



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

325/2016
8/7/2016

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
... 16/D		/16	

OGGETTO: Legge Regionale n. 10 del 07.04.2014 art. 13 Subentro nella domanda e nell'assegnazione
Codice alloggio: 111070350011/1 Sig.ra ANCONA Grazia -Comune di Fasano-

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

Brindisi, li.....

L'ISTRUTTORE
Giuseppe PERRUCCI

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Visto il documento istruttorio, la procedura ed i contenuti dello stesso

ATTESTA

la regolarità del presente provvedimento e lo trasmette al Direttore Generale per le determinazioni di competenza

Il Responsabile del procedimento
Giuseppe PERRUCCI

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

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per incarico conferito con Determina Dirigenziale n. 631/15/D del 31.12.2015

- **VISTO** l'art. 13 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014 e successive modificazioni e integrazioni, che al 1° comma prevede "in caso di decesso dell'aspirante assegnatario e dell'assegnatario, subentrano rispettivamente nella domanda e nella assegnazione i componenti del nucleo familiare come definito al precedente art. 2 (della stessa legge) e secondo l'ordine ivi indicato";
- **VISTO** l'art. 2 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014;
 - **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data 02.05.2016 e registrata agli atti dell'IACP in data 02.05.2016 al prot. 2744 dalla Sig.ra FAGGIANO Maria nata a Latiano il 31.12.1943 e residente in Mesagne Via Falcone, 3, intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in Mesagne – Via Falcone, 3, già intestato al coniuge DELLE GROTTAGLIE Giovanni (deceduto);
- **CONSIDERATO** che la stessa risulta essere la vedova del titolare dell'alloggio di e.r.p., deceduto;
- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dalla richiedente è conforme alle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 e risponde ai requisiti previsti dall'art. 2 della più volte citata Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014;
- **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 13 della stessa legge, che per il subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;

DETERMINA

La premessa è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

- **DI APPROVARE** il subentro nell'assegnazione e di conseguenza la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in Mesagne – Via Falcone, 3, in favore della richiedente Sig.ra FAGGIANO Maria - nata a Latiano il 31.12.1943, e residente in Mesagne – Via Falcone, 3 già assegnato al coniuge DELLE GROTTAGLIE Giovanni (deceduto);
 - **DI DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il Sig. Giuseppe Perrucci;
 - **DI DARE MANDATO** all'Ufficio Contratti dell'ARCA NORD SALENTO per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore del subentrante, nonché dei relativi adempimenti di competenza;
 - **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- La presente determinazione è controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determinate che viene pubblicato ai sensi di legge anche on line all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi.**

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Mario QUARTA)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

(Geom. Vittorio SERINELLI)

Parte riservata all'Istituto	
Codice <u>264100030694/1</u>	Assegnatario Precedente <u>Delle Brotti e Gervani</u>
Cognome e Nome del Subentrante <u>FABBIANO MARIA (VEDOVA)</u>	
Indirizzo	
Prot. N. <u>2744</u>	Data <u>02 MAG. 2016</u>

Forneri 2/5/16

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) FABBIANO (nome) MARIA

Nato/a a Leone () il 21/12/1943

Residente/i in MESAGNO via A. FALCONE n. 3 Scala int

C.A.P. 34253 Telefono 0831 770925 Codice Fiscale 3425370999

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. Delle Brotti e Gervani (conuge)
- ☒ è deceduto in data 09/03/2016
 - ☐ ha trasferito la residenza in data _____
 - ☐ a seguito di separazione
 - ☐ a seguito di cessazione della stabile convivenza
 - ☐ in altro Comune/istituzioni o strutture comunitarie di ricovero/di cura
- che l'alloggio, attualmente occupato da persone n. _____ ha una superficie di mq. _____
- La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 10 del 07-04-2014.
- Di essere cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- Di risiedere nell'alloggio occupato dal l'istituto;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non sono titolari di diritti, di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili ubicati in qualsiasi località la cui rendita catastale rivalutata sia superiore a 3,5 volte la tariffa della categoria A/2 classe 1 del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;

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

22/04/2016

IL/LA DICHIARANTE

Giuseppe Perrucci
(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 _____

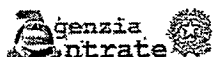
OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

IL FUNZIONARIO

Data _____

CERTIFICAZIONE UNICA 2016



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2015



DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1
80078750587
Comune 4
ROMA
Telefono, fax 8
prezzo numero
Cognome o Denominazione 2
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE
Prov. 5
RM
Cap. 6
00144
Indirizzo 7
VIA CIRO IL GRANDE, 21
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
FGGMRA43T71E471D
Cognome o Denominazione 2
FAGGIANO
Nome 3
MARIA
Sesso 4
M o F
Data di nascita 5
giorno mese anno
3 1 1 2 1 9 4 3
Comune (a Stato estero) di nascita 6
LATIANO
Provincia di nascita (sigla) 7
BR
Categorie particolari 8
Eventi eccezionali 9
Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 20
MESAGNE
Provincia (sigla) 21
BR
Codice comune 22
F152

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune 23
Provincia (sigla) 24
Codice comune 25

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
2 8 0 2 2 0 1 6

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Tito Michele Boeri

Emesso il 21/03/2016 alle 12.23

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 indeterminato

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

9.457,89

Altri redditi assimilati

4

REDDITI

Assegni periodici corrisposti
dal coniuge

5

Numero di giorni per i quali
spettano le detrazioni

Lavoro dipendente

Pensione

365

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio Data di cessazione
8 giorno mese anno 9 giorno mese anno

0 1 | 0 1 | 2 0 0 4

In forza
al 31/12

10

X

Periodi
particolari

11

RITENUTE

Ritenute Irpef

21

573,03

Addizionale regionale all'Irpef

22

125,79

Acconto 2015

26

Saldo 2015

27

Acconto 2016

29

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

31

Acconto 2015

33

Saldo 2015

34

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
DICHIARANTE

Credito Irpef non rimborsato

64

Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato

74

Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato

84

Credito cedolare secca
non rimborsato

94

ACCONTI 2015
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale comunale all'Irpef

124

Prima rata di acconto cedolare secca

126

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare secca sospesi

133

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato

264

Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato

274

Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato

284

Credito cedolare secca
non rimborsato

294

ACCONTI 2015
CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto cedolare secca

326

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere

341

Importo

342

Codice onere

343

Importo

344

Codice onere

345

Importo

346

Codice onere

347

Importo

348

Codice onere

349

Importo

350

Codice onere

351

Importo

352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda

361

2.175,31

Detrazioni per carichi di famiglia

362

Detrazioni per famiglie numerose

363

Credito riconosciuto
per famiglie numerose

364

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

365

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

367

1.602,28

Totale detrazioni per oneri

368

Detrazioni per canoni di locazione

369

Credito riconosciuto
per canoni di locazione

370

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

371

Credito per canoni di locazione recuperato

372

Totale detrazioni

373

1.602,28

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

374

Codice stato estero

375

Anno di percezione reddito estero

376

Reddito prodotto all'estero

377

Imposta estera definitiva

378

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus

391

Bonus erogato

392

Bonus non erogato

393

PREVIDENZA
COMPLEMENTAREPrevidenza
complementare

411

Contributi previdenza complementare
dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

412

Contributi previdenza complementare
non dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

413

TFR destinato al fondo

414

Data iscrizione al fondo

415

giorno

mese

anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno

416

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

417

Importo totale

418

Differenziale

419

Anni residui

420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati

421

Dedotti

422

Non dedotti

423

ONERI DEDUCIBILI

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

431

Codice onere

432

Importo

433

Codice onere

434

Importo

435

Codice onere

436

Importo

437

Somme restituite non escluse dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

440

Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali dedotti

441

Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali non dedotti

442

Assicurazioni
sanitarie

444

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI	
Trattenuta	Sospeso	Reddito netto	Trattenuta	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
451	452	453	454	455	456
CAMPIONE D'ITALIA					
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	ammontare
457	458	459	466	467	468
REDDITI ESENTI					
INCAPENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO					
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	
472	474	475	476	477	

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

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

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

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale				
536				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
538	539	540	541	542
Ritenute	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2015	Addizionale comunale saldo 2015	
543	544	545	546	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	2	3	4	5	6
C	F1	F	A	D	
Coniuge	Primo figlio				
1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36
37	38	39	40	41	42
43	44	45	46	47	48
49	50	51	52	53	54
55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66
67	68	69	70	71	72
73	74	75	76	77	78
79	80	81	82	83	84
85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96
97	98	99	100	101	102
103	104	105	106	107	108
109	110	111	112	113	114
115	116	117	118	119	120
121	122	123	124	125	126
127	128	129	130	131	132
133	134	135	136	137	138
139	140	141	142	143	144
145	146	147	148	149	150
151	152	153	154	155	156
157	158	159	160	161	162
163	164	165	166	167	168
169	170	171	172	173	174
175	176	177	178	179	180
181	182	183	184	185	186
187	188	189	190	191	192
193	194	195	196	197	198
199	200	201	202	203	204
205	206	207	208	209	210
211	212	213	214	215	216
217	218	219	220	221	222
223	224	225	226	227	228
229	230	231	232	233	234
235	236	237	238	239	240
241	242	243	244	245	246
247	248	249	250	251	252
253	254	255	256	257	258
259	260	261	262	263	264
265	266	267	268	269	270
271	272	273	274	275	276
277	278	279	280	281	282
283	284	285	286	287	288
289	290	291	292	293	294
295	296	297	298	299	300
301	302	303	304	305	306
307	308	309	310	311	312
313	314	315	316	317	318
319	320	321	322	323	324
325	326	327	328	329	330
331	332	333	334	335	336
337	338	339	340	341	342
343	344	345	346	347	348
349	350	351	352	353	354
355	356	357	358	359	360
361	362	363	364	365	366
367	368	369	370	371	372
373	374	375	376	377	378
379	380	381	382	383	384
385	386	387	388	389	390
391	392	393	394	395	396
397	398	399	400	401	402
403	404	405	406	407	408
409	410	411	412	413	414
415	416	417	418	419	420
421	422	423	424	425	426
427	428	429	430	431	432
433	434	435	436	437	438
439	440	441	442	443	444
445	446	447	448	449	450
451	452	453	454	455	456
457	458	459	460	461	462
463	464	465	466	467	468
469	470	471	472	473	474
475	476	477	478	479	480
481	482	483	484	485	486
487	488	489	490	491	492
493	494	495	496	497	498
499	500	501	502	503	504
505	506	507	508	509	510
511	512	513	514	515	516
517	518	519	520	521	522
523	524	525	526	527	528
529	530	531	532	533	534
535	536	537	538	539	540
541	542	543	544	545	546
547	548	549	550	551	552
553	554	555	556	557	558
559	560	561	562	563	564
565	566	567	568	569	570
571	572	573	574	575	576
577	578	579	580	581	582
583	584	585	586	587	588
589	590	591	592	593	594
595	596	597	598	599	600
601	602	603	604	605	606
607	608	609	610	611	612
613	614	615	616	617	618
619	620	621	622	623	624
625	626	627	628	629	630
631	632	633	634	635	636
637	638	639	640	641	642
643	644	645	646	647	648
649	650	651	652	653	654
655	656	657	658	659	660
661	662	663	664	665	666
667	668	669	670	671	672
673	674	675	676	677	678
679	680	681	682	683	684
685	686	687	688	689	690
691	692	693	694	695	696
697	698	699	700	701	702
703	704	705	706	707	708
709	710	711	712	713	714
715	716	717	718	719	720
721	722	723	724	725	726
727	728	729	730	731	732
733	734	735	736	737	738
739	740	741	742	743	744
745	746	747	748	749	750
751	752	753	754	755	756
757	758	759	760	761	762
763	764	765	766	767	768
769	770	771	772	773	774
775	776	777	778	779	780
781	782	783	784	785	786
787	788	789	790	791	792
793	794	795	796	797	798
799	800	801	802	803	804
805	806	807	808	809	810
811	812	813	814	815	816
817	818	819	820	821	822
823	824	825	826	827	828
829	830	831	832	833	834
835	836	837	838	839	840
841	842	843	844	845	846
847	848	849	850	851	852
853	854	855	856	857	858
859	860	861	862	863	864
865	866	867	868	869	870
871	872	873	874	875	876
877	878	879	880	881	882
883	884	885	886	887	888
889	890	891	892	893	894
895	896	897	898	899	900
901	902	903	904	905	906
907	908	909	910	911	912
913	914	915	916	917	918
919	920	921	922	923	924
925	926	927	928	929	930
931	932	933	934	935	936
937	938	939	940	941	942
943	944	945	946	947	948
949	950	951	952	953	954
955	956	957	958	959	960
961	962	963	964	965	966
967	968	969	970	971	972
973	974	975	976	977	978
979	980	981	982	983	984
985	986	987	988	989	990
991	992	993	994	995	996
997	998	999	1000	1001	1002
1003	1004	1005	1006	1007	1008
1009	1010	1011	1012	1013	1014
1015	1016	1017	1018	1019	1020
1021	1022	1023	1024	1025	1026
1027	1028	1029	1030	1031	1

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPSSEZIONE 1
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											
Tutti con l'esclusione di											
T G F M A M G L A S O N D											

SEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE

9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti							
Tutti con l'esclusione di							
T G F M A M G L A S O N D							

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI
(EX INPDAP)

15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressiva azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Pens. Prev.	19	Gestione Cred. / Enam.	20	Enam.	21	Anno di riferimento
23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR	28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito
30	Totale contributi TFR	31	Totale imponibile Gestione Credito	32	Totale contributo Gestione Credito	33	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	34	Totale contributi ENPDEP/ENAM				
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
Tutti													
Tutti con l'esclusione di													
T G F M A M G L A S O N D													

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale						
51	Ente previdenziale	52	Codice azienda	53	Categoria	54	Imponibile previdenziale	55	Contributi dovuti
56	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	57	Contributi versati	58	Altri contributi	59	Importo altri contributi		

DATI ASSICURATIVI
INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	----	-------------------------	----	-----------------------	----	---------------	----	----------------------

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2015 - 31/12/2015), IMPORTO (9.457,89).

(BB) - SALDO 2015 DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF NON OPERATA IN QUANTO IN POSSESSO DEI REQUISITI REDDITUALI PER USUFRUIRE INTERAMENTE DELLA FASCIA DI ESENZIONE DELIBERATA.

(BN) - ACCONTO 2016 DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF NON OPERATA IN QUANTO IN POSSESSO DEI REQUISITI REDDITUALI PER USUFRUIRE INTERAMENTE DELLA FASCIA DI ESENZIONE DELIBERATA.

(ZZ) - CAT. VO N. 10065096 SEDE N. 1600

(ZZ) - PER IL CALCOLO DELL'ADDIZIONALE COMUNALE, SALDO 2015 E ACCONTO 2016, SONO STATE APPLICATE LE ALIQUOTE/ESENZIONI AGGIORNATE SUL SITO DEL MEF AL 25/01/2016

**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 FGGMRA43T71E471D
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
	FAGGIANO		MARIA		F
	DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO		
	31	12	1943	LATIANO	BR

**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 QUATTRO 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

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.

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

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

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

--

FIRMA

AVVERTENZE

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario

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

AVVERTENZE

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

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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

Codice Fiscale	FGGMRA43T71E471D
----------------	------------------

ADDIZIONALI CHE SARANNO TRATTENUTE NELL'ANNO 2016

Addizionali calcolate solo se per l'anno 2015 è dovuta imposta (indicata al punto 21 della CU 2016) e applicando le aliquote previste dalle relative delibere alla somma degli importi dei punti 1, 2, 3, 4 e 5.

ADDIZIONALE REGIONALE 2015	125,79	Punto 22 della CU 2016
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2015		Punto 27 della CU 2016
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016		Punto 29 della CU 2016

ANNO D'IMPOSTA 2015 - RIEPILOGO DATI PRINCIPALI CU 2016 UNIFICATA E CONGUAGLIO FISCALE

Descrizione	Importo parziale	Importo totale	Punti interessati della CU
IMPONIBILE PENSIONE/I INPS	9.457,89	9.457,89	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 PENSIONE/I EX ENPALS			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 STIPENDIO E PENSIONE			Punto 1 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE REDDITI ASSIMILATI			Punti 4 e 5
ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO			Punto 431 - Oneri già considerati in diminuzione dei punti 1, 2, 3, 4 e 5
IMPOSTA LORDA		2.175,31	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			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		1.602,28	Punto 367 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base al reddito complessivo (max reddito considerato: euro 55.000).
RITENUTE IRPEF DOVUTE		573,03	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		573,03	Dato NON presente nella CU e pari alle ritenute subite nel corso dell'anno (Somma ritenute da cedolini)
IMPORTO CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO 2015			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 2015 come credito (max euro 960 per il 2015) su un reddito di lavoro dipendente (Punti 1 e 2) complessivamente non superiore a euro 26.000
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.
CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI			Punto 454 - Importo progressivo per scaglioni dovuto solo su redditi di pensione (Punto 3) che nel 2015 hanno superato: euro 91.343,98 (6%) / euro 130.491,40 (12%) / euro 195.737,10 (18%). Importo già dedotto dall'imponibile indicato al punto 3
COMPENSI RELATIVI ANNI PRECEDENTI			Punto 511 - Importo per arretrati di lavoro dipendente o pensione
			Punto 513 - Importo delle ritenute effettuate sugli arretrati di lavoro dipendente o pensione
ANNOTAZIONI			Se è indicato "Non effettuato conguaglio fiscale" va obbligatoriamente presentata la dichiarazione dei redditi 730/2016 o Unico 2016

CASELLARIO PENSIONI - Trattamenti pensionistici erogati da sostituti NON Inps

IMPONIBILE TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON INPS		Importo comunicato al Casellario pensioni Inps
IMPONIBILE TOTALE 2015	9.457,89	Somma dei punti 1, 2, 3, 4 e 5 della CU Inps più altre CU non Inps

Dichiarazione sostitutiva

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

Il sottoscritto FABBIANO MARIA nato a LESTICO ()
il 31/12/2043 residente in MESEGU ()
Via/Piazza V. FALCONE -N 3;

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

D I C H I A R A

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

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

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

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

Che gli infissi esistenti sono del tipo:

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

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

Data 29/04/2010

FIRMA DEL DICHIARANTE

Fabbianno Maria

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

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
261100030694	0 DELLE GROTTAGLIE GIOVANNI	MESAGNE	VIA A. FALCONE	3

Redditi 2015_2016

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante		MESAGNE	13/08/1944	M	DLLGNN44M13F152L	Pensionato/a
1	Coniuge	FAGGIANO MARIA	LATIANO	31/12/1943	F	FGGMRA43T71E471D	Pensionato/a

Anno Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2015	0	1	12	S	33	0	0	0	0	0	0	11.148
2015	1	1	12	S	33	0	0	0	0	0	0	9.336
2016	0	1	12	S	33	0	0	0	0	0	0	11.148
2016	1	1	12	S	33	0	0	0	0	0	0	9.336

Stampa richiesta da: iacp del: 28/04/2016 10:01:55

Cognome.....FAGGIANO.....

Nome.....MARIA.....

nato il.....31/12/1943.....

(atto n.....6P.....I. S.A.....)

a.....LATIANO (BR).....

Cittadinanza.....ITALIANA.....

Residenza.....MESAGNE.....

Via.....FALCONE A. C.....

Stato civile.....CG. TA. DELLE GROTTAGLIE.....

Professione.....PENSIONATA.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....m.....1,60.....

Capelli.....GRIGI.....

Occhi.....CASTANI.....

Segni particolari.....



Firma del titolare.....*Maria FAGGIANO*.....

MESAGNE.....Il.....17/03/2014.....

IL SINDACO.....

L'UFFICIALE DI AGGRUPPAMENTO.....

(EVIDENZIA IL VIZZINO).....

