la generalità delle prestazioni, salvo quanto di seguito specificato.

Ove siano richieste prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria (di cui all'articolo 6 del DPCM 5 dicembre 2013, n.159), prestazioni agevolate rivolte a minorenni (articolo 7), prestazioni per il diritto allo studio universitario (articolo 8), o l'ISEE corrente (articolo 9), l'attestazione potrà assumere specifiche connotazioni. Per tali prestazioni, con riferimento al nucleo familiare sopra indicato, l'ISEE ordinario potrà essere utilizzato nei seguenti casi:

- non si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO
- non si applica alle PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI

L'ISEE ordinario si applica inoltre alle prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria non residenziali per persone maggiorenni e ai corsi di dottorato, qualora non si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto dal beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli eventuali figli)<sup>2</sup>.

- relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo:

|                                                                |             |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| Somma dei redditi dei componenti del nucleo                    | Euro        | + 0,00      |
| Raddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo         | Euro        | + 0,00      |
| Detrazioni per spese e franchigia del nucleo                   | Euro        | - 0,00      |
| <b>Indicatore Situazione Reddituale (ISR)</b>                  | <b>Euro</b> | <b>0,00</b> |
| Patrimonio mobiliare del nucleo                                | Euro        | + 259,00    |
| Detrazione patrimonio mobiliare                                | Euro        | - 259,00    |
| Patrimonio immobiliare del nucleo                              | Euro        | + 0,00      |
| Detrazione patrimonio immobiliare                              | Euro        | - 0,00      |
| <b>Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)</b>                | <b>Euro</b> | <b>0,00</b> |
| <b>Indicatore Situazione Economica (ISE)</b>                   | <b>Euro</b> | <b>0,00</b> |
| Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo |             | 1,57        |
| Eventuali maggiorazioni applicate                              |             | 0,50        |
| <b>Valore della scala di equivalenza</b>                       |             | <b>2,07</b> |

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati autodichiarati ed a quelli derivanti dagli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS contenuti nell'Quadro FCB sezioni II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2021-003879820-00 è stata presentata in data 11/01/2021.

La presente attestazione è stata rilasciata in data 14/01/2021.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è valida fino alla data 31/12/2021.

Timbro dell'ente e firma dell'addetto  
che consegna l'attestazione<sup>3</sup>

Il Presidente

Pasquale Tridico

**CAF/MI**  
**SEDE OPERATIVA**  
Via Otto di Bari, 12  
72013 Ceglie Messapica (BR)  
Tel. e Fax 0834/376989

<sup>1</sup> Le prestazioni per le quali potrà essere utilizzato l'ISEE ordinario sono indicate sulla base delle informazioni fornite dal cittadino nella DSU

<sup>2</sup> Qualora ci si sia avvalsi della facoltà di considerare anche il nucleo familiare ristretto, consultare gli ISEE indicati nella relativa tabella riportata nelle pagine successive

<sup>3</sup> L'attestazione è priva di "timbro dell'ente e firma dell'addetto che consegna l'attestazione", se resa disponibile dall'Inps mediante accesso all'area servizi del portale web, ovvero mediante posta elettronica certificata



INPS

| Cognome    | Nome    | Codice fiscale   |
|------------|---------|------------------|
| URSO       | GRAZIA  | RSUGRZ73R43C424M |
| DERINALDIS | ROSARIA | DRNRSR56D49C424H |

| ISEE calcolato |
|----------------|
| ISEE ordinario |
| ISEE ordinario |

**Data consegna:**

mercoledì 25 gennaio 2023 - 11:52:21

**Mittente:**

avv.modoni.mariacristina@pec.it

**Email Mittente:**

avv.modoni.mariacristina@pec.it

**Destinatario:**

info@pec.arcanordsalento.it

**Destinatario Cc:**

**Oggetto:**

POSTA CERTIFICATA: derinaldis rosaria istanza subentro locazione

**Corpo:**

Alla c.a. dell'ARCA NORD SALENTO,

si allega alla presente quanto in oggetto,

distinti saluti

Avv. Mariacristina Modoni

Studio Legale Modoni

Via Mercadante n°35 - 72013 - Ceglie Messapica (Br)

Tel/Fax 0831/1622555 - cell.392.8402732

E-mail.mariacristinamodoni@gmail.com

PEC: avv.modoni.mariacristina@pec.it

Importante:

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si precisa che le informazioni trasmesse attraverso la presente lettera ed i suoi allegati sono diretti esclusivamente al destinatario e devono ritenersi riservati con divieto di diffusione e di uso nei giudizi.

La diffusione e la comunicazione da parte di soggetto diverso dal destinatario è vietato dall'art. 616 e ss. C.p. e dal D. Lgs. 196/2003. Se la presente lettera ed i suoi allegati fossero stati ricevuti per errore da persona diversa dal destinatario siete pregati di distruggere tutto quanto ricevuto e di informare il mittente con lo stesso mezzo

**Allegati:**

- 47355.eml

- ISEE\_MODELLO\_2021-\_2022\_signed.pdf

- ISTANZA\_SUBENTRO\_DERINALDIS\_.pdf

- LETTERA\_INPS\_DERINALDIS\_ROSARIA\_signed.pdf

- ESTRATTO\_PENSIONE\_INVALIDITA\_INPS\_.pdf

- CERTIFICATO\_DI\_MORTE\_ANTONIO\_URSO\_.pdf
- CARTA\_DI\_IDENTITA\_2\_DERINALDIS\_ROSARIA\_.pdf
- carta\_di\_identita\_DERINALDIS\_ROSARIA\_.pdf



**COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA**  
**PROVINCIA DI BRINDISI**  
**SERVIZI DEMOGRAFICI**

**CERTIFICATO DI MORTE**

**L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE**

In conformità alle risultanze dell'atto di morte di questo Comune  
n. 129 p. 1 anno 2020

**CERTIFICA CHE**

**URSO ANTONIO**

nato a CEGLIE MESSAPICO il 18.02.1950 atto n. 86 p. 1 s. A anno 1950

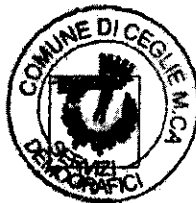
Cgt. con DERINALDIS ROSARIA

È deceduto a CEGLIE MESSAPICA (BR) il 30.08.2020

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

CEGLIE MESSAPICA, il 31/08/2020

D. St. € 0,10



L'Ufficiale dello Stato Civile  
**FAGGIANO BENEDETTA**

389.007P223

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

Il sottoscritto DE VINCENZO ROSARIO nato a CEGLIE M. (BR)  
il 08/06/1956 residente in CEGLIE M. ex (BR)  
Via/Piazza ROSALE LINARDO N° 13

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

**DICHIARA**

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

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

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

- ☒ Mediante caldaia autonoma;
- Con boiler o scaldino elettrico da 2.00 Kw;
  - Mediante caldaia centralizzata, con accumulo;
  - Con solare termico;

Che gli infissi esistenti sono del tipo:

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

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

Data 07/10/2020

FIRMA DEL DICHIARANTE

X MRSO GRUBU

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig. DE VINCENZO ROSARIO identificato su esibizione di Carta d'identità AY.0610610 rilasciata da Com. M. Brindisi, R. 07/10/20 è stata resa in mia presenza.

IL Funzionario

[Firma]

# VERIFICA DELLA TENUTA DI IMPIANTO INTERNO - RAPPORTO DI PROVA

Conforme all'appendice "A" norma UNI 11137:2012

Impianti a gas per uso domestico - Linee guida per la verifica e per il ripristino della tenuta di impianti interni in esercizio

## DATI DELL'UTENTE e/o PROPRIETARIO

Cod. Imp. \_\_\_\_\_  
 Nome e Cognome URSO ANDRINO Tel. \_\_\_\_\_  
 Impianto installato nel comune di CEGLIE MESSAPICA Pr. BA CAP 72013  
 Via/piazza ROSARIO CIVATINO n° 7 Scala \_\_\_\_\_ Piano 3  
 Proprietario (se diverso dall'occupante) IACP Tel. \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Durante l'intervento era presente il/a Sig./Sig.ra DENINARDIS ROSARIA Intervento eseguito in data 01-10-2018

TIPO DI GAS ☒ Gas naturale (II famiglia) ☐ G.P.L. (III famiglia)

CAUSA DELL'INTERVENTO ☐ Sostituzione apparecchio ☐ Sostituzione tipo di gas ☐ Riattivazione impianto ☐ Persistente odore di gas

☐ Esito incerto secondo UNI 10738 ☐ Verifica periodica decennale ☒ Manutenzione impianto (Rapporto di controllo tecnico)

☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

APPARECCHI ALIMENTATI DALL'IMPIANTO Numero complessivo 2

Apparecchi per il riscaldamento n° \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Apparecchi per la produzione di acqua sanitaria n° \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Apparecchi combinati (riscaldamento/sanitario) n° 1 Tipo C Marca BAXI Matricola C12545239

Apparecchi cottura cibi n° 1 Tipo A Marca ARISTON Matricola M.N.

Altro (specificare) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

METODOLOGIA DI VERIFICA APPLICATA Prova preliminare: ☐ con contatore ☐ mediante rilevazione con caduta di pressione (N.B. solo per impianti con capacità  $\leq 16 \text{ dm}^3$ )

☐ Metodo con prova diretta ☒ Metodo con prova indiretta

PROVA PRELIMINARE CON CONTATORE Contatore mod. \_\_\_\_\_ Calibro \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_ Portata nominale minima ( $\text{dm}^3/\text{h}$ ) \_\_\_\_\_ Pressione di prova (Pa) \_\_\_\_\_ Valore di dispersione rilevato ( $\text{dm}^3/\text{h}$ ) \_\_\_\_\_

PROVA PRELIMINARE MEDIANTE RILEVAZIONE CON CADUTA DI PRESSIONE Strumento tipo \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_ Pressione di prova con gas di rete (Pa) \_\_\_\_\_ Caduta di pressione rilevata in 1 min per gas naturale (Pa) \_\_\_\_\_

Caduta di pressione rilevata in 2,5 min per GPL (Pa) ☐ Minore o uguale di: Pa (Gas naturale e GPL) ☐ Maggiore di: Pa (Gas naturale e GPL)

PROVA CON METODO DIRETTO Strumento tipo \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Pressione di rete rilevata (Pa) \_\_\_\_\_ Valore di dispersione rilevato ( $\text{dm}^3/\text{h}$ ) \_\_\_\_\_

Valore di dispersione corretto (riportato alla pressione di riferimento) ( $\text{dm}^3/\text{h}$ ) \_\_\_\_\_

PROVA CON METODO INDIRETTO Strumento tipo ANALIZZATORE Marca EUROTRON Matricola 91353023

Volume impianto da provare ( $\text{dm}^3$ ) 10,0 Pressione di prova con gas di rete (Pa) 2278 Pressione di prova con aria (Pa) \_\_\_\_\_

Caduta di pressione rilevata nei tempi minimi indicati in tabella (Pa) -10 Volume contatore (se considerato) ( $\text{dm}^3$ ) 0,2

Valore di dispersione rilevato ( $\text{dm}^3/\text{h}$ ) 0,001 Valore di dispersione corretto (riportato alla pressione di riferimento) ( $\text{dm}^3/\text{h}$ ) 0,1

CONTROLLO DISPOSITIVO DI INTERCETTAZIONE (Da effettuare in caso di prova eseguita con gas combustibile)

☒ Dispositivo di intercettazione a tenuta ☐ Dispositivo di intercettazione non a tenuta

## RISULTATO DELLA VERIFICA

☒ Tenuta idonea al funzionamento

☐ Tenuta idonea al funzionamento temporaneo

La tenuta dell'impianto deve essere ripristinata entro e non oltre 30 giorni a partire dalla data odierna.

☐ Tenuta non idonea al funzionamento

L'IMPIANTO VIENE MESSO FUORI ESERCIZIO. Si diffida dall'utilizzo in quanto la mancanza di tenuta rilevata pregiudica la sicurezza e la pubblica incolumità.

Note \_\_\_\_\_

## DATI DELL'IMPRESA E/O DEL TECNICO CHE HA EFFETTUATO LA VERIFICA

Ragione sociale TECNOCALDO & C. S.n.c. Cod. Ditta \_\_\_\_\_

Indirizzo VIA E. TAGLIAFERRO, 75 Tel. 3338948622 di PARISI FRANCESCO & C. S.n.c.

Nome e Cognome del Tecnico CATALDO SEMERARO

Firma del Tecnico Semeraro Cataldo

Firma per accettazione e presa visione dell'occupante e/o proprietario Deninardis Rosaria

Timbro dell'impresa

TECNOCALDO

Via Tagliaferro n. 75

Tel. e Fax 0831 961569

72018 S. MICHELE SALENTINO (Br)

Cod. Fisc. e P. IVA: 01943020741

**A. DATI IDENTIFICATIVI** codice catasto .....  
 Impianto: di Potenza termica nominale totale max 24.0 (kW) sito nel Comune CEGLIE MEDA Prov. BR  
 Indirizzo VIA R. LIVATINO N. 7 Palazzo ..... Scala ..... Interno .....  
 Responsabile dell'impianto(2): Cognome URSO Nome ANTONIO c. RSUNTSOB18C424H  
 Ragione Sociale ..... P.IVA .....  
 Indirizzo (3) ..... N. .... Comune ..... Prov. ....  
 Titolo di responsabilità: ☐ Proprietario ☒ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile  
 Impresa manutentrice(4): Ragione Sociale TECNOCALDO SNC P.IVA 01943020741  
 Indirizzo VIA TAGLIAPERA N. 75 Comune S. MICHELE SL Prov. BA

**B. DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO** Si No  
 Dichiarazione di Conformità presente ☒ ☐ Libretti uso/manutenzione generatore presenti ☒ ☐  
 Libretto impianto presente ☒ ☐ Libretto compilato in tutte le sue parti ☒ ☐

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

**E. CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT. 1** Data installazione 15.07.2011  
 Fabbrikante BAXI ☒ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare  
 Modello ECO 3 240 FI ☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria calda  
 Matricola C12545239 Pot.term. nominale max al focolare 26.0 (kW) Pot.term. nominale utile 24.0 (kW)  
☒ Climatizzazione invernale ☒ Produzione ACS (7)  
 Combustibile: ☐ GPL ☒ Gas naturale ☐ Gasolio ☐ Altro .....  
 Modalità di evacuazione fumi: ☐ Naturale ☒ Forzata  
 Depressione nel canale da fumo ..... (Pa) (8)  
 Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente ☒ ☐ ☐  
 Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati ☒ ☐ ☐  
 Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero ☒ ☐ ☐  
 Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi ☒ ☐ ☐  
 Presenza riflusso dei prodotti della combustione ☐ ☒ ☐  
 Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge ☒ ☐ ☐

| Temperatura Fumi | Temp. Aria comburente | O <sub>2</sub> | CO <sub>2</sub> | Bacharach | CO corretto     | Rendimento (9) di combustione | Rendimento (9) minimo di legge | Modulo termico |
|------------------|-----------------------|----------------|-----------------|-----------|-----------------|-------------------------------|--------------------------------|----------------|
| <u>133.7°C</u>   | <u>25.8°C</u>         | <u>12.0%</u>   | <u>4.8%</u>     | .....     | <u>38</u> (ppm) | <u>90.7%</u>                  | <u>90%</u>                     | <u>1</u>       |

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

**OSSERVAZIONI (10)** PDR 104 0000 1016768  
**RACCOMANDAZIONI (11)** IACP  
**PRESCRIZIONI (12)** .....  
**BOLLINO VERDE VIRTUALE BIENNIO 2018-2019 - PAGATO**  
 n° .....  
 Tecnocaldo di Parisi Francesco & C. s.n.c.

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 ☒ Si ☐ No

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenza di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato. Si raccomanda un intervento manutentivo entro il 30.8.20

Data del presente controllo 01.10.2018 Orario di arrivo/partenza presso l'impianto 17:15 / 18:15

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome GIUSEPPE SERRAVALLO

Firma leggibile del tecnico

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

CEDEnte O PRESTATORE, DIPENDENZA, DOMICILIO O RESIDENZA, CODICE FISCALE, PARTITA IVA

**TECNOCALDO**  
di **PARISI FRANCESCO & C. s.n.c**  
Via Tagliaferro n. 75  
Tel. e Fax 0831 961569  
72018 S. MICHELE SALENTINO (Br)  
Cod. Fisc. e P. IVA: 01943020741

N. ATTR. **320A**

DATA **01-10-19**

Dati identificativi del Cliente

Codice Fiscale Partita IVA

| QUANTITA   | NATURA E QUALITA DEI BENI O DEI SERVIZI | IMPORTO      |
|------------|-----------------------------------------|--------------|
|            | INSEGNAMENTO                            |              |
|            | PRATICA BOLL.                           |              |
|            | + FORNITURA                             |              |
|            | BAX                                     | 70,00        |
|            | BOLLINO 2016.17                         | 20,00        |
|            | PRATICA BOLL.                           | 5,00         |
|            |                                         |              |
|            |                                         |              |
|            |                                         |              |
| IMPOSIBILE |                                         |              |
| IMPOSTA    |                                         |              |
| TOTALE     |                                         |              |
|            | Corrispettivo pagato                    |              |
|            | Corrispettivo non pagato                |              |
|            | <b>TOTALE DOCUMENTO €</b>               | <b>95,00</b> |

EDI7700 E 5337 C

DBM 0816405 /16

Digital Graph S.r.l. - Sede Legale: Via Massima, 8 - Sede Operativa: Via Catania, 23/a - 00141 PAVONA di Albano L. (Roma) - Aut. Min. n. 138976/01 del 12/12/2011

TECNOCALDO SNC  
S. MICHELE S. (BR)  
TEL. 0831961569

UniGas 3000 MKIII  
Numero serie: 91353023

Data: 01/10/2019  
Ora: 16:30

PROVE TENUTA

UNI 11137-12

Tipo Gas: Naturale

Press. barom. 1030.0 mbar

P1: 2278 Pa  
P2: 2268 Pa

Vol. imp.: 10.0 dm3  
Vol. con.: 1.2 dm3

Prova[Rete]: 2278 Pa  
Caduta Pr: -10 Pa

Dispersione rilevata  
0.001 dm3/min

Dispersione corretta  
0.1 dm3/h

Idoneita': Si

TAG IMPIANTO  
Impianto 1

TAG GENERATORE  
Generatore 1

DATI CLIENTE

Nome: Cliente 1  
Indir.:  
Citta':  
Oper.:



**1. SCHEDA IDENTIFICATIVA DELL'IMPIANTO****1.1 TIPOLOGIA INTERVENTO**in data 17-03-2015
☐ Nuova installazione
 ☐ Ristrutturazione
 ☐ Sostituzione del generatore
 ☒ Compilazione libretto impianto esistente
**1.2 UBICAZIONE E DESTINAZIONE DELL'EDIFICIO**Indirizzo VIA ROSARIO LIVATINO N. 7 Palazzo ..... Scala ..... Interno .....Comune Ceglie Messapica Provincia BA☒ Singola unità immobiliareCategoria: ☒ E.1 ☐ E.2 ☐ E.3 ☐ E.4 ☐ E.5 ☐ E.6 ☐ E.7 ☐ E.8Volume lordo riscaldato: 270 (m³)

Volume lordo raffrescato: ..... (m³)

**1.3 IMPIANTO TERMICO DESTINATO A SODDISFARE I SEGUENTI SERVIZI**☒ Produzione di acqua calda sanitaria (acs)Potenza utile 24.0 (kW)☒ Climatizzazione invernalePotenza utile 24.0 (kW)☐ Climatizzazione estiva

Potenza utile ..... (kW)

☐ Altro .....**1.4 TIPOLOGIA FLUIDO VETTORE**☒ Acqua☐ Aria☐ Altro .....**1.5 INDIVIDUAZIONE DELLA TIPOLOGIA DEI GENERATORI**☒ Generatore a combustione☐ Pompa di calore☐ Macchina frigorifera☐ Teleriscaldamento☐ Teleraffrescamento☐ Cogenerazione / trigenerazione☐ Altro .....

Eventuale integrazione con:

☐ Pannelli solari termici: superficie totale lorda ..... (m²)☐ Altro ..... Potenza utile ..... (kW)Per: ☐ Climatizzazione invernale ☐ Climatizzazione estiva ☐ Produzione acs ☐ .....**1.6 RESPONSABILE DELL'IMPIANTO**Cognome URSO Nome ANTONIO CF RSUNTN50B18C424H

Ragione Sociale ..... P.IVA .....

Firma del responsabile  
(Legale Rappresentante in caso di persona giuridica)Uso Antonio

# 11. RISULTATI DELLA PRIMA VERIFICA EFFETTUATA DALL'INSTALLATORE E DELLE VERIFICHE PERIODICHE SUCCESSIVE EFFETTUATE DAL MANUTENTORE

## 11.1.1 GRUPPI TERMICI

Riferimento: ☒ norma UNI-10389-1☐ altro .....

| Gruppo termico<br>GT .....1.....                     | Compilare una scheda per ogni gruppo termico<br>(Compilare la riga del "Numero modulo" qualora alla sezione 4.1, siano previste più analisi fumi per lo stesso gruppo termico) |                                                                    |                                                                    |                                                         |                                                         |                                                         |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| DATA                                                 | 17-03-15                                                                                                                                                                       | 4-4-17                                                             | 01-10-2018                                                         |                                                         |                                                         |                                                         |
| Numero modulo                                        | 1                                                                                                                                                                              | 1                                                                  | 1                                                                  |                                                         |                                                         |                                                         |
| Portata termica effettiva (kW)                       | 24.0                                                                                                                                                                           | 24.0                                                               | 24.0                                                               |                                                         |                                                         |                                                         |
| <b>VALORI MISURATI</b>                               |                                                                                                                                                                                |                                                                    |                                                                    |                                                         |                                                         |                                                         |
| Temperatura fumi (°C)                                | 136.4                                                                                                                                                                          | 137.3                                                              | 133.7                                                              |                                                         |                                                         |                                                         |
| Temperatura aria comburente (°C)                     | 17.3                                                                                                                                                                           | 19.7                                                               | 25.8                                                               |                                                         |                                                         |                                                         |
| O <sub>2</sub> (%)                                   | 10.8                                                                                                                                                                           | 12.1                                                               | 12.0                                                               |                                                         |                                                         |                                                         |
| CO <sub>2</sub> (%)                                  | 5.7                                                                                                                                                                            | 4.9                                                                | 4.8                                                                |                                                         |                                                         |                                                         |
| Indice di Bacharach                                  | ...../...../.....                                                                                                                                                              | ...../...../.....                                                  | ...../...../.....                                                  | ...../...../.....                                       | ...../...../.....                                       | ...../...../.....                                       |
| CO nei fumi secchi (ppm v/v)                         | 12                                                                                                                                                                             | 20                                                                 | 16                                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |
| Portata combustibile (m <sup>3</sup> /h oppure kg/h) | 2.7                                                                                                                                                                            | 2.7                                                                | 2.7                                                                |                                                         |                                                         |                                                         |
| <b>VALORI CALCOLATI</b>                              |                                                                                                                                                                                |                                                                    |                                                                    |                                                         |                                                         |                                                         |
| CO nei fumi secchi e senz'aria (ppm v/v)             | 38                                                                                                                                                                             | 48                                                                 | 38                                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |
| Rendimento di combustione $\eta_c$ (%)               | 80.8                                                                                                                                                                           | 80.0                                                               | 80.7                                                               |                                                         |                                                         |                                                         |
| <b>VERIFICHE</b>                                     |                                                                                                                                                                                |                                                                    |                                                                    |                                                         |                                                         |                                                         |
| Rispetta l'indice di Bacharach                       | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No            | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No            | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| CO fumi secchi e senz'aria $\leq 1.000$ ppm v/v      | <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| $\eta$ minimo di legge (%)                           | 80                                                                                                                                                                             | 80                                                                 | 80                                                                 |                                                         |                                                         |                                                         |
| $\eta_c \geq \eta$ minimo                            | <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| FIRMA                                                | 87.                                                                                                                                                                            | 87.                                                                | 87.                                                                |                                                         |                                                         |                                                         |

## 12. INTERVENTI DI CONTROLLO EFFICIENZA ENERGETICA

**Allegare al presente libretto i relativi rapporti di intervento**

[illegible]

| Codice       | Nominativo     | Città            | Indirizzo            |
|--------------|----------------|------------------|----------------------|
| 111030154520 | 0 URSO ANTONIO | CEGLIE MESSAPICA | VIA ROSARIO LIVATINO |

| N. | Sc. | Int. |
|----|-----|------|
| 7  | I   | 6    |

## SCHEDA TECNICA:

111030154520

|                   |                            |
|-------------------|----------------------------|
| Indirizzo:        | VIA ROSARIO LIVATINO 7 I 6 |
| Cap - Città:      | 72013 - Ceglie Messapica   |
| Data Costruzione: | 01/09/1990                 |
| Tipo:             | 1                          |
| Ici:              | S                          |
| Tipologia:        | 0,8                        |
| Demografica:      | 0,9                        |
| Ubicazione:       | 1                          |
| Livello Piano:    | 1                          |
| Conservazione:    | 1                          |
| Superficie:       | 100,4                      |
| Vani:             | 6,5                        |
| Partita:          | N.C.                       |
| Foglio:           | 87                         |
| Particella:       | 0 1750                     |
| Sub:              | 0 51                       |
| Categoria:        | A4                         |
| Classe:           | 2                          |
| Sup. Prov.:       | *                          |
| Vani Prov.:       | *                          |
| Classe Prov.:     | *                          |
| Cat. Prec.:       | A3                         |
| Tipologia Prec.:  | 1,05                       |
| Cons. Prec.:      | 1                          |
| Vendita:          |                            |
| Cantiere:         |                            |
| Conduzione:       | 111                        |
| Comune 1:         | 03                         |
| Lotto:            | 015                        |
| Prog.1:           | 4520                       |
| Piano di Vendita: |                            |

Stampa richiesta da: iacp del: 07/10/2020 09:37:51

## Testimonianza

Io sottoscritto/a ..... Nato/a .....  
il ...../...../..... Codice Fiscale..... residente nel Comune  
di ..... prov .....  
in via .....

### dichiaro che

in data ...../...../..... alle ore ..... : .....

luogo .....

Tra il veicolo targato .....

Ed il veicolo targato .....

### Ho assistito al sinistro sopraindicato in qualità di

$\frac{1}{2\pi}$  Trasportato

$\frac{1}{2\pi}$  Passante

$\frac{1}{2\pi}$  Altro .....

che si è svolto con le seguenti modalità:

In allegato documento d'identità n° .....

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

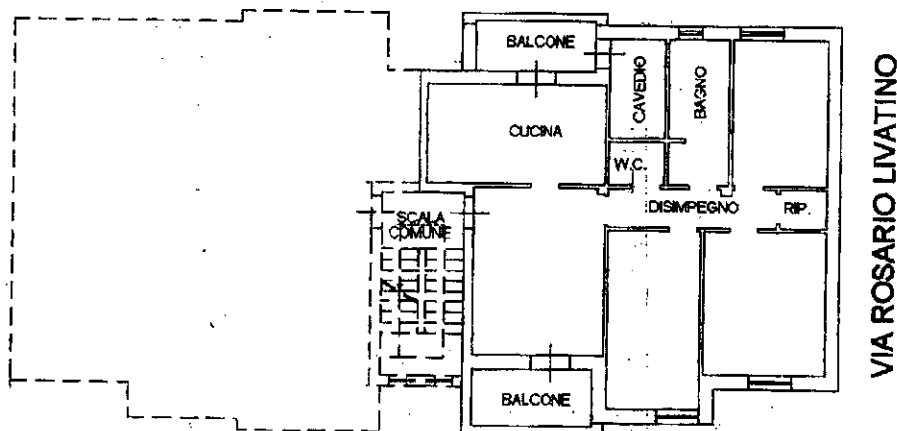
**Agenzia delle Entrate**  
**CATASTO FABBRICATI**  
 Ufficio Provinciale di  
 Brindisi

|                                             |                        |
|---------------------------------------------|------------------------|
| Dichiarazione protocollo n. _____ del _____ |                        |
| Comune di Ceglie Messapica                  |                        |
| Via Rosario Livatino                        | civ. 21                |
| Identificativi Catastali:                   | Compilata da:          |
| Sezione:                                    | Trisolini Pasquale     |
| Foglio: 87                                  | Isritto all'albo:      |
| Particella: 1750                            | Geometri               |
| Subalterno: 51                              | Prov. Brindisi N. 1224 |

|                              |
|------------------------------|
| Planimetria                  |
| Scheda n. 1      Scala 1:200 |

PIANTA PIANO TERZO  
 H = 2.70 mt.  
 SCALA L

N.C.T. P.LLA 1396



VIA ROSARIO LIVATINO



NORD



# ARCA NORD SALENTO

## Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

Prot. n. 8486

Brindisi li, 20 Dicembre 2021

### **Settore Inquilinato**

Oggetto: Rilascio attestazione di assegnazione alloggio

Sulla scorta degli atti di Ufficio

### **SI CERTIFICA**

- che la Sig.ra **DE RINALDIS Rosaria**, nata a Ceglie M.ca (Br) il 09/04/1956, **risulta essere assegnataria** dell'alloggio di ERP sito in Ceglie M.ca (Br) alla Via Rosario Livatino civ. 7 int. 3, come risulta dalla pratica amministrativa di subentro nella domanda e nell'assegnazione di cui alla Determina n° 675 del 11/11/2020.

Allo stato attuale è in corso l'iter amministrativo per la sottoscrizione del contratto di locazione.

Si rilascia a richiesta dell'assegnatario per gli usi di legge.

  
 DIRETTORE  
VITO SERINELLI



AVVISO DI PAGAMENTO



## CANONI DI LOCAZIONE 2021

**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: COD. 111030154520/1 DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI

**DESTINATARIO AVVISO** Cod. Fiscale DRNRSR56D49C424H

**DE RINALDIS ROSARIA**

**VIA R. LIVATINO 7/II/3**

**72013 Ceglie Messapica**

### QUANTO E QUANDO PAGARE?

**232,02 Euro entro il 31/03/2021**

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](http://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 31/03/2021**

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 **DE RINALDIS ROSARIA**

**Euro 232,02**

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

Oggetto del pagamento **COD. 111030154520/1 DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI**

Codice CBILL

Codice Avviso

Cod. Fiscale Ente Creditore

**BDR7X**

**3010 6210 6200 0003 00**

**00061820742**

**BOLLETTINO POSTALE PA**

**BancoPosta**

**RATA entro il 31/03/2021**

**Posteitaliane**



sul C/Cn. 203729

**Euro 232,02**



Prodotto  
bollettino postale  
Poste Italiane

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

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

Destinatario dell'Avviso **DE RINALDIS ROSARIA**

Oggetto del pagamento **COD. 111030154520/1 DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI**

Codice Avviso

Tipo

Codice Fiscale Ente

**3010 6210 6200 0003 00**

**P1**

**00061820742**





Poste Italiane S.p.A.  
Ricevuta di Versamento Bollettino PA di Conto Corrente Postale

|                             |  |                                                                      |  |                                                                     |  |
|-----------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|
| CIRCUITO BOLLETTINO POSTALE |  | BancoPosta                                                           |  | BIC/SWIFT: BPP11TRRXXX                                              |  |
| C/c n.: 000000203729        |  | Euro                                                                 |  | 232,02                                                              |  |
| DATA PAGAMENTO: 29/03/2021  |  | ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85 |  |                                                                     |  |
| DESTINATARIO                |  | AVVISO: DE RINALDIS ROSARIA                                          |  |                                                                     |  |
| 87/109 8                    |  | 29-03-21                                                             |  | C.F.BENEFICIARIO:                                                   |  |
| NBPA 0066                   |  | €232,02                                                              |  | CODICE AVVISO:                                                      |  |
| C/C 000000203729            |  | €1,50                                                                |  | TIP0 PAGAMENTO:                                                     |  |
|                             |  |                                                                      |  | IUV:                                                                |  |
|                             |  |                                                                      |  | 010621062000000300                                                  |  |
|                             |  |                                                                      |  | P1                                                                  |  |
|                             |  |                                                                      |  | 00061820742                                                         |  |
|                             |  |                                                                      |  | 3010621062000000300                                                 |  |
|                             |  |                                                                      |  | CAUSALE VERSAMENTO:                                                 |  |
|                             |  |                                                                      |  | COD. 111030154520/1 DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI |  |
|                             |  |                                                                      |  | <3010621062000000300>                                               |  |
|                             |  |                                                                      |  | 0000232+02>                                                         |  |
|                             |  |                                                                      |  | 0000000203729< 896>                                                 |  |

Per informazioni/chiarimenti contattare l'Ente Beneficiario

CHIAVE OP. 39A6820210519B0SBE104309800  
Operazione disposta il 19/05/2021 da MARIA TIENI  
presso Filiale (66442) INTESA SANPAOLO S.P.A.  
Titolare del rapporto: IBAN IT85G0306979152100000003176  
Intestato MARIA TIENI

|                                                                                                                        | EURO   | VALUTA   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|
| BONIFICO ORDINARIO A FAVORE DI:<br>A.R.C.A. NORD SALENTO DI BRINDISI<br>IBAN BENEFICIARIO: IT57T0538515900000000001888 | 163,00 | 19/05/21 |

CON PAGAMENTO DISPOSTO DA: MARIA TIENI  
BIC: BPDMIT3BXXX  
DATA REGOLAMENTO : 21/05/2021  
DATA ESECUZIONE ORDINE: 19/05/2021  
DATA ORA REVOCABILITA': 19/05/2021 13:15:00

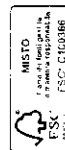
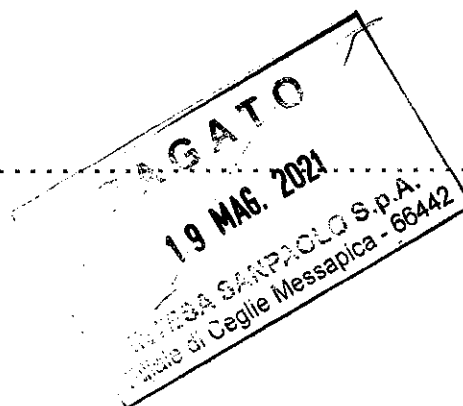
DEBITORE: TIENI MARIA  
CRO: 0306926843349909487915079150IT  
CAUSALE ABI: CASH

DESCRIZIONE BENEFICIARIO: BONIFICO EFFETTUATO  
PER CONTO DI DERINALDIS ROSARIA - VIA ROSARI  
O LIVATINO 7, Ceglie M.CA (BR)  
COMMISSIONI

3,50

Documento sottoscritto anche con firma digitale di un rappresentante della Banca

..... Firma .....



Intesa Sanpaolo per l'ambiente - carta ecologica certificata

PER IL CLIENTE

|                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| Cognome:                  | DR Borsari                |
| Nome:                     | Rosalia                   |
| Codice fiscale:           | DR H RSR SC D 49 E 42 411 |
| Id Soggetto:              |                           |
| Codice Unità Immobiliare: |                           |

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Costo base               | 390,96     |
| Tipologia                | 0,8        |
| Ubicazione               | 1          |
| Demografia               | 0,8        |
| Conservazione            | 1          |
| Livello piano            | 1          |
| Vetustà                  | 0,8        |
| Costo unitario           | 225,19     |
| Superficie convenzionale | 100,40     |
| Valore locativo          | 22609,31   |
| Indice Istat             | 58,96      |
| Reddito complessivo      | 3 633,11   |
| Detrazioni               | 0          |
| Tipologia lavoro         | Pensionato |
| Canone oggettivo         | 115,29     |
| Reddito convenzionale    | 2179,86    |
| Canone Soggettivo        | 17,79      |
| Incremento 30% L.R. 3/96 | 5,19       |
| Canone oggettivo totale  | 1          |
| Canone oggettivo totale  | 25,20      |



**dati relativi all'anno 2023**

del contribuente **00061820742 - ARCA NORD SALENTO**

|                                    |                                                |                     |                  |
|------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------|------------------|
| Modello                            | RLI TELEMATICO                                 | Data registrazione  | 29/6/2023        |
| Ufficio registrazione              | DPBR UT BRINDISI (TUH)                         | Numero              | 002494           |
| Serie                              | 3T                                             | Ruolo               | locatore         |
| Negozio                            | LOCAZIONE DI IMMOBILE AD USO<br>ABITATIVO (LI) | Valore dichiarato   | 300,00 € annuale |
| Data stipula                       | 13/6/2023                                      | Data fine locazione | 12/6/2024        |
| Data inizio locazione              | 13/6/2023                                      |                     |                  |
| Codice identificativo<br>contratto | TUH23T002494C0QMD                              |                     |                  |
| Protocollo Telematico              | 23062912461544689                              |                     |                  |

**elenco delle CONTROPARTI**

- DRNRSR56D49C424H

DE RINSLONIS Rossini

|              |                       |                  |                      |             |
|--------------|-----------------------|------------------|----------------------|-------------|
| Codice       | Nominativo            | Città            | Indirizzo            | N. Sc. Int. |
| 111030154520 | 1 DE RINALDIS ROSARIA | CEGLIE MESSAPICA | VIA ROSARIO LIVATINO | 7 I 6       |

## Estratto Conto 2020

111030154520 1 DE RINALDIS ROSARIA  
VIA ROSARIO LIVATINO 7 I 6 72013 CEGLE MESSAPICA

Provvedimento: Voltura Del 11/11/2020 N. 675  
In Locazione dal: 01/10/2020 Al:

| Competenze Anno 2020                      |        |                 |              |        |         |         |              | Situazione Anni Precedenti                                   |                    |
|-------------------------------------------|--------|-----------------|--------------|--------|---------|---------|--------------|--------------------------------------------------------------|--------------------|
| Mese Canone                               | Data   | Importo Versato | Num. Bollet. | Saldo  | GG Rit. | Tasso % | Int. di Mora | Voce                                                         | Addebito Accredito |
| Ott                                       | 232,02 | 10/10/2020      |              | 0      | 31      |         | 0,00         | <b>SOMME RIVENIENTI DALLA POSIZIONE DELL'EX ASSEGNATARIO</b> | <b>77,44</b>       |
|                                           |        |                 |              |        |         |         |              | <b>Totali</b>                                                | <b>0,00 77,44</b>  |
|                                           |        |                 |              |        |         |         |              | <b>Totale Credito Anni Prec.</b>                             | <b>77,44</b>       |
| Riepilogo - Anno 2020                     |        |                 |              |        |         |         |              |                                                              |                    |
| Totale competenze Dovute - Anno 2020      |        |                 |              | 232,02 | -       |         |              |                                                              |                    |
| Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2020   |        |                 |              | 0,00   | =       |         |              |                                                              |                    |
| Totale Debito in C/Competenza - Anno 2020 |        |                 |              | 232,02 | +       |         |              |                                                              |                    |
| Int. di Mora - Anno 2020                  |        |                 |              | 0,00   | =       |         |              |                                                              |                    |
| Totale Debito Anno 2020                   |        |                 |              | 232,02 |         |         |              |                                                              |                    |

### Riepilogo Generale

|                             |        |
|-----------------------------|--------|
| Credito Anni Precedenti     | -77,44 |
| Debito Anno 2020            | 232,02 |
| Totale Debito al 31/12/2020 | 154,58 |

→ pagato il 2021

Note: CANONE SOSPESO

Stampa richiesta da: iacp del: 27/01/2023 13:56:54

2023 ok

|      |      |               |   |
|------|------|---------------|---|
| Anno | 2020 | OR            |   |
| "    | 2021 | (303)         | - |
| "    | 2022 | (303)         | - |
|      |      | 606,00        |   |
|      |      | 154,58        |   |
|      |      | <u>760,58</u> |   |
|      |      | 606,00        |   |
|      |      | 154,58        |   |
|      |      | <u>760,58</u> |   |
|      |      | Debito        |   |

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **DERINALDIS**

4 Nome **ROSARIA**

5 Data di nascita **09/04/1956**

6 Numero di identificazione del titolare **DRNRSR56D49CA24H**

7 SSN - MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera **8038000016000103822669**

9 Scadenza **12/05/2022**

Cognome **DERINALDIS**

Nome **ROSARIA**

nato il **09/04/1956**

(atto n. **165** p. **1s** A...)

a **CEGLIE MESSAPICO (BR)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **CEGLIE MESSAPICA (BR)**

Via **LIVATINO ROSARIO n. 7**

Stato civile **Coniugata**

Professione **BRACC. AGRICOLA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.60**

Capelli **Castani**

Occhi **Castani**

Segni particolari

Firma del titolare *Derinaldis Rosaria*

**CEGLIE MESSAPICA** **12/04/2017**

Impronta del dito indice sinistro

UFFICIALE SINDACO CIVILE  
CAV. RAFFAELLA DELEGATO  
P.I. DIOMISIO

*me*

TESSERA SANITARIA  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA

Codice Fiscale **DRNRSR56D49CA24H**

Cognome **DERINALDIS**

Nome **ROSARIA**

Data di nascita **09/04/1956**

Luogo di nascita **CEGLIE MESSAPICO**

Provincia **BR**

Sesso **F**

SCADENZA 09/04/2028

Dip. Seg. € 0.76

Dip. C.I. € 5.16

TOTALE € 5.42

AY 0610610

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
CEGLIE MESSAPICA (BR)

CARTA D'IDENTITA

N° AY 0610610

DI  
DERINALDIS  
ROSARIA



Dati Soggetto > Cognome: DERINALDIS

> Nome: ROSARIA

> Data Nascita: 09/04/1956 > CF: DRNRSR56D49C424H

### Lista pensioni collegate al soggetto

| Archivio   | Sede            | Categoria                                                                                                                          | Certificato | Tipo comp.  | Decorrenza | Elimina |
|------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|------------|---------|
| ■ Pensione | 1600 - BRINDISI | 001 - PENSIONI DI VECCHIAIA, DI ANZIANITA' E PENSIONAMENTI ANTICIPATI, LIQUIDATI A CARICO DEL FONDO PENSIONI LAVORATORI DIPENDENTI | 10086848    | Titolare    | 03/2020    | NO      |
| ■ Pensione | 1600 - BRINDISI | 003 - PENSIONI AI SUPERSTITI, LIQUIDATE A CARICO DEL FONDO PENSIONI LAVORATORI DIPENDENTI                                          | 20072504    | Contitolare | 09/2020    | NO      |
| ■ Pensione | 1600 - BRINDISI | 044 - PRESTAZIONI A FAVORE DI INVALIDO CIVILE / CIECO CIVILE / SORDOMUTO / ASSEGNO SOCIALE                                         | 07080447    | Titolare    | 03/2019    | NO      |





TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

DERINALDIS

ROSARIA 09/04/1956

DRNRSR56D49C424H SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600322920583 27/01/2028

SCADENZA 09/04/2028

Dir. Segr. € 0,75

Dir. CI € 5,16

TOTALE € 5,42

AY 0610610

PZS... CIV. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

CEGLIE MESSAPICA (BR)

CARTA D'IDENTITA'

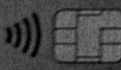
N° AY 0610610

DI

DERINALDIS

ROSARIA


**REPUBBLICA ITALIANA**  
**TESSERA SANITARIA**

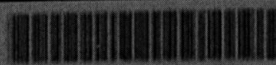


 Codice Fiscale **DRNRSR56D49C424H** Sesso **F**  
 Cognome **DERINALDIS**  
 Nome **ROSARIA**  
 Luogo di nascita **CEGLIE MESSAPICO**  
 Data di scadenza **27/01/2028** Provincia **BR**  
 Data di nascita **09/04/1956**


Cognome DERINALDIS  
 Nome ROSARIA  
 nato il 09/04/1956  
 (alto m. 165 p. 55 A A)  
 a CEGLIE MESSAPICO (BR)  
 Cittadinanza ITALIANA  
 Residenza CEGLIE MESSAPICO (BR)  
 Via LIVATINO ROSARIO n. 7  
 Stato civile Coniugata  
 Professione BRACCAGRICOLA  
 CONIUGATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura 1.60  
 Capelli Castani  
 Occhi Castani  
 Segni particolari \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

  
 Firma del titolare Derinaldis Rosaria  
 CEGLIE MESSAPICO 12/04/2017  
 Impronta del dito indice sinistro impronta  
 UFFICIO SANITARIO CIVILE  
 LABORATORIO DELICATO  
 P.I. DIOMASIO DIOMASIO  




TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



DERINALDIS

ROSARIA

09/04/1956

DRNRSR56D49C424H SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600322920583

27/01/2028

SCADENZA 09/04/2028

Dir. Segr. € 0.75

Dir. Cir. € 5.15

TOTALE € 5.47

AY 0610610

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

CEGLIE MESSAPICA (BR)

CARTA D'IDENTITA'

N° AY 0610610

DI

DERINALDIS

ROSARIA

Dati Soggetto > Cognome: DERINALDIS > Nome: ROSARIA > Data Nascita: 09/04/1956 > CF: DRNRSR56D49C424H

**Lista pensioni collegate al soggetto**

| Archivio          | Sede            | Categoria                                                                                                                          | Certificato | Tipo comp.  | Decorrenza | Eliminata |
|-------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|------------|-----------|
| ■ <b>Pensione</b> | 1600 - BRINDISI | 001 - PENSIONI DI VECCHIAIA, DI ANZIANITA' E PENSIONAMENTI ANTICIPATI, LIQUIDATI A CARICO DEL FONDO PENSIONI LAVORATORI DIPENDENTI | 10086848    | Titolare    | 03/2020    | NO        |
| ■ <b>Pensione</b> | 1600 - BRINDISI | 003 - PENSIONI AI SUPERSTITI, LIQUIDATE A CARICO DEL FONDO PENSIONI LAVORATORI DIPENDENTI                                          | 20072504    | Contitolare | 09/2020    | NO        |
| ■ <b>Pensione</b> | 1600 - BRINDISI | 044 - PRESTAZIONI A FAVORE DI INVALIDO CIVILE / CIECO CIVILE / SORDOMUTO / ASSEGNO SOCIALE                                         | 07080447    | Titolare    | 03/2019    | NO        |



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **DERINALDIS**  
 4 Nome **ROSARIA**  
 5 Data di nascita **09/04/1956**  
 6 Numero di identificazione personale **DRNRSR56D49C424H**  
 7 SSN - MIN SALUTE - 500001  
 8 Numero di identificazione della tessera **803800001600103822669**  
 9 Scadenza **12/05/2022**

Cognome **DERINALDIS**  
 Nome **ROSARIA**  
 nato il **09/04/1956**  
 (atto n. **165** p. **1s** A...)  
 a **CEGLIE MESSAPICO (BR)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **CEGLIE MESSAPICA (BR)**  
 Via **LIVATINO ROSARIO n. 7**  
 Stato civile **Coniugata**  
 Professione **BRACC. AGRICOLA**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1.60**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari



Firma del titolare *Derinaldis Rosaria*  
**CEGLIE MESSAPICA** 12/04/2017

Impronta del dito indice sinistro *mofe*

IL SINDACO CIVILE  
 E ANAGRAFE DELEGATO  
 P.I. DIOMISIO *Diomasio*  
 CEGLIE MESSAPICA (BR)

REPUBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

Nome **DERINALDIS**  
 Codice Fiscale **DRNRSR56D49C424H**  
 Sesso **F**  
 Data di scadenza **12/05/2022**

SCADENZA 09/04/2028

Dip. Seg. **CEGLIE**  
 Dip. **CEGLIE**  
 TOTALE € 5.42



**AY 0610610**

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
**CEGLIE MESSAPICA (BR)**

**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° **AY 0610610**  
 DI  
**DERINALDIS**  
**ROSARIA**