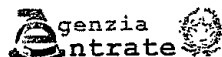


CERTIFICAZIONE UNICA 2021



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

2020

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 02549540736	Cognome o Denominazione 2 AGRICOLA COLONNA S.S.	Nome 3
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4 CASTELLANETA	Prov. 5 TA	Cap 6 74011
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo 7 CONTRADA CHIULLI, SNC	Codice attività 10 01.21.00
		Indirizzo di posta elettronica 9	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 LZZGTN91B25D761S	Cognome o Denominazione 2 LEUZZI	Nome 3 GAETANO
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 25 2 1991	Comune (o Stato estero) di nascita 6 FRANCAVILLA FONTANA
		Provincia di nascita (sigla) 7 BR	Categoria particolari 8
		Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020		
	Comune 20 FRANCAVILLA FONTANA	Provincia (sigla) 21 BR	Codice comune 22 D761
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021		
	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
	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA		
	giorno 22	DATA mese 2	anno 2021
	COLONNA VITANTONIO		

Codice fiscale del percipiente LZZGTN91B25D761S

Mod. N. 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1	2	3	4				
			712,70						
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			
		5	6	7	8	9	10	11	12
			Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio	Data di cessazione	In forza al 31/12	Periodi particolari	
			21		giorno mese anno	giorno mese anno			
					14 5 2020	16 6 2020		2	
		Redditi erogati in franchi		GIORNI					
		12	13	14					
			21						
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
		21	22	26	27	29			
				Acconto 2020	Saldo 2020	Acconto 2021			
		30	31	33	34				
				Acconto 2020	Saldo 2020				
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2019 non trattenuto	Addizionale Regionale 2019 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto		
IMPORTI NON TRATTENUTI		54	55	63	73	83	93		
CREDITI NON RIMBORSATI		64	74	84	94				
ACCONTI 2020 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
		121	122	124	126	127			
		131	132	133					
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE		Saldo Irpef 2019 non trattenuto	Addizionale regionale 2019 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto				
IMPORTI NON TRATTENUTI		263	273	283	293				
CREDITI NON RIMBORSATI		264	274	284	294				
ACCONTI 2020 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
		321	322	324	326	327			
		327	331	332	333				
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		361	362	363	364	365	366	367	368
		Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Ulteriore detrazione	
		163,92		1.380,00					
		369	370	371	372	373	374	375	376
		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	Imposta netta	Credito d'imposta per la imposta pagata all'estero
			163,92						
		377	378	379	380				
		Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva				
		CREDITO IMPOSTA APE		COMPARTO SICUREZZA					
		381	382	383	384	385			
		Utilizzato	Rimborsato	Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita			
		CREDITO BONUS IRPEF		TRATTAMENTO INTEGRATIVO					
		391	392	393	401	402			
		Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato	Codice trattamento	Trattamento erogato	Trattamento non erogato		

Codice fiscale del percipiente LZZGTN91B25D761S

Mod. N. 1

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

Previdenza 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	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno
------------------------------------	---	---	--

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

416	Versati nell'anno	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

421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti
-----	---------	-----	---------	-----	-------------

ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI										
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere	433	Importo	Codice onere	435	Importo	Codice onere	437	Importo
431		432			434			436		
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito			Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito			Assicurazioni sanitarie		
440		441			442			444		

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI						Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio	
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensioni origini non Campione d'Italia 457	codice 462	ammontare 463	codice 464	ammontare 465			469	
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471		Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474	CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA					
				Sostegno reddito 478		Reddito percepito 479		Reddito contrattuale 480		

REDDITI ASSOGGETTATI
A RITENUTA A TITOLO
DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTIATI 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 511		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	
		Totale ritenute operate 513	
		Totale ritenute sospese 514	
COMPARTO SICUREZZA			
Compenso erogato 515		Detrazione fruita 516	

DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
536	Codice fiscale					538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	543	Ritenute		
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2020	546	Addizionale comunale saldo 2020				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564	Addizionale regionale all'Irpef		

SOMME EROGATE
PER PREMI DI
RISULTATO IN FORZA
DI CONTRATTI COLLETTIVI
AZIENDALI O TERRITORIALI

571	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	572	573	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	575	576	Imposta sostitutiva
577	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	578	579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura	580	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	581		
591	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	592	593	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	594	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	595	596	Imposta sostitutiva
597	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	598	599	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura	600	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	601		
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI					
611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		612	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		631	Contributo alle forme pensionistiche complementari		632	Contributo di assistenza sanitaria	

Codice fiscale del percipiente **LZZGTN91B25D761S**Mod. N. **1**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 5	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	1	Coniuge	4				
2	F1		Primo figlio	D	3	6	7	8
3	F		A	2	D			
4	F		A		D			
5	F		A		D			
6	F		A		D			
7	F		A		D			
8	F		A		D			
9	F		A		D			
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose				%			

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

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

COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765	766		

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5
AL NETTO DEI COMPENSI
DI CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione
771	772	773
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774	775	

Codice fiscale del percipiente LZZGNTN91B25D761SMod. N. 1**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						Tutti con l'esclusione di					
7	T	8	G	F	M	A	M	G	L	A	S
											O
											N
											D

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Gestione				Anno di riferimento					
9	10	11	12	13	14	15	16	17							
			Pens.	Prev.	Cred. Enpdep	Enam									
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29				
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS											
23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34				
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile TFR ulteriori elementi	Contributo TFR ulteriori elementi											
28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39				
Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti											
33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44				
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore												
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												Codice fiscale soggetto denuncia			
Tutti Singoli mesi															
T G F M A M G L A S O N D												39			
Periodi retributivi soggetto denuncia												Codice fiscale conguaglio			
G F M A M G L A S O N D												41			
Imponibile conguaglio												Periodi retributivi per denuncia			
Codice fiscale per denuncia															
G F M A M G L A S O N D															

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
49	T	50	G	F	M	A	M
							G
							L
							A
							S
							O
							N
							D

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO		53	54	55	56
Dal	Al	mese	mese	anno	anno

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

56	Codice fiscale Ente previdenziale	57	Denominazione Ente previdenziale	58	Codice azienda	59	Categoria	60	Imponibile previdenziale	61	Contributi dovuti	62	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	63	Contributi versati	64	Altri contributi	65	Importo altri contributi
----	-----------------------------------	----	----------------------------------	----	----------------	----	-----------	----	--------------------------	----	-------------------	----	---	----	--------------------	----	------------------	----	--------------------------

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

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

**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**

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

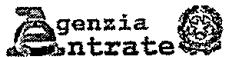
Codice fiscale del percipiente **LZZGTN91B25D761S**

Mod. N. **1**

DESCRIZIONE

ANNOTAZIONI

(Al) Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Tipologia: Lavoro dipendente;
data inizio 14/05/2020 data fine 16/06/2020 , giorni 017 , importo 712,70.

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2021**

025 0510347

**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO**
2020**DATI ANAGRAFICI**
**DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA**

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
03623960634	PRIMAVERA S.A.S. di ESPOSITO A. & C.	
Comune 4	Prov. 5	Cap 6
SOMMA VESUVIANA	NA	80049
Indirizzo 7		
VIA CIRCUMVALLAZIONE N.196		
Tелефон, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10
T 0835/902248, F.0835/902248	info@primaverasas.com	463110
		Codice sede 11

**DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME**

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
LZZGNTN91B25D761S	LEUZZI	GAETANO
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6
M	25 02 1991	FRANCAVILLA FONTANA
		Provincia di nascita (sigla) 7
		BR
		Categorie particolari 8
		Eventi eccezionali 9
		Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
FRANCAVILLA FONTANA	BR	D761	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
FRANCAVILLA FONTANA	BR	D761	

**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

Rappresentante legale

 DATA
 giorno mese anno
 16 | 03 | 2021

 FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
 F.to ESPOSITO ANTONIO

Matricola 0347 - Periodo di Riferimento: dal 18/06/2020 al 20/07/2020

Sostituto: PRIMAVERA S.A.S. di ESPOSITO A. & C. Sostituto: LZZGNTN91B25D761S LEUZZI GAETANO

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

REDDITI

Redditi 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

1

2

385,18

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

6

12

7

Pensione

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio
8 giorno mese anno
18 | 06 | 2020Data di cessazione
9 giorno mese anno
20 | 07 | 2020In forza
al 31/12

10

Periodi
particolari

11

4

Redditi erogati in franchi

GIORNI
Primo semestre Secondo semestre
13 14

12

RITENUTE

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

Acconto 2020

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Soldo 2020

Acconto 2021

21

22

26

27

29

Ritenute Irpef sospesa

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2020

Soldo 2020

30

31

33

34

ASSISTENZA FISCALE
730/2020
DICHIARANTEPresenza
730/4
integrativoPresenza
730/4
rettificativoSaldo Irpef 2019
non trattenutoAddizionale Regionale 2019
non trattenutoSaldo Addizionale
comunale 2019
non trattenutoSaldo Cedolare secca
locazioni 2019
non trattenuto

54

55

63

73

83

93

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2019
non rimborsatoAddizionale Regionale 2019
non rimborsatoSaldo Addizionale
comunale 2019
non rimborsatoSaldo Cedolare secca
locazioni 2019
non rimborsato

64

74

84

94

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2020
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

121

122

124

126

127

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospesoAcconti cedolare
secca sospesi

131

132

133

ASSISTENZA FISCALE
730/2020
CONIUGESaldo Irpef 2019
non trattenutoAddizionale regionale 2019
non trattenutoSaldo addizionale comunale
2019 non trattenutoSaldo cedolare secca 2019
non trattenuto

263

273

283

293

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2019
non rimborsatoAddizionale regionale 2019
non rimborsatoSaldo addizionale comunale
2019 non rimborsatoSaldo cedolare secca 2019
non rimborsato

264

274

284

294

ACCONTI 2020
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

321

322

324

326

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

331

Acconti Irpef sospesi

332

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI DETRAIBILI

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

Imposta lorda

Detrazioni per carichi di famiglia

Detrazioni per famiglie numerose

Credito riconosciuto per famiglia numerosa

361

362

363

364

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

Credito per famiglie numerose recuperato

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

Ulteriore detrazione

365

366

367

368

Totale detrazioni per oneri

Detrazioni per canoni di locazione

Credito riconosciuto
per canoni di locazioneCredito non riconosciuto
per canoni di locazione

369

370

371

372

Credito per canoni
di locazione recuperato

Totale detrazioni

Imposta netta

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

373

374

375

376

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

377

378

379

380

CREDITO IMPOSTA APE

COMPARTO SICUREZZA

Utilizzato

Rimborsato

Compenso erogato

Detrazione fruita

Detrazione non fruita

381

382

383

384

385

CREDITO BONUS IRPEF

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice Bonus Bonus erogato

Codice Bonus Bonus non erogato

Codice trattamento Trattamento erogato

Trattamento non erogato

391

392

393

400

401

402

Non Erog.

Non Erog.

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

Previdenza 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	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		ONERI DEDUCIBILI			
Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437
440	441	442	443	444	445
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	Assicurazioni sanitarie		

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI		
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione originarie non Campione d'Italia 457	codice 462	ammontare 463	codice 464
458	459	460	461	465	466
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Costi particolari 473 B	Erogazioni in natura 474	CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA	
471	472	473	474	Sostegno reddito 478	Reddito percepito 479
			Reddito contrattuale 480		

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
Totale ritenute Irpef sospese 500		Addizionale regionale all'Irpef 499

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 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514
COMPARTO SICUREZZA			
Compensi erogati 515	Detrazione fruita 516		

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
536	537	538	539	540
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	544
544	545	546	547	548
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2020	Addizionale comunale saldo 2020	LAVORI SOCIALMENTE UTILI	
561	562	563	564	565
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	566	567

SOMME EROGATE
PER PREMI DI
RISULTATO IN FORZA
DI CONTRATTI COLLETTIVI
AZIENDALI O TERRITORIALI

Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefiti 573	di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576
577	578	579	580	581	582
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefiti di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura 583	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 584	585
586	587	588	589	590	591
Codice 591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefiti 593	di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria 595	Imposta sostitutiva 596
597	598	599	600	601	602
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefiti di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura 603	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 604	605
606	607	608	609	610	611
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFITI RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI		
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva o da assoggettare a tassazione ordinaria 611	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612	Contributo alla forma pensionistica complementari 631	Contributo di assistenza sanitaria 632		

Codice fiscale del percipiente

LZZGTN91B25D761S

Mod. N. 01

DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICOStato Civile:
Celibe

SEGNARE LA CASILLA:
C = CONIUGE
FI = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

1	2	3	4	5	6	7	8
Relazione di parentela	C	Coniuge	D	Codice fiscale	N° mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante
Primo figlio	FI		D				
	F	A	D				
	F	A	D				
	F	A	D				
	F	A	D				
	F	A	D				
	F	A	D				
	F	A	D				
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose						%

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

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

COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

761	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	762	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	763	Redditi di pensione	764	Pensione orfani
765	Altri redditi assimilati	766	Assegni periodici corrisposti dal coniuge				

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5
AL NETTO DEI COMPENSI
DI CAMPIONE D'ITALIA

771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	772	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	773	Redditi di pensione
774	Altri redditi assimilati	775	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		

Codice fiscale del percipiente

LZZGNTN91B25D761S

Mod. N. 01

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

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

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

Codice fiscale Amministrazione/Azienda: 9 Progressiva Azienda: 10 NoiPa dichiarante: 11 Gestione: 12 13 Cred. Empdep Enam: 14 15 16 Anno di riferimento: 17

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

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti: 23 Imponibile TFR: 24 Contributi TFR dovuti: 25 Imponibile TFR ulteriori elementi: 26 Contributo TFR ulteriori elementi: 27

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

Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti: 33 Imponibile ENAM: 34 Contributi ENAM dovuti: 35 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore: 36

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti: 37 Singoli mesi: 38
T G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia: 39

Periodi retributivi soggetta denuncia

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

Codice fiscale conguaglio: 41

Imponibile conguaglio: 42

Codice fiscale per denuncia: 43

Periodi retributivi per denuncia

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

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato: 45 Contributi dovuti: 46 Contributi a carico del lavoratore: 47 Contributi versati: 48

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti: 49 Tutti con l'esclusione di: 50
T G F M A M G L A S O N D

Tipo rapporto: 51

Codice fiscale PPAA/Azienda: 52

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO

Dal: 53 mese anno Al: 54 mese anno Reddito: 55

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale: 56 Denominazione Ente previdenziale: 57

Codice azienda: 58 Categorie: 59 Imponibile previdenziale: 60 Contributi dovuti: 61

Contributi a carico del lavoratore trattenuti: 62 Contributi versati: 63 Altri contributi: 64 Importo altri contributi: 65

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica: 71 Posizione assicurativa familiare: 72 C. C. Data inizio: 73 giorno mese Data fine: 74 giorno mese Codice comune: 75 Personale viaggiante: 76

**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 a somma erogata nell'anno: 801 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti: 802 Detrazione: 803 Ritenuta netto operata nell'anno: 804 Ritenuta sospesa: 805

Ritenuta operata in anni precedenti: 806 Ritenuta di anni precedenti sospesa: 807 Quota spettante per indennità erogata 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 31/12/2005 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 del percipiente

LZZGTN91B25D761S

ANNOTAZIONI

AI - Informazioni relative al reddito certificato:

Tipologia	TD / TI	Dal	Al
Lavoro dipendente	TD	18/06/2020	20/07/2020

.. - Domicilio fiscale lavoratore: CONTRADA DI NOI INF N.1 - 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2021**

PERIODO D'IMPOSTA 2020

**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 3.5)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**

CODICE FISCALE (obbligatorio) 03623960634

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) LZZGTN91B25D761S

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	LEUZZI	GAETANO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	25 02 1991	FRANCAVILLA FONTANA	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
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali

AVVERTENZE

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

L | Z | Z | G | T | N | 9 | 1 | B | 2 | 5 | D | 7 | 6 | 1 | S

**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 SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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.

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 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 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 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

CERTIFICAZIONE UNICA 2021



380 0100154

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

2020

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
	03177190737		SOCIETA' AGRICOLA NEWGRAPES SRL		GAETANO	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune		Prov.	Cap.	Indirizzo	
	CASTELLANETA		TA	74011	C.DA B.GO PERRONE 98	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Indirizzo di posta elettronica		Codice attività		Codice sede	
	e.bandello@cia.it		012100			
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
	LZZGTN91B25D761S		LEUZZI		GAETANO	
RISERVATO AI PERCIPENTI ESTERI	Sesso		Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita	
	M	25 02 1991	FRANCAVILLA FONTANA		BR	
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2020						
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni
FRANCAVILLA FONTANA		BR		D761		
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2021						
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni
FRANCAVILLA FONTANA		BR		D761		
Rappresentante legale						
DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA				
giorno mese anno		F. LO ROMANAZZI VITO				

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
DATI PER LA EVENTUALE COMPIAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2 637,13		3		4	
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni lavoro dipendente		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
		5		6 17		Data di inizio lavoro dipendente		Data di cessazione lavoro dipendente	
						8 giorno mese anno 26 06 2020		9 giorno mese anno 18 12 2020	
		Renditi erogati in franchi		Primo semestre		Secondo semestre		Periodi particolari	
		12		13		14 17		10 11	
RITENUTE		ADDITIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF							
		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2020		Saldo 2020	
		21		22		26		27	
		Ritenute Irpef sospesa		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2020		Saldo 2020	
		30		31		33		34	
ASSISTENZA FISCALE DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale Regionale 2019 non trattenuto	
		54		55		63		73	
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale Regionale 2019 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato	
		64		74		84		94	
ACCONTI 2020 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
		121		122		124		126	
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
		131		132		133		127	
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE		Saldo Irpef 2019 non trattenuto		Addizionale regionale 2019 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto	
		263		273		283		293	
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato		Addizionale regionale 2019 non rimborsato		Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato	
		264		274		284		294	
ACCONTI 2020 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
		321		322		324		326	
		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
		327		331		332		333	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		341		342		343		344	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		347		348		349		350	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		345		346		351		352	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglia numerosa		Credito riconosciuto per famiglia numerosa	
		361 146,54		362		363		364	
		Credito non riconosciuto per famiglia numerosa		Credito per famiglia numerosa recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente pensioni e redditi assimilati		Ulteriore detrazione	
		365		366		367 637,13		368	
		Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione	
		369		370		371		372	
		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Imposta netta		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
		373		374 146,54		375		376	
		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva	
		377		378		379		380	
		Credito imposta APE		Rimborsato		COMPARTO SICUREZZA			
		381		382		Compensa erogata		Detrazione fruita	
						383		384	
		Credito bonus Irpef		Bonus non erogato		TRATTAMENTO INTEGRATIVO		Detrazione non fruita	
		391 2		392		Codice trattamento		385	
						400 2		401	
						Trattamento erogato		Trattamento non erogato	
						402		402	

Non Erog.

Non Erog.

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 411	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	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno
---	---	---	--

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno 416	Importi esentati 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
Contributi versati o eriti e casse comuni esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 440	Contributi versati o eriti e casse comuni esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 441	Contributi versati o eriti e casse comuni esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442	Assicurazioni sanitarie 444			

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI		
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione erita non Comprensoria d'Italia 457	codice 462	ammontare 463	codice 464
Importo da versare all'ente del paese del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474	Salario reddito 478	Reddito percipito 479
CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA			Reddito contrattuale 480		

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
Totale ritenute Irpef sospese 500	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 501	Addizionale regionale all'Irpef 499

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi ammettibili per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511	Totale compensi ammettibili per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514
COMPARTO SICUREZZA			
Compensato erogato 515	Detrazione fruita 516		

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 536	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 543
Addizionale regionale 544	Addizionale comunale (anno 2020) 545	Addizionale comunale (anno 2020) 546	Ritenute 547	Addizionale regionale all'Irpef 548
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI		BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI	
Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	Benefit di cui all'art. 51 comma 4 del D.Lgs. 158/2001 574
Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati ad imposizione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51 comma 4 del D.Lgs. 158/2001 579	Benefit di cui all'art. 51 comma 4 del D.Lgs. 158/2001 580
Codice 591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefit 593	Benefit di cui all'art. 51 comma 4 del D.Lgs. 158/2001 594
Imposta sostitutiva sospesa 597	Premi di risultato assoggettati ad imposizione ordinaria 598	Benefit di cui all'art. 51 comma 4 del D.Lgs. 158/2001 599	Benefit di cui all'art. 51 comma 4 del D.Lgs. 158/2001 600
SOMME GIÀ ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA		SOMME GIÀ ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA	
611	612	Contributo alle forme pensionistiche complementari 631	Contributo di assistenza sanitaria 632

Codice fiscale del percipiente

LZZGTN91B25D761S

Mod. N. 01

DATI RELATIVI AI CONIUGI
E AI FAMILIARI A CARICOStato Civile:
Celibe

BARRARE LA CASELLA:

C = CONIUGE

FI = PRIMO FIGLIO

F = FIGLIO

A = ALTRO FAMILIARE

D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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

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

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

COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765	766		

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5
AL NETTO DEI COMPENSI
DI CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione
771	772	773
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774	775	

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICASEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATISEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANESEZIONE 5
ALTRI ENTIDATI ASSICURATIVI
INAILTRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EQUIPOLLENTI,
ALTRE INDENNITÀ
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE SEPARATA

Matricola azienda		INPS		Altro		Imponibile previdenziale		Imponibile ai fini IVS		Contributi a carico del lavoratore trattent	
1		2		3		4		5		6	
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											
Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Gestione		Anno di riferimento			
7		10		11		12 13 14 15 16		17			
Imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattent		Imponibile IFS		Contributi IFS			
18		19		20		21		22			
Contributi IFS a carico lavoratore trattent		Imponibile IFR		Contributi IFR dovuti		Imponibile IFR ulteriori elementi		Contributi IFR ulteriori elementi			
23		24		25		26		27			
Imponibile Gestione Credito		Contributi Gestione Credito dovuti		Contributi Gestione credito trattent a carico del lavoratore		Imponibile ENIDEP		Contributi ENIDEP dovuti			
28		29		30		31		32			
Contributi ENIDEP a carico del lavoratore trattent		Imponibile ENAM		Contributi ENAM dovuti		Contributi ENAM trattent a carico del lavoratore					
33		34		35		36					
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Singoli mesi											
T G F M A M G L A S O N D											
Periodi retribuiti soggetto denuncia											
G F M A M G L A S O N D											
Imponibile conguaglio											
42											
Codice fiscale per denuncia											
43											
Periodi retribuiti per denuncia											
G F M A M G L A S O N D											
Compenso corrisposti al parasubordinato											
45											
Contributi dovuti											
46											
Contributi a carico del lavoratore											
47											
Contributi versati											
48											
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											
Tipo rapporto											
51											
Codice fiscale PPAA/Azienda											
52											
PERIODO											
Dal											
53 mese anno											
Al											
54 mese anno											
Reddito											
55											
Codice fiscale Ente previdenziale											
56											
Denominazione Ente previdenziale											
57											
Codice azienda											
58											
Contributi a carico del lavoratore trattent											
59											
Contributi dovuti											
60											
Contributi versati											
61											
Altri contributi											
62											
Importo altri contributi											
63											
64											
65											
Qualifica											
71											
Posizione assicurativa territoriale											
72											
Data inizio											
73 giorno mese anno											
Data fine											
74 giorno mese anno											
Codice comune											
75											
Personale viaggiante											
76											
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											
Deduzione											
803											
Ritenuta nella operata nell'anno											
804											
Ritenuta sospesa											
805											
Ritenute operate in anni precedenti											
806											
Ritenute di anni precedenti sospese											
807											
Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.											
808											
TRF maturata fino al 31/12/2000 e rimasta in azienda											
809											
TRF maturata dal 1/1/2001 e rimasta in azienda											
810											
TRF maturata fino al 31/12/2000 e versata al fondo											
811											
TRF maturata dal 1/1/2001 al 31/12/2004 e versata al fondo											
812											
TRF maturata dal 1/1/2007 e versata al fondo											
813											
Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TRF											
920											

Codice fiscale del percipiente

LZZGTN91B25D761S

ANNOTAZIONI

AI - Informazioni relative al reddito certificato:

Tipologia	TD / TI	Dal	Al
-----------	---------	-----	----

Lavoro dipendente	TD	26/06/2020	25/08/2020
-------------------	----	------------	------------

Lavoro dipendente	TD	26/10/2020	18/12/2020
-------------------	----	------------	------------

.. - Domicilio fiscale lavoratore: C.DA DI NOI INFERIORE N. 1 - 72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

CERTIFICAZIONE UNICA 2021

PERIODO D'IMPOSTA 2020

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 3.5**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio) 03177190737

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) LZZGTN91B25D761S

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

LEUZZI

GAETANO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO
25

MESE
02

ANNO
1991

FRANCAVILLA FONTANA

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
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

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

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

AVVERTENZE

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

CODICE FISCALE **L Z Z G T N 9 1 B 2 5 D 7 6 1 S**

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 (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

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 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.

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 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 REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.5 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

COGNOME E NOME				
LEUZZI GAETANO				
INDIRIZZO				
C.DA DI NOI INFERIORE N. 1				
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)				
AZIENDA	FILIALE	LM	MATRICOLA	CODICE FISCALE
380	01	0	0154	LZZGTM91B25D761S
CU /				ANNO FISCALE
				2021 2020

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale: **12260001605010438160**

Cognome: **LEUZZI**
 Nome: **GAETANO**

Data di scadenza: **25/11/2022**

Indirizzo: **VIA DELLA FONTANA**

Città: **25/02/1991**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

LEUZZI
GAETANO

25/02/1991

12260001605010438160

SSN-MIN SALUTE - 500002

25/11/2022

1. The first part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the proceedings. The names are listed in alphabetical order of the last name. The names are: [illegible]

2. The second part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the proceedings. The names are listed in alphabetical order of the last name. The names are: [illegible]

3. The third part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the proceedings. The names are listed in alphabetical order of the last name. The names are: [illegible]

4. The fourth part of the document is a list of the names of the persons who have been named in the proceedings. The names are listed in alphabetical order of the last name. The names are: [illegible]

COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI MORTE
L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformità alle risultanze dell'atto di morte n 55 p 2 s C anno 2020

CERTIFICA CHE

CINIERI ANTONIA
nata a FRANCAVILLA FONTANA il 30.06.1949 atto n.483 p. 1 s. A anno 1949

È deceduta a BARI (BA) il 24 09 2020
(atto 930-2 B anno 2020)

Rilasciato in Esenzione

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

FRANCAVILLA FONTANA, li 30/09/2020



L'Ufficiale dello Stato Civile delegato
URSØ RITA

ESERCIZIO CONVENZIONATO
ARGENTINA VALERIA
VIA ALDO MORO 4
72021 FRANCAVILLA FONTANA

RICEVUTA PAGAMENTO
SERVIZIO T-BONIFICO

ID Distinta 211160508

Importo: € 166,50

Di cui: € 163,00 * Importo operazione di bonifico
€ 3,50 * Commissioni Mooney

Operazione di bonifica verso carta prepagata con IBAN
disposta da cliente occasionale presso esercizi convenzionati
Mooney, disposta dal cliente dopo aver dato conferma di aver
letto l'informativa sul Servizio Offerto e sulla Privacy

DATI CLIENTE ORDINANTE:

Nome, Cognome: GAETANO, LEUZZI
Codice Fiscale: LZZGTH91825D761S
Telefono: 3270028664

DATI DEL BENEFICIARIO:

Nome del creditore: ARCA NORD SALENTO
IBAN: IT 57 1 85385 15900 000000001888
Causale: TASSA DI REGISTRAZIONE E MARCHE DA BOLLO

OPERAZIONE ACCETTATA

CONSERVI QUESTO DOCUMENTO VALEVOLE COME RICEVUTA DI EMISSIONE

Al sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, a decorrere
dalla data del 11/05/2021, Mooney S.p.A., in qualità di Titolare
del trattamento, La informa che i Suoi dati personali sono trattati per
l'esecuzione del Servizio richiesto, per l'adempimento di obblighi di legge
e per verificare la soddisfazione della clientela. Per il perseguimento delle
finalità indicate, i Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento
extra UE. Ai sensi degli articoli da 15 a 22 del Regolamento, Lei può
esercitare i Suoi diritti scrivendo privacy@pec.mooney.it.
Informativa Privacy completa sul sito web www.mooney.it

Reclami:

Il Cliente può inviare reclami a mezzo mail a
reclami@mooney.it o PEC reclami@pec.mooney.it, ovvero per
posta. La Banca, in caso di lamentele relative ai servizi di
pagamento, risponde entro 15 giornate operative; negli altri
casi, invece, risponde entro 60 giorni. In caso di mancata
risposta entro i termini indicati o se insoddisfatto può
rivolgersi all'Arbitro Bancario Finanziario o al Conciliatore
Bancario Finanziario.

Il Titolare del trattamento è Mooney S.p.A. I dati personali
dell'Ordinante sono trattati per l'esecuzione del servizio
richiesto, per ottemperare agli obblighi imposti dalle
normative a cui l'Istituto è soggetto, con particolare
riguardo all'ambito antiriciclaggio, e per il perseguimento
di legittimi interessi, come il monitoraggio della qualità del
servizio. Ai fini dell'art. 29 cc.1 bis del D.lgs 17/2010,
l'Ordinante presta il consenso al trattamento dei dati per
fatti connessi, richiedendo ed autorizzando il servizio.
Le informative complete sul servizio sono disponibili su
www.mooney.it.

Ulteriore copia della quietanza che Mooney S.p.A. custodirà
per i processi dieci anni) potrà essere acquistata dal Sito
www.banca5.com

DATA: 15/11/21 17:19

CPL: 0021369430011

Modalità di pagamento: carta debito/credito

Il codice QR riportato di seguito contiene i dati relativi
all'operazione di ricarica da Lei disposta. Potrà utilizzare
questo codice per effettuare altre disposizioni di ricarica
prepagata con i medesimi dati della ricevuta.



SERVIZIO CLIENTI
 Via S. Maria Maddalena 10 - 00187 Roma
 Tel. 06-6781440000 - Fax 06-6781440001
 P. IVA 07541940000 - CF 01501220000
 n. 00658330007, iscritta al n. 1 dell'Albo degli IMEL
 di cui all'art. 114-quater del d.lgs. n. 385/1993 (T.U.B.).
 - pec: lisap@pec.it - Tel. +3906222201

ESERCIZIO CONVENZIONATO
 ARGENTINA VALERIA
 RIVENDITA TABACCHI N.30
 VIA ALDO MORO N.4 - 72021
 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Codice Term.:
 Numero Oper.:

15/11/2021 17:19:06

RICEVUTA DI PAGAMENTO

Codice Trans.: 1000021379266
 Data Transazione: 15/11/2021 17:19:06

Operazione: Bollettini Postali PAGO
 PA

Identificativo PSP: BPPIITRRXXX
 CCP: 203729
 Intestato a: ARCA NORD SAL. SOMME IMP
 IGNORABILI SENSI LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85
 Cod. Fiscale Ente: 00061820742
 Causale Versamento:

Eseguito da: n.d.
 Codice Avviso: n.d.
 CF del Pagatore: 301062128700000681
 n.d.

SEZ. 19
 UPV 15/11/2021
 TER 55111
 00002628

Importo (Euro): 172,72
 Commissione (Euro): 2,00
 Tot. addebito (Euro): 174,72

Metodo di Pagamento

ARGENTINA VALERIA
 MCDLL
 MASTERCARD
 ACQUISTO
 VIA MORO ALDO
 72021FRANCAVILLA FONTANA

Eserc. 084000208293
 A.I.C. 00000000018
 Data 15/11/21 Ora 17:19
 TML 00376543 STAN 004481
 Mod. Online B.C. ICC
 AUT. 689438 OPER. 004460
 AUTH. RESP. CODE 00
 PAN *****2593
 SCAD *****
 A.ID A0000000041010
 APPL MASTERCARD
 ATC 0031 TCC 380 TT 00
 TrCC 978 UN C41E8616
 TVR 0000008000
 T.C. A1E312470040CF3F
 IAD 5710677005020000FC77
 00000000000000FF
 CVM Pin Offline

IMPORTO EUR 174,72

TRANSAZIONE OK

TRANSAZIONE ESEGUITA

CONSERVARE QUESTO DOCUMENTO VALEVOLE COME
 RICEVUTA DI PAGAMENTO

Per ulteriori informazioni sul servizio di pagamento si faccia
 riferimento al sito www.Timpost.it



Poste Italiane



sul/Cn. 203729

Euro 172,72

BOLLETTINO POSTALE
 ARGENTINA VALERIA
 RIVENDITA TABACCHI N.30
 VIA ALDO MORO N.4 - 72021
 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
 RATA entro il 10/07/2021

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

Intestato a: ARCA NORD SAL. SOMME IMP. IGNORABILI SENSI LEGGE 662/96 ART.2 COMMA 85
 Destinatario dell'Avviso: LEUZZI GAETANO
 Oggetto del pagamento: Deposito Cauzionale 2021

Codice Avviso:
 3010 62128700000681

Tipo: P1
 Codice Fiscale Ente: 00061820742





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.plugandpay.it>

DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale LZZGTN91B25D761S

LEUZZI GAETANO

VIALE ABBADESSA 3 B5

72021 FRANCAVILLA FONTANA

DETTAGLI DEL PAGAMENTO

Oggetto del pagamento: Deposito Cauzionale 2021

QUANTO E QUANDO PAGARE?

172,72 Euro entro il 10/07/2021

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

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 10/07/2021

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 LEUZZI GAETANO

Euro 172,72

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

Oggetto del pagamento Deposito Cauzionale 2021

Codice CBILL Codice Avviso

BDR7X 3010 6212 8700 0006 81

Cod. Fiscale Ente Creditore
00061820742

BOLLETTINO POSTALE PA

BancoPosta

RATA entro il 10/07/2021**Posteitaliane**

sul C/Cn. 203729

Euro 172,72

circuito
bollettino postale
RivieraPosta

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 LEUZZI GAETANO

Oggetto del pagamento Deposito Cauzionale 2021

Codice Avviso

3010 6212 8700 0006 81

Tipo

P1

Codice Fiscale Ente

00061820742



Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
381080950487	2 LEUZZI GAETANO	FRANCAVILLA FONTANA	VIALE ABBADESSA	3 B 5

ANAGRAFICA UTENTE: **381080950487/2**

Nome:	LEUZZI GAETANO
Indirizzo:	VIALE ABBADESSA 3 B 5
Cap - Città:	72021 - FRANCAVILLA FONTANA
Telefono:	3400503739
In Locazione:	DAL 01/07/2021
	AL
Data Contratto:	
Deceduto:	
Nota:	CANONE SOSPESO
Cong. Acqua:	
Estratto Conto:	

Provvedimento ☒ N° 447 Del 28/06/2021

Stampa richiesta da: iacp del: 11/05/2022 17:24:48

Credito 759,42 al 2020

CONTRIBUTI 2021 **222,24**

Iscritto 2021 1.347,12

CONTRIBUTI 2022 37,04 x 12 = 444,48

Credito 759,42 +
1.347,12 - 222,24 = 1.124,88 -
1.884,30

RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA E RISTRUTTURAZIONE IMPORTANTE

INTERVENTI RACCOMANDATI E RISULTATI CONSEGUIBILI

La sezione riporta gli interventi raccomandati e la stima dei risultati conseguibili, con il singolo intervento o con la realizzazione dell'insieme di essi, esprimendo una valutazione di massima del potenziale di miglioramento dell'edificio o immobile oggetto dell'istituto di prestazione energetica.

RACCOMANDAZIONI

FONTE ENERGETICHE UTILIZZATE		Quantita' annua consumata (in uso standard (specificare unita' di misura)	Indici di prestazione energetica globali ed emissioni
Energia elettrica da rete	232.00 kWh	Indice della prestazione energetica non rinnovabile EP _{gl,nren} 178.27 kWh/m ² annuo	Indice della prestazione energetica rinnovabile EP _{gl,nren} 1.26 kWh/m ² anno
Gas naturale	1515.00 Sm3		
GPL			
Carbone			
Gasolio			
Olio combustibile			
Biomasse solide			
Biomasse liquide			
Biomasse gassose			
Solare fotovoltaico			
Solare termico			
Eolico			
Teleriscaldamento			
Teleraffrescamento			
Altro			
			Emissioni di CO ₂ 35.23 kg/m ² anno

Prestazioni energetiche degli impianti e stima dei consumi di energia

La sezione riporta l'indice di prestazione energetica rinnovabile e non rinnovabile, nonché una stima dell'energia consumata annualmente dall'immobile secondo un uso standard.

PRESTAZIONE ENERGETICA DEGLI IMPIANTI E CONSUMI STIMATI



**ATTESTATO DI PRESTAZIONE
ENERGETICA DEGLI EDIFICI**

7400721000187553

① 7K/A

29/10/2031



dati relativi all'anno 2022

del contribuente 00061820742 - ARCA NORD SALENTO

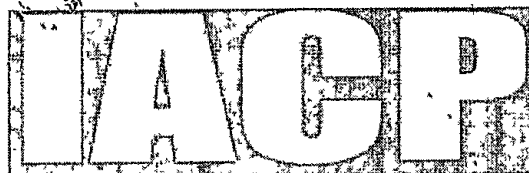
ATTO

Modello	RLI TELEMATICO	Data registrazione	1/6/2022
Ufficio registrazione	DPBR UT BRINDISI (TUH)	Numero	002491
Serie	3T	Ruolo	locatore
Negozio	LOCAZIONE DI IMMOBILE AD USO ABITATIVO (L1)	Valore dichiarato	444,48 € intera durata
Data stipula	12/5/2022	Data fine locazione	11/5/2023
Data inizio locazione	12/5/2022		
Codice identificativo contratto	TUH22T002491000HH		
Protocollo Telematico	22060113282839303		

elenco delle CONTROPARTI

- LZZGTN91B25D761S

LEON GABRIANO



BRINDISI

SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 2 Inquilini con Codice: 381080950487 0 - 1 -

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc.	Int.
381080950487	1 CINIEMI ANTONIA	FRANCAVILLA FONTANA	VIALE ABBADESSA	3 B	5

Cerca

Estratto Conto 2019

Anagrafica

Promemoria

Competenze 381080950487 1 CINIEMI ANTONIA.

Provvedimento: Voltura Del
21/01/2015 N. 15

Canoni VIALE ABBADESSA 3 B 5 72021 FRANCAVILLA FONTANA

In Locazione dal: 01/01/2015 Al:

Residui

Competenze Anno 2019

Situazione Anni Precedenti

Competenze Anno 2019										Addebito		Accredito	
Tecnici	Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollet.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora	Voce			
Rateizz.n°	Gen	12,25	10/01/2019			0			0,00	SOMME RIVENIENTI DALLA POSIZIONE DELL'EX ASSEGNATARIO	11000,4		
Red. 85 - 99	Gen	102,13	10/01/2019			102,13	0		0,00				
Locali	Feb	102,13	10/02/2019			204,26	31	0	0,00				
Abusivi	Feb		04/02/2019	12,25	383	204,26			0,00	MORA 2015	2,21		
	Feb		04/02/2019	102,13	805	102,13	0		0,00	VERSAMENTI 2015		1059,65	
Legale	Mar	102,13	10/03/2019			204,26			0,00	C/COMPETENZE			
	Apr	102,13	10/04/2019			306,39			0,00	COMPETENZE 2015	1230,74		
2020	Apr		03/04/2019	102,13	302	204,26	0		0,00	MORA 2016	2,48		
Bollettini	Mag	102,13	10/05/2019			306,39			0,00	VERSAMENTI C/RESIDUI 2016		1269,01	
	Mag		08/05/2019	102,13	165	204,26	0		0,00	COMPETENZE 2016	1019,12		
2021/2022	Giu	102,13	10/06/2019			306,39			0,00	MORA 2017	0,84		
Redditi	Lug	102,13	10/07/2019			408,52	30	0	0,00	VERSAMENTI 2017		1624,66	
	Ago	102,13	10/08/2019			510,65			0,00	C/COMPETENZE			
Coabitazioni	Ago		06/08/2019	102,13	227	408,52	0		0,00	VERSAMENTI C/RESIDUI 2017		5008,7	
E.Conto-02	Set	102,13	10/09/2019			510,65			0,00	COMPETENZE 2017	1045,59		
	Set		12/09/2019	102,13	111	408,52	2	0	0,00	MORA 2018	0,1		
E.Conto 03	Ott	102,13	10/10/2019			510,65			0,00	VERSAMENTI 2018		781,49	
	Nov	102,13	10/11/2019			612,78	31	0	0,00	C/COMPETENZE			
E.Conto 04	Nov		11/11/2019	102,13	203	510,65			0,00	VERSAMENTI C/RESIDUI 2018		5672,93	
	Nov		11/11/2019	102,13	204	408,52			0,00	COMPETENZE 2018	1038,56		
E.Conto 05	Nov		11/11/2019	102,13	205	306,39			0,00	VERSAMENTI 2019		671,38	
	Nov		11/11/2019	102,13	206	204,26			0,00	Totale	15.340,04	16.087,82	
E.Conto 06	Nov		11/11/2019	102,13	207	102,13			0,00	Totale Credito Anni Prec.		747,78	
	Nov		11/11/2019	102,13	208	0	0		0,00	Versamenti Effettuati in C/Residui - Anno 2019			
E.Conto 07	Nov		11/11/2019	102,13	208	0	0		0,00				
	Nov		19/11/2019	102,13	60	102,13	8		0,00				
E.Conto 08	Nov		19/11/2019	102,13	60	102,13	8		0,00				
E.Conto 09	Dic	102,13	10/12/2019			0	21		0,00				
E.Conto 10													
E.Conto 11													
E.Conto 12													
E.Conto 13													
E.Conto 14													
E.Conto 15													
E.Conto 16													
E.Conto 17													
E.Conto 18													
E.Conto 19													

Riepilogo - Anno 2019

Riepilogo Generale

SCHEDA DI VERIFICA DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

pervenuta il		COGNOME E NOME	
n. prot.			
n. ID			
REQUISITI PER L'AMMISSIONE AL CONCORSO:			
CITTADINANZA			
RESIDENZA IN BRINDISI O ATTIVITA' LAVORATIVA PRINCIPALE			
MANCANZA DI DIRITTI REALI SU ALLOGGI			
ASSENZA DI ASSEGNAZIONE IMMEDIATA O FUTURA DI ALLOGGIO ERP			
CESSIONE DI ALLOGGIO ASSEGNATO			
REDDITO NUCLEO FAMILIARE INFERIORE A € 15250,00			
		PUNTEGGI	
	RIF. NUMERICI	PUNTEGGIO	
a.1) REDDITO NUCLEO FAMILIARE			
a.2) NUCLEO FAMILIARE			
a.3) MINORI A CARICO			
a.4) ANZIANITA' COMPONENTI N.F.			
a.5) GIOVANI COPPIE O FAM. IN COSTITUZIONE			
a.6) PRESENZA DI DISABILI			
a.7) EMIGRATI E PROFUGHI			
a.8) RESIDENTI OLTRE 40 KM CON SEDE DI LAVORO A BRINDISI			
a.9) LOCALI IMPR. ADIBITI AD ALLOGGIO non cumulabile con a.10, a.14 e a.15			
a.10) LOCALI ANTIGIENICI non cumulabile con a.9, a.14 e a.15			
a.11) COABITAZIONE non cumulabile con a.14 e a.15			
a.12) ALLOGGI SOVRAFFOLLATI non cumulabile con a.14 e a.15			
a.13) TRASFERIMENTO DA ALLOGGIO DI SERVIZIO non cumulabile con a.14 e a.15			
a.14) ORDINANZA DI SGOMBERO non cumulabile con a.15			
a.15) PROV. DI SFRATTO non cumulabile con a.14			
a.16) INCIDENZA CANONE			
NOTE:			

DATA

Accordo ex art. 15 Legge n. 241/90 del
timbro Agenzia e firma dell'istruttore

Credito Anni Precedenti -747,78
Credito Anno 2019 0,00
Totale Credito al 31/12/2019 -747,78

Anno	Data Stipula	Debito	Int. Leg.	Int. Rateo	Residuo Al	A Cura
2016	28/10/2016	12355,68	0	122,33	31/12/2015	C
2017	14/04/2017	10975,37	0	10,96	31/12/2015	R
2018	19/10/2017	6914,12	0	6,9	31/12/2016	R
		30.245,17				

Anno	Scadenza	Importo	+/- Lire	Ipm.to Lire
2016	28/11/2016	500	0	968135
2016	28/12/2016	500	0	968135
2016	28/01/2017	500	0	968135
2016	28/02/2017	500	0	968135
2016	28/03/2017	500	0	968135
2016	28/04/2017	500	0	968135
2016	28/05/2017	500	0	968135
2016	28/06/2017	500	0	968135
2016	28/07/2017	500	0	968135
2016	28/08/2017	500	0	968135
2016	28/09/2017	500	0	968135
2016	28/10/2017	6855,68	0	13274447
2017	28/05/2017	500	0	968135
2017	28/06/2017	500	0	968135
2017	28/07/2017	500	0	968135
2017	28/08/2017	500	0	968135
2017	28/09/2017	500	0	968135
2017	28/10/2017	500	0	968135
2017	28/11/2017	500	0	968135
2017	28/12/2017	500	0	968135
2017	28/01/2018	500	0	968135
2017	28/02/2018	500	0	968135
2017	28/03/2018	500	0	968135
2017	28/04/2018	5475,37	0	10601794
2017	28/05/2018	500	0	968135
2018	28/11/2017	500	0	968135
2018	28/12/2017	500	0	968135
2018	28/01/2018	500	0	968135
2018	28/02/2018	500	0	968135
2018	28/03/2018	500	0	968135
2018	28/04/2018	500	0	968135
2018	28/05/2018	500	0	968135
2018	28/06/2018	500	0	968135
2018	28/07/2018	500	0	968135
2018	28/08/2018	500	0	968135
2018	28/09/2018	500	0	968135
2018	28/10/2018	1414,17	0	2738118
		30.745,17		59.530.949

Stampa

SCHEDA DI VERIFICA DELLE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE		
pervenuta il		
n. prot.		
n. ID		
REQUISITI PER L'AMMISSIONE AL CONCORSO:		
CITTADINANZA		
RESIDENZA IN BRINDISI O ATTIVITA' LAVORATIVA PRINCIPALE		
MANCANZA DI DIRITTI REALI SU ALLOGGI		
ASSENZA DI ASSEGNAZIONE IMMEDIA O FUTURA DI ALLOGGIO ERP		
CESSIONE DI ALLOGGIO ASSEGNATO		
REDDITO NUCLEO FAMILIARE INFERIORE A € 15250,00		
	PUNTEGGI	
a.1) REDDITO NUCLEO FAMILIARE	RIF. NUMERICI	PUNTEGGIO
a.2) NUCLEO FAMILIARE		
a.3) MINORI A CARICO		
a.4) ANZIANITA' COMPONENTI N.F.		
a.5) GIOVANI COPIE O FAM. IN COSTITUZIONE		
a.6) PRESENZA DI DISABILI		
a.7) EMIGRATI E PROFUGHI		
a.8) RESIDENTI OLTRE 40 KM CON SEDE DI LAVORO A BRINDISI		
a.9) LOCALI IMPR. ADIBITI AD ALLOGGIO		
a.10) LOCALI ANTIGIENICI		
a.11) COABITAZIONE		
a.12) ALLOGGI SOVRAFFOLLATI		
a.13) TRASFERIMENTO DA ALLOGGIO DI SERVIZIO		
a.14) ORDINANZA DI SGOMBERO		
a.15) PROV. DI SFRATTO		
a.16) INCIDENZA CANONE		
NOTE:		

DATA

Accordo ex art.15 Legge n. 24/1/90 del
timbro Agenzia e firma dell'istruttore

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
381080950487	1 CINIERI ANTONIA	FRANCAVILLA FONTANA	VIALE ABBADESSA	3 8 5

Redditi 2021_2022

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante	CINIERI ANTONIA	FRANCAVILLA FONTANA	30/06/1949	F	CNRNTN49H70D761F	Pensionato/a
1	Figlio/a	LEUZZI FABRIZIO	FRANCAVILLA F.NA	26/07/1969	M		Operaio/a
2	Altro	LEUZZI GAETANO	FRANCAVILLA F.NA	25/02/1991	M	LZZGTN91B25D761S	Operaio/a

Anno Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2021	0	1	12	S	38	0	0	0	0	0	0	25.695
2021	1	1	12	S	38	0	0	0	0	0	6.771	0
2021	2	1	12	S	38	0	0	0	0	0	4.647	0

Stampa richiesta da: iacp del: 12/05/2021 12:56:48

VERIFICHE REDDITUALI				
REDDITO nucleo familiare (inferiore a € 15.250,00 diminuito di € 516,46 per ogni figlio minore a carico e calcolato nella misura del 60% se riveniente da lavoro dipendente) *				
nome e cognome	reddito	riduzione per minore a carico	natura del reddito	ev riduzione 60 %
				0
				0
TOTALE	0,00	0,00		

Data _____ Accordo ex art. 15 Legge n. 241/90 del
 timbro Agenzia e firma dell'istruttore

* NORMATIVA DI RIFERIMENTO

-L. 5/8/1978 n. 457 "Norme per l'edilizia residenziale";
 art. 21 "Modalità per la determinazione del reddito".

- Ai fini dell'acquisizione dei benefici previsti dal presente titolo nonché ai fini dell'attribuzione di eventuali punteggi preferenziali per formazione di graduatorie degli aventi diritto il reddito complessivo del nucleo familiare è diminuito di lire un milione per ogni figlio che risulti essere a carico; agli stessi fini, qualora alla formazione del reddito predetto concorrano redditi da lavoro dipendente, questi, dopo la detrazione dell'aliquota per ogni figlio che risulti essere a carico, sono calcolati nella misura del 60 per cento.

- Deliberazione Giunta Regionale 30 novembre 2016 n. 1863 "Legge Regionale 7 aprile 2014; n° 10 - art.3 - co.2) - Determinazione nuovo limite di reddito per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata".
 "DELIBERA [...] di fissare, ai sensi della L.R. n.10/2014 - art. 3 co.2), il limite di reddito per l'assegnazione di alloggi-di edilizia residenziale pubblica sovvenzionata in € 15.250,00 (quindicimiladuecentocinquanta/00); [...omissis...]"

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
381080950487	1 CINIERI ANTONIA	FRANCAVILLA FONTANA	VIALE ABBADESSA	3 8 5

Redditi 2019_2020

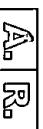
Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante	CINIERI ANTONIA	FRANCAVILLA FONTANA	30/06/1949	F	CNRNTN49H70D761F	Pensionato/a
1	Figlio/a	LEUZZI FABRIZIO	FRANCAVILLA F.NA	26/07/1969	M		Operaio/a
2	Altro	LEUZZI GAETANO	FRANCAVILLA F.NA	25/02/1991	M	LZZGTN91B25D761S	Operaio/a

Anno Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2019	0	1	12	S	36	0	0	0	0	0	0	25.894
2020	0	1	6	S	37	0	0	0	0	0	0	25.894
2020	0	7	12	S	37	0	0	0	0	0	0	25.695
2020	1	7	12	S	37	0	0	0	0	0	6.771	0
2020	2	7	12	S	37	0	0	0	0	0	4.647	0

Stampa richiesta da: iacp del: 12/05/2021 12:57:07

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

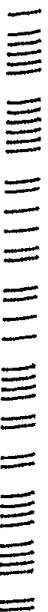


Da restituire a

92102



BRINDISI



Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Geom. ROCCO
CAFORIO

1935560728h-z

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario

LEUZZI CAFORIO

Via

LE C. ABBADISSA 3/B/S

C.A.P.

Località

72021 Frosinone Roma (RM)

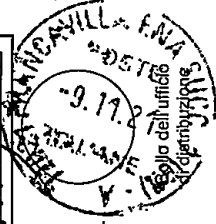
Firma per esteso del ricevente

(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Leuza G. 7 9 NOV. 2021



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