



344465

ARCA NORD SALENTO
già IACP per la PROVINCIA DI BRINDISI
(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot. 10317
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

li, 12/05/20

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E

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

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

- 1) - Assegno N° 0367438236- 09 Non trasferibile – POSTEITALIANE - di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per taxa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro – Sig. PICCIOLO Antonio, P.za Zandomeneghi, 16/E/2 - 72100 Brindisi;
- 2) - Assegno N° 0367438237- 10 Non Trasferibile – POSTEITALIANE - di Euro 96,00 (novantasei/00) - per bolli contratto di locazione a seguito di subentro Sig. PICCIOLO Antonio, P.za Zandomeneghi, 16/E/2 - 72100 Brindisi;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Dott.ssa Daniela OROFALO)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)

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

Brindisi
Prot. N.
Settore Inquilinato
Raccomandata A.R.

111.01.050.2179 4
PICCIOLO ANTONIO
P.ZA ZANDOMENEGHI 16 E 2
BRINDISI

72100

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.392 adottata in data 22/06/2020, 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 € 1.801,12, comprensiva degli oneri di seguito indicati:

- | | | |
|--|----------|-----------------|
| 1) Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali | € | 290,88 |
| 2) Importo dovuto per canoni arretrati (01/05/2013 - 30/06/2020) | € | 1.510,24 |
| Totale (S.E. & O.) | € | 1.801,12 |

Il versamento delle somme, come di seguito specificato:

20 (venti) esibite
20 (venti) Si. prec.
eventuali diritto,
Si fa pi
arretrati rateizzazi
Si comuni
dovuti sa
Detto con
(legge f
Brindisi.
La tassa
minimo di
carico di
quanto as
La tassa
dalla S.V.
dalla S.V.
primo. A
mensili di
Si invita,
ricevimen
per la sti
documento
Inoltre la
non trasfe
registrazi
di Brindis.
La S.V. do
gli apposi
Si invita,
consegnare
alla compo
Si comunic
utilizzand

BRINDISI 5 05-10-2020 67,00
data euro

Posteitaliane ABI 7601-8 ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2022 NON TRASFERIBILE
Patrimonio BancoPosta CAB 050005

a vista pagate per questo VAGLIA

euro SESSANTASETE/00
a ARCA NORD SALENTO

0367438236-09
0367438236
0367438236 7601050000 99999999

Poste Italiane S.p.A.
Patrimonio BancoPosta
francesca

La tassa
dalla S.V.
dalla S.V.
primo. A
mensili di
Si invita,
ricevimen
per la sti
documento
Inoltre la
non trasfe
registrazi
di Brindis.
La S.V. do
gli apposi
Si invita,
consegnare
alla compo
Si comunic
utilizzand

BRINDISI 5 05-10-2020 96,00
data euro

Posteitaliane ABI 7601-8 ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2022 NON TRASFERIBILE
Patrimonio BancoPosta CAB 050005

a vista pagate per questo VAGLIA

euro NOVANTASEI/00
a ARCA NORD SALENTO

0367438237-10
0367438237
0367438237 7601050000 99999999

Poste Italiane S.p.A.
Patrimonio BancoPosta
francesca

stipula del contratto di locazione, entro il mese di riferimento, pena l'applicazione della multa per ritardo 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. 0831/225706 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)

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

CIRCUITO BOLLETTINO POSTALE		BancoPosta.	BIC/SWIFT: BPPIITRRXXX										
C/C n.:	000000203729		Euro	290,88									
DATA PAGAMENTO:	05/10/2020												
INTESTATO A:	ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85												
DESTINATARIO													
AVVISO:	PICCIOLO ANTONIO												
<table><tr><td>87/140</td><td>5</td><td>05-10-20</td></tr><tr><td>NBPA</td><td>0046</td><td>€290.88</td></tr><tr><td>C/C</td><td>000000203729</td><td>€1.50</td></tr></table>					87/140	5	05-10-20	NBPA	0046	€290.88	C/C	000000203729	€1.50
87/140	5	05-10-20											
NBPA	0046	€290.88											
C/C	000000203729	€1.50											
C.F.BENEFICIARIO: 00061820742													
CODICE AVVISO: 301012024600000643													
IUV: 01012024600000643													
TIPO PAGAMENTO: P1													
CAUSALE VERSAMENTO:													
COD. 111.01.050.2179/4 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali													
<301012024600000643>		0000290+88>	000000203729< 896>										

Per informazioni/chiarimenti contattare l'Ente Beneficiario

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.

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 10/09/2020

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 PICCIOLO ANTONIO

Euro 290,88

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

Oggetto del pagamento COD. 111.01.050.2179/4 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

Codice CBILL
BDR7X

Codice Avviso
3010 1202 4600 0006 43

Cod. Fiscale Ente Creditore
00061820742

BOLLETTINO POSTALE PA

BancoPosta

RATA entro il 10/09/2020

Posteitaliane



sul C/Cn. 203729

Euro 290,88



circolo
bollettino postale
BancoPosta

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

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

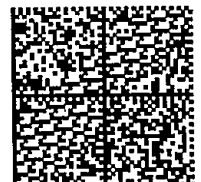
Destinatario dell'Avviso PICCIOLO ANTONIO

Oggetto del pagamento COD. 111.01.050.2179/4 Deposito a garanzia degli obblighi
contrattuali

Codice Avviso
3010 1202 4600 0006 43

Tipo
P1

Codice Fiscale Ente
00061820742



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

CIRCUITO BOLLETTINO POSTALE		BancoPosta	BIC/SWIFT: BPPIITRRXXX						
C/C n.:	000000203729	Euro	290,88						
DATA PAGAMENTO:	05/10/2020								
INTESTATO A:	ARCA NORD SAL. - SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85								
DESTINATARIO									
AVVISO:	PICCIOLO ANTONIO								
<table border="1"> <tr> <td>87/140 5</td> <td>05-10-20</td> </tr> <tr> <td>NBPA 0046</td> <td>€290.88</td> </tr> <tr> <td>C/C 000000203729</td> <td>€1.50</td> </tr> </table>		87/140 5	05-10-20	NBPA 0046	€290.88	C/C 000000203729	€1.50	C.F.BENEFICIARIO: 00061820742 CODICE AVVISO: 301012024600000643 IUV: 01012024600000643 TIPO PAGAMENTO: P1	
87/140 5	05-10-20								
NBPA 0046	€290.88								
C/C 000000203729	€1.50								
CAUSALE VERSAMENTO: COD. 111.01.050.2179/4 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali									
<301012024600000643>		0000290+88>	000000203729< 896>						

Per informazioni/chiarimenti contattare l'Ente Beneficiario

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.

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 10/09/2020

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 PICCIOLO ANTONIO
Ente Creditore A.R.C.A. NORD SALENTO
Oggetto del pagamento COD. 111.01.050.2179/4 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali
Codice CBILL BDR7X
Codice Avviso 3010 1202.4600 0006 43
Cod. Fiscale Ente Creditore 00061820742

BOLLETTINO POSTALE PA

BancoPosta

RATA entro il 10/09/2020

Posteitaliane



sul C/Cn. 203729

Euro 290,88



circolo
bollettino postale
BancoPosta

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

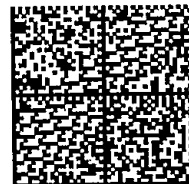
Intestato a ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE 662/96 ART.2 COMMA 85
Destinatario dell'Avviso PICCIOLO ANTONIO

Oggetto del pagamento COD. 111.01.050.2179/4 Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali

Codice Avviso
3010 1202 4600 0006 43

Tipo
P1

Codice Fiscale Ente
00061820742



111.01.050.2179 - 3
LAZIO ANGELA
P.ZA ZANDOMENEGHI 16/E/2
72100 BRINDISI BR

ARCA Nord Salento di Brindisi
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

Prot. N.

Data

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/14 – art. 14 -Trasmissione dati per accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) PICCIULO ANTONIO (nome) LAZIO ANGELA IN NOME E PER CONTO DELLA NONNA DECEDEUTA 20/03/2020
Nato/a a BRINDISI (BR) il 31/01/1985
Residente in BRINDISI via PIAZZA F. ZANDOMENEGHI n. 16 scala E int 2
C.A.P. 72100 Telefono 3281529990 Codice Fiscale PCC NTN 85 A 31 B180K
Indirizzo PEC _____

- ai sensi dell'art. 14 della L.R. Puglia n. 10/2014, per l'accertamento periodico del reddito e la determinazione del canone di locazione per l'anno 2017, in conformità all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;
- 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'agenzia è tenuta 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

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 2) 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.

Data 22/05/2020



IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Da compilare in stampatello

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 dello ARCA Nord Salento.
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. 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'ARCA Nord Salento di Brindisi; responsabili del trattamento dei dati sono il sig. Cosimo Cannalire e la Dott.ssa Daniela Orofalo, responsabili del procedimento amministrativo.

Mod. A



Modulo A.				NUCLEO FAMILIARE				REDDITI ANNO 2018				Da compilare in stampatello			
Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domiciliato	Agrario	Forfettario	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione					
D	PIECIOLLO	ANTONIO	DIPENDENTE	/	/	/	/	/	€ 33.790,41	/					
	Nato a	BRINDISI													
	Codice Fiscale	PCEINTN85A3AB180K													
DE	LAZOLI	ANGELA	PENSIONATA	/	/	/	/	/	€ 7.154,11	/					
CUUS	Nato a	SOGLIANO PAVOUR (LE)													
(NONNA)	Codice Fiscale	LZANGL3AR431780A													
	Nato a														
	Codice Fiscale														
	Nato a														
	Codice Fiscale														
	Nato a														
	Codice Fiscale														
	Nato a														
	Codice Fiscale														

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

Data 22/05/2020

IL/LA DICHIARANTE

PARTI RISERVATE ALL'UFFICIO

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

N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.



COMUNE DI BRINDISI
SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI

TE4008

Ufficio dello Stato Civile

CERTIFICATO DI MORTE

Visto il REGISTRO degli ATTI di MORTE di questo comune
Anno 2020 Numero 292 Parte 2 Serie B

si certifica che:
il 20-03-2020
nel comune di Brindisi (BR)

è morta

LAZIO ANGELA

nata a Sogliano Cavour (LE)
il 03-10-1931

RILASCIATO IN CARTA LIBERA E IN ESENZIONE DA DIRITTI

Nota n. 2 lettera c) dell'art. 4 tariffa Parte I allegato A del D.P.R. 26/10/1972 n. 642 e del
D.P.R. 03/11/2000, n. 396

DATA : 21-03-2020

L'Ufficiale dello Stato Civile



UFFICIO DEL SINDACO
UFFICIO dello Stato Civile
(Addolorata CASELLI)

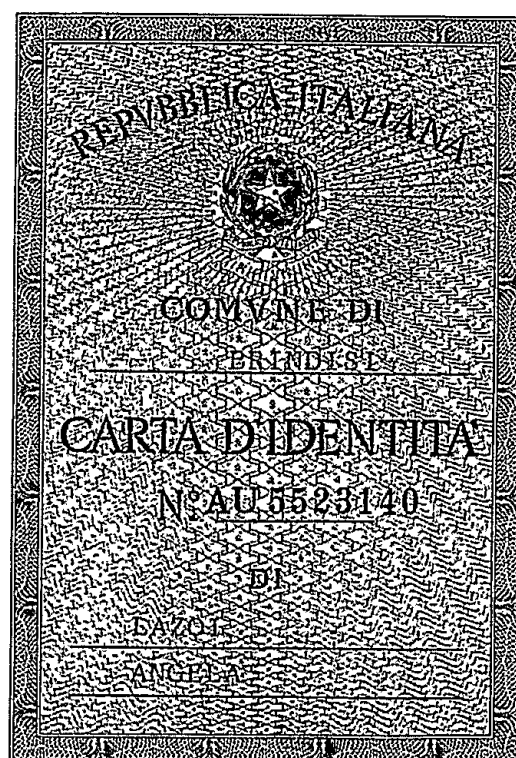
Caselli

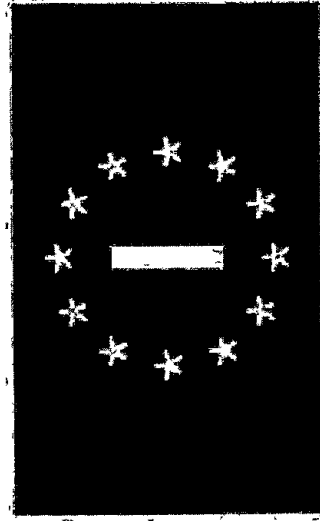
Cognome LAZOI
 Nome ANGELA
 nato il 03/10/1931
 (atto n. 95 P. I S. A)
 a SOGLIANO CAVOUR (LE)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza BRINDISI
 Via PIAZZA FEDERICO ZANDOMENEGHI 16
 Stato civile
 Professione PENSIONATA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura mt. 1,56
 Capelli BIANCHI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari


 Firma del titolare BRINDISI 18/07/2014
 IL SINDACO
 SINDACO AMMINISTRATIVO
 ANAGRAFE DEL SINDACO
 Uff. Stato Civile (Anagrafe Delegato)
 DI GIULIA CAROLINA
 BRINDISI
 1026
 DIRITTI DISC.
 BRINDISI
 5,16
 CARTA D'IDENTITÀ

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CODICE FISCALE
 Cod. Fiscale LZANGL31R431780A Sesso F
 Cognome LAZOI
 Nome ANGELA
 Data di scadenza 04/05/2022
 Data di nascita 03/10/1931

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA
 Cognome LAZOI
 Nome ANGELA
 Data di nascita 03/10/1931
 Numero identificazione personale LZANGL31R431780A
 Numero identificazione dell'istituzione SSN-MIN SALUTE - 500001
 Numero di ordine e codice di verifica 80380001600101698962
 Scadenza 04/05/2022





PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. PIOCILO
2. ANTONIO
3. 31/01/85 BRINDISI (BR)
- 4a. 26/07/2019 4c. MIT-LUCO
- 4b. 31/01/2030
5. U18M29226X
- 7.



9. A B

ITALIA

13.

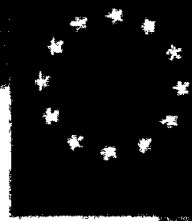
12.71 U1Z791620K

A13048769

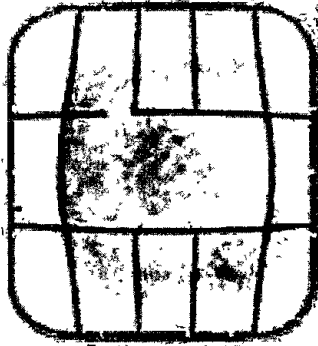
9.	10.	11.	12.
AM 			
A1 			
A2 			
A 	24/07/03	31/01/30	
B1 			
B 	14/11/03	31/01/30	
C1 			
C 			
D1 			
D 			
BE 			
C1E 			
CE 			
D1E 			
DE 			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
 4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 5. Numero della patente
 10. Valida dal 11. Valida fino al 12. Codici

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
REGIONE PUGLIA



CARTELLA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale PCCNTN85A31B180K Sesso M

Cognome PICCILOLO

Nome ANTONIO

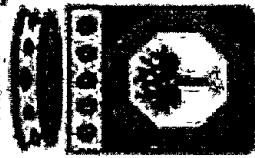
Luogo di nascita BRINDISI

Provincia BR

Data di nascita 31/01/1985

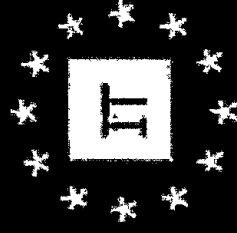
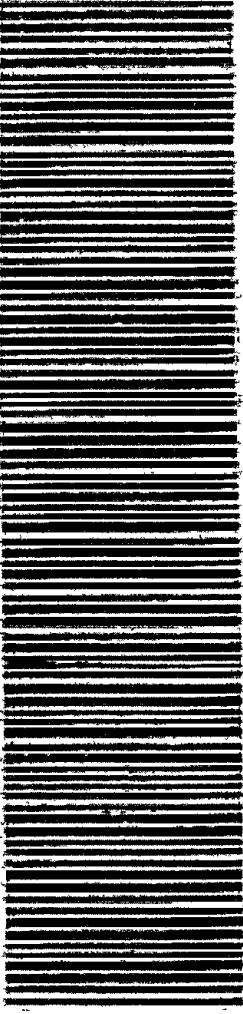
Data di scadenza
11/04/2024

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

PICCILOLO

4 Nome

ANTONIO

5 Data di nascita

31/01/1981

6 Numero di identificazione personale

PCCNTN85A31B180K SSN-MIN SALUTE - 500001

7 Numero di identificazione dell'istituzione

8 Numero di identificazione della tessera

8038000016000123060159

9 Scadenza

11/04/2024



ARCA NORD SALENTO

Via Casimiro, 27 – 72100 Brindisi – P.IVA 00061820742
Tel. 0831/225711 – Fax 0831/597852 – pec: info@pec.iacpbrindisi.it

RICONOSCIMENTO DEBITO IMPEGNO DI PAGAMENTO

Il sottoscritto **PICCIOLO Antonio**, nato a **Brindisi** il **31/01/1985**, codice Fiscale **PCCNTN85A31B180K**, identificato su esibizione di carta d'identità che si allega in copia alla presente rateizzazione, assegnatario di un alloggio ERP sito in **Brindisi** alla **P.za Zandomeneghi, 16/E/2** codice individuativo di posizione contabile: **111.01.050.2179/3**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

Riconosce

di dovere ad **ARCA Nord Salento** la somma di **€ 1.081,6941** = per canoni di locazione e servizi già scaduti al **31/12/2020**;

Il debito di cui innanzi, che si riconosce a tutti gli effetti, deve intendersi maggiorato da eventuali ulteriori addebiti che, per qualsiasi motivo, alla data odierna non risultano ancora determinati,

Dichiara

- di **voler estinguere il predetto debito** di **€ 1.081,6941** in un **unica soluzione**.

Brindisi, 27/07/2021

L'assegnatario/a

Il Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del Settore e Direttore
(Geom. Vittorio Serinelli)

Brindisi, 27/07/2021

Informativa sulla tutela della Privacy ex art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e s.m.i.

Gentile Utente desideriamo informarla che i Suoi dati personali saranno utilizzati dall'Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare – ARCA Nord Salento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del D. Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. In base a tale legge il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto.



ARCA NORD SALENTO

Via Casimiro, 27 – 72100 Brindisi – P.IVA 00061820742
Tel. 0831/225711 – Fax 0831/597852 – pec: info@pec.iacpbrindisi.it

RICONOSCIMENTO DEBITO IMPEGNO DI PAGAMENTO

Il sottoscritto **PICCIOLO Antonio**, nato a **Brindisi** il **31/01/1985**, codice Fiscale **PCCNTN85A31B180K**, identificato su esibizione di carta d'identità che si allega in copia alla presente rateizzazione, assegnatario di un alloggio ERP sito in **Brindisi** alla **P.za Zandomeneghi, 16/E/2** codice individuativo di posizione contabile: **111.01.050.2179/3**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

Riconosce

di dovere ad **ARCA Nord Salento** la somma di **€ 1.081,6941** = per canoni di locazione e servizi già scaduti al **31/12/2020**;

Il debito di cui innanzi, che si riconosce a tutti gli effetti, deve intendersi maggiorato da eventuali ulteriori addebiti che, per qualsiasi motivo, alla data odierna non risultano ancora determinati,

Dichiara

- di **voler estinguere il predetto debito** di **€ 1.081,6941** in un **unica soluzione**.

Brindisi, 27/07/2021

L'assegnatario/a

Il Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del Settore e Direttore
(Geom. Vittorio Serinelli)

Brindisi, 27/07/2021

Informativa sulla tutela della Privacy ex art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e s.m.i.

Gentile Utente desideriamo informarla che i Suoi dati personali saranno utilizzati dall'Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare – ARCA Nord Salento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del D. Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. In base a tale legge il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto.

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

111010502179 4 PICCIOLO ANTONIO

P.ZA ZANDOMENEGHI

16 E 2

BRINDISI

	RIEPILOGO RESIDUI ANNI PRECEDENTI	Importo	Saldo Progressivo	Importo in lire	Saldo Progressivo in lire
2020H	SOMME RIVENIENTI DALLA POSIZIONE DELL'	169,84	169,84		
2020V	VERSAMENTI 2020 C/COMPETENZE	-290,88	-121,04	-563.222	-563.222
2020X	COMPETENZE 2020	1.202,73	1.081,69	2.328.810	1.765.588
Totale:			€ 1.081,69		

CERTIFICAZIONE UNICA 2019

Agenzia
Entrate

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

2019

DATI ANAGRAFICI

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

03823300021

VARESE P.A.

SAN DONATO MILANESE

MI

20097

PIAZZA DOTT. ...

2014000 000

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

REG. TR. 85/81/1000

PICCIOTTO

ATTORIO

MI 31/01/1985

PRENOMI

PR

PRENOMI

PR

PR

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO

RESIDUATO
AL DATORE DI LAVORO

CAVITA' RELATIVA OBBLIGO

20/02/2019

Ente SpA Amm. Prov. non Dir. Vico Prov. A. Feltrina

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPLAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

REDDITI

RITENUTE

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2018
DICHIARANTEACCONTI 2018
DICHIARANTECREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2018
CONIUGEACCONTI 2018
CONIUGE

ONERI DETRAMMI

DETRAZIONI
E CREDITIRITENUTE
COMPLEMENTARI

ONERI DETRAMMI

33.790,41

363

01/09/2008

X

8.370,32

184,42

71,12

159,20

81,10

96

2945,06

9.460,36

760,22

211,02

750,00

2.934,00

01/10/2008

2.934,00

22.273,46

14

000,00

As the participants

**REDDITI ASSOGGETTI
A RITENUTA A TITOLO
DI IMPOSTA**

**COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI PRECEDENTI**

DATI RELATIVI AL CONGUAGLIO

**SOMME EROGATE
PER PREMI DI
RISULTATO**

**DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO**

BARRANE
LA CHIEMBA:
E = COMUNE
P1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

**BOSSI DI ROMA
SERVIZI NON SOGGETTI
ASSAZIONE-ART. 51 TUR**

**CHE SOSTITUTO
AVANTE**

Codice fiscale del peripiente

PCCNTN85A31B180K

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI

4951171118

41.245,00

3.858,40

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

X G F M A M G L A S O N D

T G F M A M G L A S O N D

G F M A M G L A S O N D

G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

DATI
ASSICURATIVI
WAL

0 0 6 7 5 6 8 1 3 0 3

B180

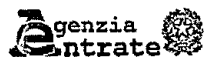
TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITA'
EQUIPOLLENTI,
ALTRE INDENNITA'
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE SEPARATA

125

21.015,48

0,47

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2018



DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 80078750587	Cognome o Denominazione 2 ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE		Nome 3
	Comune 4 ROMA	Prov. 5 RM	Cap 6 00144	Indirizzo 7 VIA CIRO IL GRANDE, 21
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10 843000
				Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 LZANGL31R43I780A	Cognome o Denominazione 2 LAZOI		Nome 3 ANGELA
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 03 10 1931	Comune (o Stato estero) di nascita 6 SOGLIANO CAVOUR	Provincia di nascita (sigla) 7 LE
	Categorie particolari 8			
	Eventi eccezionali 9			
	Casi di esclusione dalla precompilata 10			
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018			
	Comune 20 BRINDISI	Provincia (sigla) 21 BR	Codice comune 22 B180	Fusione comuni 23
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019			
	Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30			
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41		
	Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43		
		Codice Stato estero 44		
DATA giorno mese anno 31 03 2019		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Pasquale Tridico		

Emesso il 22/05/2020 alle 22.36

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminatoRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

Redditi di pensione

Altri redditi assimilati

7.754,11

REDDITI

Assegni periodici
corrisposti dal coniugeNumero di giorni
per i quali spettano le detrazioni
Lavoro dipendente Pensione

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio			Data di cessazione			In forza al 31/12	Periodi particolari
g	giorno	anno	g	giorno	anno	10	11
0	1	11	1	9	8	X	

365

RITENUTE

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

Acconto 2018

Soldo 2018

Acconto 2019

Ritenute Irpef sospesa

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2018

Soldo 2018

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2018
DICHIARANTE

Vedere istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato
53	54	55	64	74	84	94

ACCONTI 2018
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'annoSecondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'annoAcconto addizionale
comunale all'IrpefPrima rata
di acconto cedolare seccaSeconda o unica rata
di acconto cedolare secca

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospesoAcconti cedolare
secca sospesiCREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2018
CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato

Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsatoCredito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsatoCredito cedolare secca
non rimborsatoACCONTI 2018
CONIUGEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'annoSecondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'annoAcconto addizionale
comunale all'IrpefPrima rata di acconto
cedolare seccaSeconda o unica rata
di acconto cedolare secca

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

Acconti cedolare secca sospesi

ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
347	348	349	350	351	352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda

Detrazioni per carichi di famiglia

Detrazioni per famiglie numerose

Credito riconosciuto per famiglie numerose

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

Credito per famiglie numerose recuperato

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

Totale detrazioni per oneri

Detrazioni per canoni di locazione

Credito riconosciuto per canoni di locazione

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

Credito per canoni di locazione recuperato

Totale detrazioni

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato

Rimborsato

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato
391	392	393

PREVIDENZA
COMPLEMENTAREPrevidenza
complementareContributi previdenza complementare
dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5Contributi previdenza complementare
non dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5Data iscrizione al fondo
415 giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno

Importi eccedenti esclusi
dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

Importo totale

Differenziale

Anni residui

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati

Dedotti

Non dedotti

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Codice onere

Importo

Somme restituite non escluse dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5Contributi versati a enti e casse
aventi esclusivamente fini assistenziali
che non concorrono al redditoContributi versati a enti e casse
aventi esclusivamente fini assistenziali
che concorrono al redditoAssicurazioni
sanitarie

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457	Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458	459	Pensione	460	Pensione orfani
REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
Pensione orfani non Compilazione d'Italia 461	codice 466	ammontare 467	codice 468	ammontare 469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 473	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 475	
Applicazione maggiore ritenuta 476	Casi particolari 477 A	Quota IER 478	Erogazioni in natura 479				

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482	Totale ritenute Irpef sospese 483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499
Totale ritenute Irpef sospese 500	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 501		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514
--	--	--------------------------------	--------------------------------

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535
Codice fiscale				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 536	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543	
Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2018 545	Addizionale comunale saldo 2018 546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576
Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	di cui sotto forma di erogazioni in natura 580		
Codice 581	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 582	Benefit 583	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 584	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 585	Imposta sostitutiva 586
Imposta sostitutiva sospesa 587	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 588	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 589	di cui sotto forma di erogazioni in natura 590		

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria
591Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
592

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C Coniuge					
2 F Primo figlio					
3 F A					
4 F A					
5 F A					
6 F A					
7 F A					
8 F A					
9 F A					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR
SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE

Anno 701	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	Importo rimborsato 704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata 705	Spesa rimborsata riferita al dipendente 706		

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

**DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI****SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

1 Matricola azienda 2 INPS 3 Altro 4 Imponibile previdenziale 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens *

Tutti
7
Tutti con l'esclusione di
8
T G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda 10 Progressivo Azienda 11 NoiPa dichiarante
Gestione
Pens. 12 13 Prev. 14 Cred. Enpdep 15 Enam 16 Anno di riferimento 17

18 Imponibile pensionistico 19 Contributi pensionistici dovuti 20 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 21 Imponibili TFS 22 Contributi TFS

23 Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 24 Imponibile TFR 25 Contributi TFR dovuti 26 Imponibile Gestione Credito 27 Contributo Gestione Credito dovuti

28 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 29 Imponibile ENPDEP 30 Contributi ENPDEP dovuti 31 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 32 Imponibile ENAM

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

33 Contributi ENAM dovuti 34 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore
Tutti
35
Singoli mesi
T G F M A M G L A S O N D

37 Codice fiscale soggetto denuncia 38 Periodi retributivi soggetto denuncia 39 Codice fiscale conguaglio
T G F M A M G L A S O N D

40 Imponibile conguaglio 41 Codice fiscale per denuncia 42 Periodi retributivi per denuncia
T G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

43 Compensi corrisposti al parasubordinato 44 Contributi dovuti 45 Contributi a carico del lavoratore 46 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti
47
Tutti con l'esclusione di
48
T G F M A M G L A S O N D
Tipo rapporto
49
50
Codice fiscale PFAA/Azienda

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

51 Codice fiscale Ente previdenziale 52 Denominazione Ente previdenziale
53 Codice azienda 54 Categoria 55 Imponibile previdenziale 56 Contributi dovuti
57 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 58 Contributi versati 59 Altri contributi 60 Importo altri contributi

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

Qualifica 71 Posizione assicurativa territoriale 72 C. C. 73 Data inizio 74 Data fine 75 Codice comune 76 Personale viaggiante

**TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EQUIPOLLENTI,
ALTRE INDENNITÀ
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE SEPARATA****TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802 Detrazione 803 Ritenuta netta operata nell'anno 804 Ritenute sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806 Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809 TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda 810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811 TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813 Imposta sostitutiva sulla rivalutazioni sul TFR 920

Codice Fiscale	LZANGL31R43I780A
----------------	------------------

ADDIZIONALI CHE SARANNO TRATTENUTE NELL'ANNO 2019

Addizionali calcolate solo se per l'anno 2018 è dovuta imposta (indicata al Punto 21 della CU 2019) e applicando le aliquote previste dalle relative delibere alla somma degli importi dei punti 1, 2, 3, 4 e 5.

ADDIZIONALE REGIONALE 2018	Punto 22 della CU 2019
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	Punto 27 della CU 2019
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	Punto 29 della CU 2019

ANNO D'IMPOSTA 2018 - RIEPILOGO DATI PRINCIPALI CU 2019 UNIFICATA E CONGUAGLIO FISCALE

Descrizione	Importo parziale	Importo totale	Punti interessati della CU
IMPONIBILE PENSIONE/I INPS	7.754,11	7.754,11	Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PENSIONE/I EX INPDAP			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO			Punto 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI EROGATE A CURA DELLA SEDE			Punto 1, 2, 3 o 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE STIPENDIO E PENSIONI INTEGRATIVE			Punto 1 o 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE TRATTAMENTO FINE SERVIZIO (art. 24, comma 31, D.L. 201/2011)			Punto 1 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE REDDITI ASSIMILATI		1.783,45	Punti 2, 4 e 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO			Punto 431 - Oneri già considerati in diminuzione dei punti 1, 2, 3, 4 e 5
IMPOSTA LORDA			Punto 361 - Importo calcolato con le aliquote per scaglioni, salvo richiesta per l'anno in corso di aliquota fissa superiore a quella marginale degli scaglioni interessati
DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA		1.880,00	Punto 362 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base ai familiari a carico nell'anno
DETRAZIONI PER FAMIGLIE NUMEROSE			Punto 363 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda spettante solo in caso di più TRE figli a carico nell'anno
DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE, PENSIONI E REDDITI ASSIMILATI			Punto 367 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base al reddito complessivo (limite max reddito: euro 55.000)
RITENUTE IRPEF DOVUTE			Punto 21 - Imposta netta dovuta nell'anno pari a: IRPEF LORDA (Punto 361) meno DETRAZIONI TOTALI E CREDITO D'IMPOSTA (Punti 373 e 374)
IRPEF PAGATA			Dato NON presente nella CU e pari alle ritenute subite nel corso dell'anno (Somma ritenute da cedolini)
IMPORTO CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO 2018			Dato compreso nell'importo certificato delle Ritenute Irpef (Punto 21) Importo positivo a debito/Importo negativo a credito
CREDITO BONUS IRPEF			Punto 392 - Importo erogato nell'anno 2018 come credito (max euro 960 per il 2018) su un reddito di lavoro dipendente (Punti 1 e 2) complessivamente non superiore a euro 26.600
ONERI NON DEDOTTI DAL REDDITO			Punto 440 - Importo relativo ad oneri deducibili, non dedotto dai Punti 1, 2, 3, 4 e 5. Può essere presentata dichiarazione dei redditi nell'anno, in anni successivi o richiedere il rimborso all'Agenzia delle Entrate dell'imposta corrispondente all'onere deducibile. Vedere Annotazioni CU cod. CG
COMPENSI RELATIVI ANNI PRECEDENTI			Punto 511 - Importo per arretrati da lavoro dipendente o pensione
			Punto 513 - Importo delle ritenute effettuate sugli arretrati da lavoro dipendente o pensione
ANNOTAZIONI			Se indicato "Non effettuato conguaglio fiscale" va obbligatoriamente presentata la dichiarazione dei redditi 730/2019 o Redditi 2019-PF

CASELLARIO PENSIONI - Trattamenti pensionistici erogati da sostituti NON Inps

IMPONIBILE TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON INPS		Importo comunicato al Casellario pensioni Inps
IMPONIBILE TOTALE 2018	7.754,11	Somma dei punti 1, 2, 3, 4 e 5 della CU Inps più altre CU non Inps

CODICE FISCALE

L	Z	A	N	G	L	3	1	R	4	3	I	7	8	0	A
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI 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

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

--

FIRMA

AVVERTENZE

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

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

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

**Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE 80078750587
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE LZANGL31R43I780A
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	LAZOI	ANGELA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	03 10 1931	SOGLIANO CAVOUR	LE

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

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

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

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 del percipiente LZANGL31R43I780A

Mod. N. 1

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2018 - 31/12/2018), IMPORTO (7.754,11).

(ZZ) - CAT. VO N. 10015325 SEDE N. 1600

Fwd: PICCIOLO ANTONIO_LAZOI

ANGELA_LZANGL31R43I780A_Trasmissione dati per accertamento
periodico del reddito e determinazione canone di locazione.

Giovedì, Maggio 28, 2020 12:35 CEST



anpanordsalento brindisi anpanordsalento@gmail.com

A.

info@arcanordsalento.it

A.N.P.A.NORDSALENTO
Via Dalmazia n. 47
72100 Brindisi

----- Forwarded message -----

Da: anpanordsalento brindisi <anpanordsalento@gmail.com>

Date: sab 23 mag 2020 alle ore 22:41

Subject: PICCIOLO ANTONIO_LAZOI ANGELA_LZANGL31R43I780A_Trasmissione dati per
accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione.

To: <daniela.orofalo@arcanordsalento.it>

Trasmettiamo i dati per l'accertamento del reddito e determinazione del canone di locazione
della nostra associata LAZOI ANGELA, deceduta in data 20/03/2020, sottoscritta dal nipote
PICCIOLO ANTONIO, convivente con la defunta.

Cordiali saluti.

A.N.P.A.NORDSALENTO
Via Dalmazia n. 47
72100 Brindisi

Rita Martina
3289869838

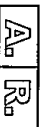
PICCIOLO ANTONIO_LAZOI ANGELA_Trasmissione dati x accert.periodico reddito e determinaz.canone.pdf

3.1 MiB



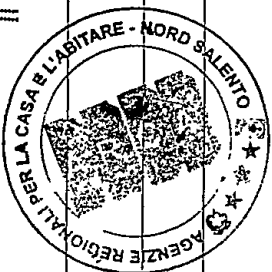
Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

--	--	--	--	--



Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata

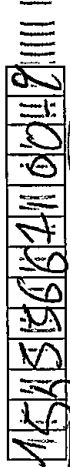


Pacco



Assicurata

Euro



Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

compilazione a cura del mittente

Destinatario

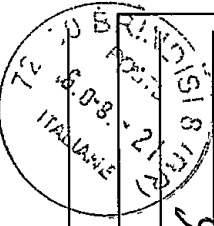
PICCIOLLO ANTONIO

Via

P. ZEA SANDOMENICI 16

C.A.P. Località

72100 BRANICA CRN



Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) 16/8/2013

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio di distribuzione

