



RICONOSCIMENTO DEBITO – IMPEGNO DI PAGAMENTO RATEALE

- Richiamato il provvedimento di Subentro n. 584 del 14/11/2017;
- Stipula contratto di locazione;
- Constatato il pagamento del deposito cauzionale ;
- Visto il saldo dell'estratto conto alla data del 31/12/2020;
- Vista la comunicazione A. R. del 20/12/2017 prot. n.0514 i cui contenuti sono qui da intendersi integralmente riportati anche se non materialmente;
- Ciò posto:

Il sottoscritto Guglielmi Cosimo ,nato il 07/01/1964 a Brindisi , in qualità di assegnatario, codice individuativo di posizione:111.01.048.2088-1, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

RICONOSCE

di dovere a ARCA Nord Salento, già IACP di Brindisi, la somma di **€7.865,53=** per canoni arretrati al 31/12/2020;

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

Dichiara

- di **volere estinguere il predetto debito** ai sensi dell'art.4 nella forma rateale così come indicata nel Regolamento per la definizione delle posizioni debitorie concernenti la morosità locativa approvato con deliberazione del Commissario Straordinario n.22 del 06/04/2018 e s.m.i. di cui si accetta il contenuto ;
- Di dover versare entro e non oltre il 30/04/2021 un **Acconto** pari a **€393,27 =**;
 - Di voler estinguere la restante differenza a saldo di **€7.472,26=** in N°60 rate decorrenti a far data **dal 30/04/2021=** dell'importo cadauna così come riportato nel piano di ammortamento che si allega alla presente rateizzazione formandone parte integrante sostanziale ed inscindibile ;
- Di aver contezza e di accettare la seguente condizione essenziale: "la rateizzazione di cui innanzi non costituisce novazione ex art. 1230 e seg. c.c. ";

Dà atto

- di non poter chiedere altra rateizzazione del debito oltre quella ora accordata;
- che l'eventuale accettazione della presente rateizzazione sarà posta nel nulla in caso:

mancato pagamento di TRE rate o di TRE mensilità dei canoni locativi ed oneri di autogestione relativi all'anno di competenza;

1. risoluzione, per una qualsiasi causa del contratto di locazione;
2. esperimento di azioni legali di qualsivoglia natura.

Si procederà, in tal caso, con l'avvio o la ripresa delle procedure amministrative e giudiziali per il recupero coattivo delle somme nonché l'avvio della procedura volta alla risoluzione del contratto con conseguente decadenza dall'assegnazione.

Brindisi, 25/03/2021

l'Assegnatario :

Il Responsabile del Procedimento

(Rag. Francesco Crusi)

Brindisi, 23/03/2021

Il Responsabile del Settore e Direttore F.F.

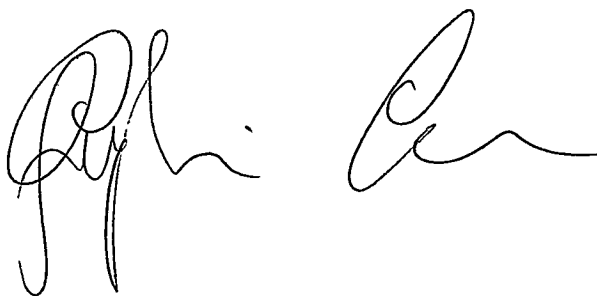
(Geom. Vittorio Serinelli)

Identificata su esibizione di Carta d'identità

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

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

Codice fiscale : **GGLCSM64A07B180U**


Piano di ammortamento - Importo Euro 7.472,26

Durata Anni: 5

Frequenza rata: Mensile

Totale di rate: 60

Tasso di interesse: 0.01%

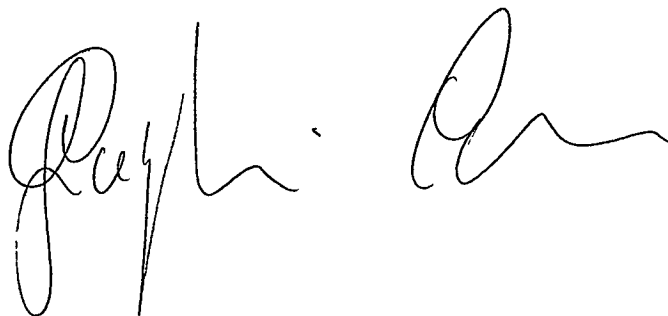
Tipo di ammortamento: Italiano con quota capitale costante

Data prima scadenza: 30/05/2021

Rata	Scadenza rata	Capitale	Rata	Quota capitale	Quota interessi	Debito capitale residuo	Tot interessi
1	30/05/2021	7.472,26	124,60	124,54	0,06	7.347,72	0,06
2	30/06/2021	7.347,72	124,60	124,54	0,06	7.223,18	0,12
3	30/07/2021	7.223,18	124,60	124,54	0,06	7.098,65	0,18
4	30/08/2021	7.098,65	124,60	124,54	0,06	6.974,11	0,24
5	30/09/2021	6.974,11	124,60	124,54	0,06	6.849,57	0,30
6	30/10/2021	6.849,57	124,59	124,54	0,06	6.725,03	0,36
7	30/11/2021	6.725,03	124,59	124,54	0,06	6.600,50	0,41
8	30/12/2021	6.600,50	124,59	124,54	0,06	6.475,96	0,47
9	30/01/2022	6.475,96	124,59	124,54	0,05	6.351,42	0,52
10	28/02/2022	6.351,42	124,59	124,54	0,05	6.226,88	0,58
11	30/03/2022	6.226,88	124,59	124,54	0,05	6.102,35	0,63
12	30/04/2022	6.102,35	124,59	124,54	0,05	5.977,81	0,68
13	30/05/2022	5.977,81	124,59	124,54	0,05	5.853,27	0,73
14	30/06/2022	5.853,27	124,59	124,54	0,05	5.728,73	0,78
15	30/07/2022	5.728,73	124,59	124,54	0,05	5.604,19	0,83
16	30/08/2022	5.604,19	124,58	124,54	0,05	5.479,66	0,87
17	30/09/2022	5.479,66	124,58	124,54	0,05	5.355,12	0,92
18	30/10/2022	5.355,12	124,58	124,54	0,04	5.230,58	0,96
19	30/11/2022	5.230,58	124,58	124,54	0,04	5.106,04	1,01
20	30/12/2022	5.106,04	124,58	124,54	0,04	4.981,51	1,05
21	30/01/2023	4.981,51	124,58	124,54	0,04	4.856,97	1,09
22	28/02/2023	4.856,97	124,58	124,54	0,04	4.732,43	1,13
23	30/03/2023	4.732,43	124,58	124,54	0,04	4.607,89	1,17
24	30/04/2023	4.607,89	124,58	124,54	0,04	4.483,36	1,21
25	30/05/2023	4.483,36	124,58	124,54	0,04	4.358,82	1,25
26	30/06/2023	4.358,82	124,57	124,54	0,04	4.234,28	1,28
27	30/07/2023	4.234,28	124,57	124,54	0,04	4.109,74	1,32
28	30/08/2023	4.109,74	124,57	124,54	0,03	3.985,21	1,35
29	30/09/2023	3.985,21	124,57	124,54	0,03	3.860,67	1,38
30	30/10/2023	3.860,67	124,57	124,54	0,03	3.736,13	1,42
31	30/11/2023	3.736,13	124,57	124,54	0,03	3.611,59	1,45
32	30/12/2023	3.611,59	124,57	124,54	0,03	3.487,05	1,48
33	30/01/2024	3.487,05	124,57	124,54	0,03	3.362,52	1,51
34	29/02/2024	3.362,52	124,57	124,54	0,03	3.237,98	1,53
35	30/03/2024	3.237,98	124,56	124,54	0,03	3.113,44	1,56
36	30/04/2024	3.113,44	124,56	124,54	0,03	2.988,90	1,59
37	30/05/2024	2.988,90	124,56	124,54	0,02	2.864,37	1,61
38	30/06/2024	2.864,37	124,56	124,54	0,02	2.739,83	1,64
39	30/07/2024	2.739,83	124,56	124,54	0,02	2.615,29	1,66
40	30/08/2024	2.615,29	124,56	124,54	0,02	2.490,75	1,68
41	30/09/2024	2.490,75	124,56	124,54	0,02	2.366,22	1,70
42	30/10/2024	2.366,22	124,56	124,54	0,02	2.241,68	1,72
43	30/11/2024	2.241,68	124,56	124,54	0,02	2.117,14	1,74
44	30/12/2024	2.117,14	124,56	124,54	0,02	1.992,60	1,76
45	30/01/2025	1.992,60	124,55	124,54	0,02	1.868,06	1,77
46	28/02/2025	1.868,06	124,55	124,54	0,02	1.743,53	1,79
47	30/03/2025	1.743,53	124,55	124,54	0,01	1.618,99	1,80
48	30/04/2025	1.618,99	124,55	124,54	0,01	1.494,45	1,82

Avvertenze: Il Calcolo Ammortamento è un servizio gratuito fornito così com'è. Il presente piano fornisce informazioni sugli importi da pagare, elaborate sulla base dei dati inseriti dall'utente, e non ha carattere ufficiale. L'utente, con l'utilizzo di Calcolo Ammortamento, solleva il sito amministrazionicomunali.it e il gestore, da ogni responsabilità, implicita ed esplicita, derivante dal suo utilizzo. Il sito amministrazionicomunali.it o il gestore, non sono in alcun caso responsabili di eventuali disagi, danni e/o perdite economiche causati dall'utilizzo del Calcolo Ammortamento.

49	30/05/2025	1.494,45	124,55	124,54	0,01	1.369,91	1,83
50	30/06/2025	1.369,91	124,55	124,54	0,01	1.245,38	1,84
51	30/07/2025	1.245,38	124,55	124,54	0,01	1.120,84	1,85
52	30/08/2025	1.120,84	124,55	124,54	0,01	996,30	1,86
53	30/09/2025	996,30	124,55	124,54	0,01	871,76	1,87
54	30/10/2025	871,76	124,54	124,54	0,01	747,23	1,88
55	30/11/2025	747,23	124,54	124,54	0,01	622,69	1,88
56	30/12/2025	622,69	124,54	124,54	0,01	498,15	1,89
57	30/01/2026	498,15	124,54	124,54	0,00	373,61	1,89
58	28/02/2026	373,61	124,54	124,54	0,00	249,08	1,90
59	30/03/2026	249,08	124,54	124,54	0,00	124,54	1,90
60	30/04/2026	124,54	124,54	124,54	0,00	0,00	1,90



Avvertenze: il Calcolo Ammortamento è un servizio gratuito fornito così com'è. Il presente piano fornisce informazioni sugli importi da pagare, elaborate sulla base dei dati inseriti dall'utente, e non ha carattere ufficiale. L'utente, con l'utilizzo di Calcolo Ammortamento, solleva il sito amministrazionicomunali.it e il gestore, da ogni responsabilità, implicita ed esplicita, derivante dal suo utilizzo. Il sito amministrazionicomunali.it o il gestore, non sono in alcun caso responsabili di eventuali disagi, danni e/o perdite economiche causati dall'utilizzo del Calcolo Ammortamento.

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111010482088	1 GUGLIELMI COSIMO	BRINDISI	VIA E. GOLA	6	A	1

Estratto Conto 2019

111010482088 1 GUGLIELMI COSIMO

VIA E. GOLA 6 A 1 72100 BRINDISI

Provvedimento: Voltura Del
14/11/2017 N. 584

In Locazione dal: 01/10/2017 Al:

Competenze Anno 2019**Situazione Anni Precedenti**

Mese	Canone	Data	Importo Num. Versato Bollet.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora	Voce	Addebito	Accredito
Gen	18,41	10/01/2019		0	31		0,00	SOMME RIVENIENTI DALLA POSIZIONE DELL'EX ASSEGNATARIO	4943,95	
Gen	153,44	10/01/2019		153,44	31	0	0,00	MORA 2017	0,07	
Feb	153,44	10/02/2019		306,88	28	0	0,00	COMPETENZE 2017	596,4	
Mar	153,44	10/03/2019		460,32	31	0	0,00	MORA 2018	2,8	
Apr	153,44	10/04/2019		613,76	30	0	0,00	QUOTE RELATIVE A SERVIZI ACCESSORI 2018	1890,26	
Mag	153,44	10/05/2019		767,2	31	0	0,00	COMPETENZE 2018	1872,05	
Giu	153,44	10/06/2019		920,64	30	0	0,00	Totale	9.305,53	0,00
Lug	153,44	10/07/2019		1074,0801	31	0	0,00	Totale Debito Anni Prec.	9.305,53	
Ago	153,44	10/08/2019		1227,52	31	0	0,00			
Set	153,44	10/09/2019		1380,96	30	0	0,00			
Ott	153,44	10/10/2019		1534,3999	31	0	0,00			
Nov	153,44	10/11/2019		1687,8398	30	0	0,00			
Dic	153,44	10/12/2019		1841,2798	21	0	0,00			

Riepilogo - Anno 2019

Totale competenze Dovute - Anno 2019	1.859,69	-
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2019	0,00	=
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2019	1.859,69	+
Int. di Mora - Anno 2019	0,00	=
Totale Debito Anno 2019	1.859,69	

Riepilogo Generale

Debito Anni Precedenti	9.305,53
Debito Anno 2019	1.859,69
Totale Debito al 31/12/2019	11.165,22

- 318,94 Depositi can. versati nel 2020
10.846,28 =

Data 18/09/2019 Testo
A SEGUITO DI RICHIESTA DI REVISIONE CANONE LOCAZIONE ANNI PRECEDENTI (PT. 8021 DEL 20/08/2019) SI PROVVEDE, SULLA POSIZIONE PRECEDENTE, ALL'INSERIMENTO DEI REDDITI PER L'ANNO 2017 COME DA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA E SI AGGIORNA IL CANONE E LE COMPETENZE RETTIFICANDO L'IMPORTO CHIUSURA SUBENTRO.

Stampa richiesta da: IACP del: 21/10/2020 14:05:32

10.846,28
- 3.302,49
7.543,79 =
€ 377,18

Somme francescate
Selle

Account →



ARCA NORD SALENTO

già I.A.C.P. per la Provincia di Brindisi
Via Casimiro, 27 – 72100 Brindisi – P.IVA 00061820742
Tel. 0831/225711 – Fax 0831/597852
pec: info@pec.arcanordsalento.it

Settore Affari Legali

Racc. a.r.

Prot. n°

10670 del 27/11/19

Sig. Guglielmi Cosimo
Via E. Gola, n. 6/A/1
72100 Brindisi

OGGETTO: *Diffida e messa in mora.*

A seguito di comunicazione inviata a quest'Agenzia da parte dello Studio di Amministrazione e Consulenza Immobiliare e Condominiale di Luana Mele, con sede in Brindisi al Corso Umberto I, n. 85, si è avuto modo di constatare che la S.V., non partecipa come dovrebbe, al pagamento delle quote relative ai servizi accessori, ed in particolare alle quote di propria competenza per ciò che attiene le spese condominiali.

Che più precisamente, detti importi sono riferiti alle quote condominiali maturate ed aggiornate al 31 luglio 2018.

In considerazione che la S.V. non ha proceduto al pagamento di quanto dovuto ed al fine di evitare contenziosi giudiziari ai propri danni, quest'Agenzia, ha dovuto ottemperare al pagamento degli importi richiesti in favore dell'Amministratore p.t., che relativamente alla quota parte di spettanza della S.V., ammontano ad euro € 1.890,26;

Vale la pena evidenziare che, ai sensi della Legge regionale n. 10/2014, gli assegnatari che si rendono morosi nel pagamento delle quote relative ai servizi accessori sono considerati a tutti gli effetti inadempienti agli obblighi derivanti dal contratto di locazione, con conseguente risoluzione del contratto stesso e relativa pronuncia di decadenza dall'assegnazione dell'alloggio.

Tutto ciò premesso e considerato:

SI DIFFIDA E METTE IN MORA

La S.V., formalmente e ad ogni effetto di legge, ad effettuare a favore di quest'Agenzia, il

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

111010482088 1 GUGLIELMI COSIMO

VIA E. GOLA

6 A 1

BRINDISI

	RIEPILOGO RESIDUI ANNI PRECEDENTI	Importo	Saldo Progressivo	Importo in lire	Saldo Progressivo in lire
2017H	SOMME RIVENIENTI DALLA POSIZIONE DELL'	4.943,95	4.943,95		
2017M	MORA 2017	0,07	4.944,02	136	136
2017X	COMPETENZE 2017	596,40	5.540,42	1.154.791	1.154.927
2018M	MORA 2018	2,80	5.543,22	5.422	1.160.349
2018Q	QUOTE RELATIVE A SERVIZI ACCESSORI 201	1.890,26	7.433,48		1.160.349
2018X	COMPETENZE 2018	1.872,05	9.305,53	3.624.794	4.785.143
2019M	MORA 2019	2,80	9.308,33	5.422	4.790.565
2019X	COMPETENZE 2019	1.859,69	11.168,02	3.600.862	8.391.427
2020B	RIMBORSO ECCEDENZA CANONI	-3.302,49	7.865,53		8.391.427
Totale:			€ 7.865,53		

Voce sostitutiva

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento

BancoPosta

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Accredito

BancoPosta



sul C/C n. 203729 di Euro 318,94

CODICE IBAN

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI
ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111010482088/1
GUGLIELMI COSIMO
VIA E. GOLLA 6 A1
72100 - BRINDISI

Deposito Cauzionale 2017

Scadenza: 10-10-2017

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



sul C/C n. 203729 di Euro 318,94

TD 896

CODICE IBAN

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI
ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

000000175081710030
GUGLIELMI COSIMO
VIA E. GOLLA 6 A1
72100 - BRINDISI
Deposito Cauzionale 2017.

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

codice cliente

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

importo in euro

numero conto

td



1800000175081710030120000002037291000000318943896

<000000175081710030>

00000318+94>

0000002037229<

896>

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111010482088	1 GUGLIELMI COSIMO	BRINDISI	VIA E. GOLA	6	A	1

Redditi 2019_2020

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante	GUGLIELMI COSIMO	BRINDISI	07/01/1964	M	GGLCSM64A07B180U	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	19.120	0
2020	0	1	12	S	37	0	0	0	0	0	0	0

Stampa richiesta da: IACP del: 21/10/2020 14:07:14

111010482088 1 GUGLIELMI COSIMO VIA E. GOLA 6/A 1 72100 BR

NUOVO
INQUILINO

In locazione dal 01/10/2017 al

Provvedimento VOL - SUBENTRO

n. 584 del

N

Nota

Telefono: 3497643120

Mail

ANAGRAFICA RESIDUI COMPETENZE REDDITI TECNICI RATEIZZAZIONI BOLLETTINI PROMEMORIA REDDITI 85-99 CANONI LOCALI ABUSIVI

		PERIODO	IMPORTO	Data
2020B	RIMBORSO ECCEDENZA CANONI		-3.302,49	21/10
2019X	COMPETENZE 2019		1.859,69	14/09
2019M	MORA 2019		2,80	14/09
2018X	COMPETENZE 2018		1.872,05	10/09
2018M	MORA 2018		2,80	10/09
2017X	COMPETENZE 2017		596,40	10/09
2017M	MORA 2017		0,07	10/09
2017H	SOMME RIVENIENTI DALLA POSIZIONE DELL'EX ASSEG		4.943,95	18/09

Residui

Estratto
Conto 2001

E. Conto 2002

E. Conto IACP per
Vulture, Sanatorie e
Cambi Consensuali

STORNI

5.975,27

11.569.736

Assegnazione
AlloggioAssegnazione
Locale

Sanatoria

Regolarizzazione
2005

Regolarizzazione

Voltura

Scambio

Assegnaz
Alloggio 2Lettera Modulo
Redditi 2012Lettera Modulo
Redditi 2012Regolarizzazione
30%



ARCA NORD SALENTO

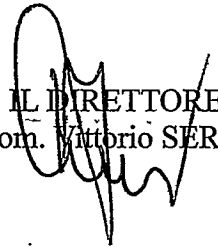
già I.A.C.P. per la Provincia di Brindisi
Via Casimiro, 27 – 72100 Brindisi – P.IVA 00061820742
Tel. 0831/225711 – Fax 0831/597852
pec: info@pec.arcanordsalento.it

versamento della complessiva somma di euro € 1.890,26 oltre interessi, entro non oltre 15

(quindici) giorni dal ricevimento della presente, quale rimborso dovuto a titolo di quote anticipate da parte di quest'Ente, in favore del Condominio via E. Gola 6.

L'occasione vale per preannunciare che in caso di inottemperanza quest'Agenzia, senza nessun ulteriore preavviso, si vedrà costretta ad intraprendere nei confronti della S.V. ogni più opportuna azione legale ed amministrativa, mirata alla salvaguardia delle proprie ragioni, ivi compresa l'azione esecutiva di rilascio dell'alloggio ai sensi e per gli effetti delle disposizioni legislative vigenti.


DS


IL DIRETTORE F.F.
(geom. Vittorio SERINELLI)



ARCA NORD SALENTO

BRINDISI

SETTORE II

ORIGINALE DI PROPOSTA DI DETERMINAZIONE

N° ____ DEL ____

**OGGETTO: LAVORI DI RIPRISTINO SCHEMATURE IDRICO-
FOGNANTI SU N. 2 BAGNI A SERVIZIO
DELL'ALLOGGIO DI PROPRIETA' ARCA NORD
SALENTO SITO IN BRINDISI ALLA VIA E. GOLA CIV. 6
– SCALA A – INT. 1, IN RICONOSCIMENTO SOMME
ANTICIPATE DAL CONDUTTORE.**

II RESPONSABILE DEL SETTORE

(Incarico conferito con Determinazione Direttore Generale n. 706 del 04/11/2019)

Premesso che:

- In data 19/08/2019 perveniva presso l'Agenzia, comunicazione da parte del Signor Guglielmi Cosimo, figlio dell'assegnatario dell'alloggio sito in Brindisi alla via E. Gola civ. 6 int. 1 – scala A – Lotto 48, acquisita al prot. n. 8020 del 20/08/2020, in merito a lavori urgenti di riparazione delle schemature idrico-fognanti dei bagni che avrebbe sostenuto per arginare copiose perdite a danno del box auto sottostante di proprietà del Signor Di Latte Vito, senza però segnalare l'accaduto e richiedere autorizzazione a questa Agenzia;
- In data 07/11/2019 prot. n. 10140 perveniva, da parte del Legale del Signor Guglielmi, richiesta di rimborso per le spese sostenute al rifacimento completo di n. 2 bagni;
- Con pec del 21/11/2019 prot. n. 10513, l'Ufficio Manutenzione riscontrava la suddetta nota non accordando tale richiesta in quanto, il Signor Guglielmi pur avendo effettivamente, risolto delle problematiche di carattere tecnico sugli impianti, ha comunque realizzato ex novo n. 2 bagni con rivestimenti, finiture, sanitari ed accessori in base alle proprie scelte personali, in modo arbitrario senza alcuna segnalazione o richiesta di autorizzazione a questa Amministrazione;

Considerato che:

- I lavori realizzati dal Signor Guglielmi hanno comunque apportato una miglioria all'alloggio di proprietà di questa Amministrazione, riguardanti il rifacimento delle schemature idriche fognanti delle quali si è acquisita la dichiarazione di conformità con prot. n. 9900 del 28/09/2020, questo Ufficio Manutenzione ha stimato le suddette opere da riconoscersi al richiedente;
- Dalla stima effettuata utilizzando il "Prezziario Ufficiale della Regione Puglia", approvato con Delibera di Giunta Regionale 29 marzo 2019, n. 611, l'ammontare delle opere suddette risulta pari ad € 3.302,49;

Tenuto conto che:

- I lavori di che trattasi risultavano comunque urgenti, trattandosi di perdite da schemature idrico-fognanti a danno di proprietà di terzi;
- I lavori realizzati dal Signor Guglielmi hanno apportato una miglioria all'alloggio di

Il Responsabile del Settore
Ing. Marta MELIS

Direttore Generale Facente Funzione
Geom. Vittorio SERINELLI

Visto: si attesta la regolarità contabile e la relativa copertura finanziaria.

Dati Finanziari								
Anno	M.	P.	T.	M.A.	Cap.	Art.	Importo	Impegno

Brindisi, li

Il Responsabile del Settore Finanziario
Tiziana BIANCO

.....

proprietà di questa Amministrazione;

- I lavori di che trattasi sono stati verificati dal personale tecnico di questa Agenzia;

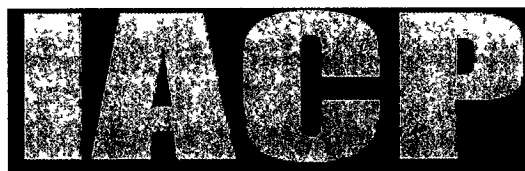
VISTO l'ammontare complessivo della morosità gravante sulla posizione contabile n. 111.01.048.2088 intestata al Signor Guglielmi Cosimo pari ad € 9.277,76;

Tutto ciò premesso e riportato

DETERMINA

per le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente richiamate e confermate,

- di **RICONOSCERE** ed accreditare sulla posizione contabile n. 111.01.048.2088 intestata al Signor Guglielmi Cosimo, la somma di € **3.302,49** al Signor Guglielmi Cosimo, rinveniente da lavori di ripristino schemature-idrico fognanti di n. 2 bagni a servizio dell'alloggio, debitamente riconosciuti da questa Agenzia
- di **TRASMETTERE** copia del presente Atto al CED dell'Agenzia per i successivi adempimenti di propria competenza;
- **DI PUBBLICARE** il presente atto sul sito istituzionale nella sezione denominata "Amministrazione trasparente" le informazioni individuate ai sensi dell'art.1 comma 32 e 42 della Legge n.190 del 06/11/2012 e s.m.i.



BRINDISI

SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 2 Inquilini con Codice: 111010482088 0 - 1 -

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111010482088	1 GUGLIELMI COSIMO	BRINDISI	VIA E. GOLA	6	A	1

Cerca

Anagrafica

Promemoria

Competenze

Canoni

Residui

Tecnici

Rateizz.ni

Red. 85 - 99

Locali

Abusivi

Legale

2019

Bollettini

2019/2020

Redditi

Coabitazioni

E.Conto 02

E.Conto 03

E.Conto 04

E.Conto 05

E.Conto 06

E.Conto 07

E.Conto 08

E.Conto 09

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

Competenze

Voce Competenza	Dal	Al	Importo	Mora	Importo Annuo
50% TASSA REGISTR.NE CONTRATTO	1	1	8,07	N	8,07
Fitto Mensile	1	12	67,26	S	807,12
50% TASSA REGISTR.NE CONTRATTO	1	1	18,41	N	18,41
Fitto Mensile	1	12	153,44	S	1841,28
50% TASSA REGISTR.NE CONTRATTO	1	1	18,53	N	18,53
Fitto Mensile	1	12	154,46	S	1853,52
Deposito Cauzionale	10	10	318,94	N	318,94
Fitto Mensile	11	11	121,98	S	121,98
Fitto Mensile	12	12	155,48	S	155,48
Canoni Anni Precedenti	10	10	4470,36	N	4470,36
					9.613,69

Stampa

**REGIONE
PUGLIA****AGENZIA REGIONALE PER LE POLITICHE
ATTIVE DEL LAVORO (ARPAL) - PUGLIA**

AMBITO TERRITORIALE DI BRINDISI

Centro Impiego di Brindisi,

via Cappuccini, 111 - 72100 BRINDISI

Tel.0831 565820 - Fax - Email cpi.brindisi@regione.puglia.it

STATO OCCUPAZIONALE

*Ai sensi dell'art. 15 della Legge n. 183 del 12 novembre 2011, il presente
certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica amministrazione o
ai privati gestori di pubblici servizi*

Protocollo num.: 77800del: 18/02/2020**Dati Personali**

Codice fiscale GGLCSM64A07B180U Sesso (M/F) M

Cognome GUGLIELMI

Nome COSIMO

Comune di nascita BRINDISI Provincia BR o in alternativa Stato di Nascita _____

Data di Nascita 07/01/1964 Cittadinanza ITALIA

Stato civile SEPARATO/A

Stato Occupazionale

Centro per l'impiego Centro Impiego di Brindisi

Classe Disoccupati

Stato occupazionale IN CONSERVAZIONE ORDINARIA

Decorrenza stato attuale 18/02/2020

Dati di anzianità

Decorrenza 18/02/2020 Termine _____ Mesi
anzianità 0 Giorni
anzianità 1

Dati inerenti la sospensione

Data inizio _____ Data fine _____ Mesi
sospensione 0 Giorni
sospensione 0

Note: _____

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

Il Responsabile del Centro Impiego
dott. Anna LOPARCO
(firma omessa ai sensi DI39/93)

L'operatore addetto

ANTONIO DONNICOLA

Data, 18/02/2020



**REGIONE
PUGLIA**

AGENZIA REGIONALE PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO (ARPAL) -
PUGLIA

AMBITO TERRITORIALE DI BRINDISI

Centro Impiego di Brindisi,

via Cappuccini, 111 - 72100 BRINDISI

dott. Anna LOPARCO

Tel.0831 565820 - Fax - Email cpi.brindisi@regione.puglia.it

Protocollo n. : 77797 del: 18/02/2020

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' AL LAVORO

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Ai sensi dell'art.15 della Legge n.183 del 12 novembre 2011, il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi

Ai sensi del D.Lgs n. 150/2015

Codice Fiscale:	<u>GGLCSM64A07B180U</u>		
Cognome:	<u>GUGLIELMI</u>	Nome:	<u>COSIMO</u>
Nato a:	<u>BRINDISI</u>	Provincia:	<u>BR</u> Data di Nascita <u>07/01/1964</u>
Residente in:	<u>BRINDISI</u>	Cap:	<u>72100</u> Provincia <u>BR</u>
Indirizzo:	<u>VIA EMILIO GOLA N. 7</u>	Telefono:	<u>3497643120</u>
Domicilio:	<u>BRINDISI</u>	Cap:	<u>72100</u> Provincia <u>BR</u>
Indirizzo:	<u>VIA EMILIO GOLA N. 7</u>		
Profiling numero:	<u>0.820557422</u>		

Consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o presenta false documentazioni è punito a termine degli articoli 495 496 del Codice Penale,

DICHIARA

☒ **DI ESSERE IMMEDIATAMENTE DISPONIBILE ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' LAVORATIVA.**

Dichiara altresì

Cittadinanza	<u>Italiana</u>	Durata presenza in Italia	<u>Cittadinanza Italiana</u>
Ha mai avuto un lavoro	<u>S</u>	Condizione occupazionale un anno prima	<u>Occupato</u>
Mesi dalla conclusione dell'ultimo rapporto di lavoro	<u>0</u>	Da quanti mesi sta cercando lavoro	<u>0</u>
Posizione nella professione dell'ultima occupazione svolta	<u>Operaio</u>	Numero di componenti in famiglia	<u>1</u>
Presenza di figli coabitanti e/o a carico	<u>N</u>	Presenza di figli coabitanti e/o a carico con meno di 18 anni	<u>N</u>
Titolo di studio	<u>LICENZA MEDIA</u>		
Attualmente iscritto a scuola/università o corso di formazione professionale (IFP, IFTS, ITS)	<u>No</u>		

18/02/2020

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa ex art.13 del D. Lgs. 196/2003

in fede,

in fede,

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accreditamento

BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 318,94

CODICE IBAN [12 digiti]

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111010482088/1
GUGLIELMI COSIMO
VIA E. GOLLA 6 A1
72100 - BRINDISI

Deposito Cauzionale 2017

Scadenza: 10-10-2017

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



sul C/C n. 203729

di Euro 318,94

TD 896 CODICE IBAN [12 digiti]

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

GUGLIELMI COSIMO
VIA E. GOLLA 6 A1
72100 - BRINDISI
Deposito Cauzionale 2017

000000175081710030

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

codice cliente



18000000175081710030120000002037291000000318943896

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

importo in euro

numero conto

td

<000000175081710030>

00000318+94>

000000203729<

896>

[Signature]

Spettabile Arca Nord Salento
Ufficio legale/contratti

[Signature]

Il sottoscritto Guglielmi Cosimo nato a Brindisi il 7-01-64 e residente in via Emilio Gola n.6 presso l'abitazione della signora Suma Vita, madre deceduta nel giugno 2017, chiede la revisione affitto canone dell'appartamento in questione con rifacimento del contratto e ricalcolo dello stesso degli ultimi tre anni che per mia negligenza non presentando le ultime dichiarazioni dei redditi, è salito al massimo.

Allego documenti e modello 730.

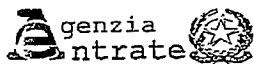
In fede.

[Signature]
19/08/19

Pr. n.	8021
Data	20/08/2019

[Signature]
parlavo con

CERTIFICAZIONE UNICA 2018



copia contribuente

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO **2017**

DATI ANAGRAFICI		Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		01981040742 Comune 4	VIGIL NOVA S.R.L. Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7
		FRANCAVILLA FONTANA Telefono, fax 8 prefisso numero	BR Indirizzo di posta elettronica 9	72021	VIA FRANCESCO SALERNO N. 17 Codice attività 10
			vigilnova.ammne@libero.it		Codice sede 11
					801000
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
		GGLCSM64A07B180U	GUGLIELMI	COSIMO	
		Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Provincia di nascita (sigla) 7	Categoria particolare 8
		M 07 01 1964	BRINDISI		Eventi eccezionali 9
					Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017					
		Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
		BRINDISI	BR	B180	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018					
		Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE		Codice fiscale 30			
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI		Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41		
		Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43		
			Codice Stato estero 44		
DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA			
giorno mese anno		VIGIL NOVA S.R.L.			
28 02 2018		ISTITUTO DI VIGILANZA			
		Sede legale e amministrativa: Via Francesco Salerno, 17			
		72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)			
		Partiva IVA e C.F. 01 981 040 742			

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	1	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	2	Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	3	Redditi di pensione	4	Altri redditi assimilati								
		19800,60														
		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni														
		RAPPORTO DI LAVORO														
		Assegni periodici corrisposti dal coniuge	6	Lavoro dipendente	7	Pensione	Data di inizio		Data di cessazione	In forza el 31/12	Periodi particolari					
	REDDITI	5					8	giorno	mese	anno	9	giorno	mese	anno	10	11

RITENUTE

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF									
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2017		Saldo 2017		Acconto 2018	
21		22		26		27		29	
3398,43		268,15		44,56		113,84		47,52	
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA									
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2017		Saldo 2017			
30		31		33		34			

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE

VEDERE ISTRUZIONI		PRESENZA 730/4 INTEGRATIVO		PRESENZA 730/4 RETTIFICATIVO		CREDITO IRPEF NON RIMBORSATO		CREDITO DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF NON RIMBORSATO		CREDITO DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF NON RIMBORSATO		CREDITO CEDOLARE SECCA NON RIMBORSATO	
53		54		55		64		74		84		94	

ACCONTI 2017 DICHIARANTE

121		122		124		126		127	
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
131		132		133					

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato	
264		274		284		294	

ACCONTI 2017 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		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345		346	
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
347		348		349		350		351		352	

DETRAZIONI E CREDITI

361		362		363		364	
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri	
365		366		367		368	
Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato	
369		370		371		372	
Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero	
373		374		375		376	
Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva					
377		378					

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato	
391		392		393	
1		960,00			

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Dipendenti pubblici TFR destinati al fondo		Data iscrizione al fondo	
411		412		413		414		415	

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui	
416		417		418		419		420	

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati		Dedotti		Non dedotti	
421		422		423	

ONERI DEDUCIBILI

DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dal reddito indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435		436		437		438	
Somme restituite non escluse dal reddito 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		443		444		445		446		447	

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

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

SEZIONE
SOSTITUITO
DICHIARANTE

Codice fiscale del percipiente

GGLCSM64A07B180U

Mod. N.

1

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

CAMPIONE D'ITALIA

Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		Lavoro dipendente contratto tempo determinato		Pensione	Pensione orfani
455		456		457		458		459	460
REDDITI ESENTI									
Pensione orfani non campione d'Italia		codice	Ammontare	codice	Ammontare	INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
461		466	467	468	469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erano da parte del dipendente	
473						475			
Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari		Quota TFR					
476		477		478					

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

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

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						Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	
536						538		539	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute			
540		541		542		543			
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2017		Addizionale comunale saldo 2017					
544		545		546					

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
561		562		563		564	

SOMME EROGATE
PER PREMI DI
RISULTATO

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
1	61,40				6,14
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir			
577	578	579			
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
581	582	583	584	585	586
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir			
587	588	589			

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

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

Relazione di parentela				Codice fiscale	N mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C ¹	Coniuge	4		5			
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				%			

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			

Codice fiscale del percipiente

GGLCSM64A07B180U

Mod. N.

1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1

Matricola azienda

2

INPS

3

Altro

4

Imponibile previdenziale

5

Imponibile ai fini IVS

6

Contributi a carico del lavoratore trattenuti

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

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 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda

9

Progressivo Azienda

10

NoiPa dichiarante

11

Gestione

Pens

12

Prev

13

Cred

14

Enpdep

15

Enam

16

Anno di riferimento

17

18

Imponibile pensionistico

19

Contributi pensionistici dovuti

20

Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti

21

Imponibili TFS

22

Contributi TFS

23

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti

24

Imponibile TFR

25

Contributi TFR dovuti

26

Imponibile Gestione Credito

27

Contributo Gestione Credito dovuti

28

Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore

29

Imponibile ENPDEP

30

Contributi ENPDEP dovuti

31

Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti

32

Imponibile ENAM

33

Contributi ENAM dovuti

34

Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Singoli mesi

35

36

T

G

F

M

A

M

G

L

A

S

O

N

D

37

Codice fiscale soggetto denuncia

38

Periodi retributivi soggetto denuncia

39

Codice fiscale conguaglio

40

Imponibile conguaglio

41

Codice fiscale per denuncia

42

Periodi retributivi per denuncia

43

Compensi composti al parasubordinato

44

Contributi dovuti

45

Contributi a carico del lavoratore

46

Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

47

48

T

G

F

M

A

M

G

L

A

S

O

N

D

49

Tipo rapporto

50

Codice fiscale PPAA/Azienda

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

51

Codice fiscale Ente previdenziale

52

Denominazione Ente previdenziale

53

Codice azienda

54

Categoria

55

Imponibile previdenziale

56

Contributi dovuti

57

Contributi a carico del lavoratore trattenuti

58

Contributi versati

59

Altri contributi

60

Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica

71

72

Posizione assicurativa temporale

C. C.

Data inizio

73

giorno

74

giorno

75

giorno

76

giorno

Codice comune

77

Personale viaggiante

78

0

9

0

8

6

3

3

9

9

7

1

D761

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno

801

Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti

802

Detrazione

803

Ritenuta netta operata nell'anno

804

Ritenute sospese

805

Ritenute operate in anni precedenti

806

Ritenute di anni precedenti sospese

807

Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c c

808

TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda

809

TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda

810

TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo

811

TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo

812

TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo

813

Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR

820

6733,05

18,09

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia: lavoro dipendente
importo 19.800,60
data inizio 01/01/2017 data fine 31/12/2017

CERTIFICAZIONE UNICA 2018

copia contribuente

PERIODO D'IMPOSTA 2017

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
(obbligatorio) 01981040742

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) GGLCSM64A07B180U

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

GUGLIELMI

COSIMO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

07

01

1964

BRINDISI

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 TRE LE SCELTE.

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

GGICSM64A07B180U

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE _____

FIRMA _____

AVVERTENZE

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

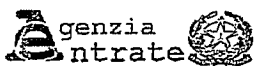
In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA _____

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



copia contribuente

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

X DIPENDENTE

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 01981040742	Cognome o Denominazione VIGIL NOVA S.R.L.	Nome
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE, PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune FRANCAVILLA FONTANA	Prov. BR	Indirizzo 72021 VIA FRANCESCO SALERNO N. 17
	Telefono, fax prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica vigilnova.ammne@libero.it	Codice attività 801000

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale GGLCSM64A07B180U	Cognome o Denominazione GUGLIELMI	Nome COSIMO
	Sesso (M o F) M	Data di nascita giorno mese anno 07 01 1964	Comune (o Stato estero) di nascita BRINDISI
		Provincia di nascita (sigla) BR	Categoria particolare Eventi eccezionali
		Casi di esclusione dalla precompilata	
	Comune BRINDISI	Provincia (sigla) BR	Codice comune B180
		DOMICILIO FISCALE ALL: 1/1/2018	

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
28 02 2019

VIGIL NOVA S.r.l.
FIRMA DEL SOSTITUTO IMPOSTE
ISTITUTO DI VIGILANZA
Sede legale e am. va: Via Francesco Salerno, 17
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Partita IVA e C.F. 01 981 040 742

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI										
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 1 19119,78										
Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 2										
Reddito di pensione 3										
Altri redditi assimilati 4										
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI										
Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5										
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni 6										
Lavoro dipendente 7										
Pensione 8										
RAPPORTO DI LAVORO										
Data di inizio 9 Data di cessazione 10 In forza al 31/12 11 Periodi particolari 12										
REDDITI										
Ritenute Irpef 21 3183,85										
Addizionale regionale all'Irpef 22 258,41										
Acconto 2018 26 47,52										
Saldo 2018 27 105,44										
Acconto 2019 29 45,89										
Ritenute Irpef sospese 30										
Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31										
Acconto 2018 33										
Saldo 2018 34										
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE										
Vedere istruzioni 53										
Presenza 730/4 Integrativo 54										
Presenza 730/4 rettificativo 55										
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 2018 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 730/2018 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 2018 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										
4562,34										
Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365										
Detrazioni per carichi di famiglia 362										
Credito per famiglie numerose recuperato 366										
Detrazioni per canoni di locazione 369										
Credito non riconosciuto per canoni di locazione 370										
Credito non riconosciuto per canoni di locazione 371										
Credito non riconosciuto per canoni di locazione 372										
Totale detrazioni 373										
1378,49										
Reddito prodotto all'estero 377										
Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 374										
Imposta estera definitiva 378										
Credito di imposta per le imposte pagate all'estero 375										
Codice stato estero 376										
Anno di percezione reddito estero 377										
CREDITO DI IMPOSTA APE										
Utilizzato 379										
Rimborsato 380										
CREDITO BONUS IRPEF										
Codice bonus 391										
Bonus erogato 392										
Bonus non erogato 393										
960,00										
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										
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 che non concorrono al reddito 441										
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442										
Assicurazioni sanitarie 444										

ALTRI DATI

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

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

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

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi arretrati per i quali 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

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
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			Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
536			538	539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2018	Addizionale comunale saldo 2018		
544	545	546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefiti	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
1	330,25				33,03
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura		
577	578	579	580		
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefiti	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
581	582	583	584	585	586
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura		
587	588	589	590		
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva				
591	592				

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela		Codice fiscale	N mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C		5			
2	F1			6		
3	F					
4	F					
5	F					
6	F					
7	F					
8	F					
9	F					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					

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

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	

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	1603067681	X		20992,00		1992,16
SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
	Tutti ☒ Tutti con l'esclusione di					
	X 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	Noi/Pa dichiarante	Pens	Prev	Gestione Cred. Enpdep Eniam Anno di riferimento
				12	13	14 15 16 17
	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS		Contributi TFS
	23	24	25	26		27
	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti
	28	29	30	31		32
	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM
	33	34	35	36		37
	Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	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			
	Codice fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia		Codice fiscale conguaglio		
	37	38		39		
		G F M A M G L A S O N D				
	Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi per denuncia			
	40	41	42			
			G F M A M G L A S O N D			
SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI	Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati		
	43	44	45	46		
	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					
	47	48	49	50		
			Tipo rapporto	Codice fiscale PPAA/Azienda		
SEZIONE 4 ALTRI ENTI	Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale				
	51	52				
	Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti		
	53	54	55	56		
	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi		
	57	58	59	60		
DATI ASSICURATIVI INAIL	Qualifica	Posizione assicurativa (teminale)	C.C.	Data inizio	Data fine	Codice comune
	71	72		73 giorno mese	74 giorno mese	75
		09086339971				D761
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA					
	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni, erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese	
	801	802	803	804	805	
	Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per Indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda	
	806	807	808	809	810	
	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	8302,48	
	811	812	813	920	25,66	

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

tipologia: lavoro dipendente

importo 19.119,78

data inizio 01/01/2018 data fine 31/12/2018

CERTIFICAZIONE UNICA 2019

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
(obbligatorio)

01981040742

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

GGLCSM64A07B180U

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI
ANAGRAFICI

GUGLIELMI

COSIMO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

BRINDISI

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 TRE LE SCELTE.

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità 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 Buddhista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

G G L C S M 6 4 A 0 7 B 1 8 0 U

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.

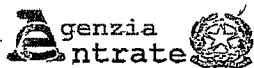
In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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 3.4 "Modalita'
di invio della scheda".

FIRMA _____

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



~~DIPLOMA~~

DATI ANAGRAFICI 1 Codice fiscale 01981040742 4 Comune FRANCAVILLA FONTANA 8 Telefono, fax prefisso numero 9 Indirizzo di posta elettronica vigilnova.ammne@libero.it		2 Cognome o Denominazione VIGIL NOVA S.R.L. 5 Prov. 6 Cap. 7 Indirizzo BR 72021 VIA FRANCESCO SALERNO N. 17 9 Indirizzo di posta elettronica vigilnova.ammne@libero.it		3 Nome COSIMO 10 Codice attività 801000 11 Codice sede	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME 4 Sesso (M o F) M 5 giorno 6 mese 7 anno 07 01 1964 8 Comune (o Stato estero) di nascita BRINDISI		9 Provincia di nascita (sigla) BR 10 Categoria particolare 11 Eventi eccezionali 12 Casi di esclusione dalla precompilata		13 Codice fiscale GGLCSM64A07B180U 14 Cognome o Denominazione GUGLIELMI 15 Nome COSIMO	
16 Comune BRINDISI 17 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018		18 Provincia (sigla) BR 19 Codice comune B180 20 Fusione comuni		21 Comune BRINDISI 22 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018	
23 Comune BRINDISI 24 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018		25 Provincia (sigla) BR 26 Codice comune B180 27 Fusione comuni		28 Comune BRINDISI 29 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE 30 Codice fiscale		31 Località di residenza estera			
RISERVATO AI PERCIPENTI ESTERI 32 Codice di identificazione fiscale estero 33 Località di residenza estera		34 Via e numero civico 35 Nome dell'			
36 Data giorno mese anno 28 02 2019		37 Firma del sostituto di firma VIGIL NOVA S.r.l. ISTITUTO DI VIGILANZA Sede legale e amministrativa: Via Francesco Salerno, 17			

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 - ARTHUR INFORMATICA SRL www.arthurinformatica.com

Codice fiscale	Denominazione	VIGILANCIA	CP
01081040749			

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

1		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		2		Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		3		Reddito di pensione		4		Altri redditi assimilati									
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		19119,78																					
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni																							
RAPPORTO DI LAVORO																							
5				Assegni periodici corrisposti dal coniuge				6				Lavoro dipendente				7				Pensione			
REDDITI								365															

RITENUTE

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF											
Ritenute Irpef				Addizionale regionale all'Irpef				Acconto 2018			
21				22				26			
3183,85				258,41				47,52			
								27			
								105,44			
								29			
								45,89			
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA											
Ritenute Irpef sospese				Addizionale regionale all'Irpef sospesa				Acconto 2018			
30				31				33			
								34			

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE

Vedere Istruzioni		Presenza 730/4 Integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato	
53		54		55		64		74		84		94	
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					
Acconti Irpef sospesi		Acconti addizionale comunale all'Irpef sospesi		Acconti cedolare secca sospesi									
131		132		133									

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato	
284		274		284		294	
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		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345		346	
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
347		348		349		350		351		352	

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361		362		363		364	
4562,34		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri	
365		366		367		368	
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato	
369		370		371		372	
Detrazioni per canoni di locazione		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero	
373		374		375		376	
Totale detrazioni		Imposta estera definitiva		Credito di imposta APE			
1378,49		378		379		380	
Reddito prodotto all'estero				Utilizzato		Rimborsato	
377							

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato	
391		392		393	
1		960,00			

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo	
411		412		413		415	
						giorno	
						mese	
						anno	

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui	
416		417		418		419		420	

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati		Dedotti		Non dedotti	
421		422		423	

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
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			

CAMPIONE D'ITALIA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTACOMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTILAVORI SOCIALMENTE UTILIPREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

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

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI

Matricola azienda

1603067681

INPS

X

Altro

4

Imponibile previdenziale

20992,00

Imponibile ai fini IVS

5

Contributi a carico
del lavoratore trattenuti

1992,16

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

X 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

Pens

Prev

Cred. ENDEP

Enam

Anno di riferimento

Imponibile pensionistico

Contributi pensionistici dovuti

Contributi pensionistici
a carico lavoratore trattenuti

Imponibili TFS

Contributi TFS

Contributi TFS
a carico lavoratore trattenuti

Imponibile TFR

Contributi TFR dovuti

Imponibile Gestione Credito

Contributo Gestione
Credito dovutiContributi Gestione credito
trattenuti a carico del lavoratore

Imponibile ENDEP

Contributi ENDEP dovuti

Contributi ENDEP
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 Unilemens

Tutti

Singoli mesi

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

Codice fiscale soggetto denuncia

Periodi retributivi soggetto denuncia

Codice fiscale conguaglio

Imponibile conguaglio

Codice fiscale per denuncia

Periodi retributivi per denuncia

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

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

Compensi composti al parasubordinato

Contributi dovuti

Contributi a carico del lavoratore

Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens

Tutti

Tutti con l'esclusione di

Tipo
rapporto

Codice fiscale PPAA/Azienda

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

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale

Denominazione Ente previdenziale

Codice azienda

Categorie

Imponibile previdenziale

Contributi dovuti

Contributi a carico
del lavoratore trattenuti

Contributi versati

Altri contributi

Importo agli contributi

DATI
ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica

Posizione assicurativa territoriale

C C

Data inizio

Data fine

Codice comune

Personale viaggiante

71

72

0 9 0 8 6 3 3 9 9 7 1

73 giorno mese

74 giorno mese

75

76

D761

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni
e somme erogate nell'annoAcconti ed anticipazioni
erogati in anni precedenti

Detrazione

Ritenuta netta operata nell'anno

Ritenute sospese

801

802

803

804

805

Ritenute operate in anni precedenti

Ritenute di anni
precedenti sospeseQuota spettante per indennità
erogata ai sensi art. 2122 c.c.TFR maturato fino al 31/12/2000
e rimasto in aziendaTFR maturato dall'1/1/2001
e rimasto in azienda

806

807

808

809

810

TFR maturato fino al 31/12/2000
e versato al fondoTFR maturato dall'1/1/2001 al
31/12/2006 e versato al fondoTFR maturato dall'1/1/2007
e versato al fondoImposta sostitutiva
sulle rivalutazioni sul TFR

8302,48

811

812

813

820

25,66

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

tipologia: lavoro dipendente

importo 19.119,78

data inizio 01/01/2018 data fine 31/12/2018

CERTIFICAZIONE UNICA 2019

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
(obbligatorio) 01981040742

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) GGLCSM64A07B180U

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) GUGLIELMI NOME COSIMO SESSO (M o F) M

DATA DI NASCITA
GIORNO 07 MESE 01 ANNO 1964 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA BRINDISI PROVINCIA (sigla) 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 TRE LE SCELTE.**

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità 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 Buddhista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

G G L C S M 6 4 A 0 7 B 1 8 0 U

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 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) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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 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.

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 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

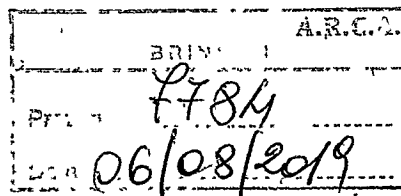
FIRMA _____

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Lettera Guglielmi c Arca Nord Salento

Mittente: "Per conto di: cavallo.giuseppe@oravta.legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 05/08/2019, 17:54

A: info@pec.arcanordsalento.it



Messaggio di posta certificata

Il giorno 05/08/2019 alle ore 17:54:14 (+0200) il messaggio "Lettera Guglielmi c Arca Nord Salento" è stato inviato da "cavallo.giuseppe@oravta.legalmail.it" indirizzato a: info@pec.arcanordsalento.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 07393A7F.0042C1E6.627CFF72.42DEACFD.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 05/08/2019 at 17:54:14 (+0200) the message "Lettera Guglielmi c Arca Nord Salento" was sent by "cavallo.giuseppe@oravta.legalmail.it" and addressed to: info@pec.arcanordsalento.it
The original message is attached.

Message ID: 07393A7F.0042C1E6.627CFF72.42DEACFD.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

— postacert.eml —

Oggetto: Lettera Guglielmi c Arca Nord Salento

Mittente: GIUSEPPE CAVALLO <cavallo.giuseppe@oravta.legalmail.it>

Data: 05/08/2019, 17:54

A: info@pec.arcanordsalento.it

— Allegati: —

postacert.eml	419 kB
lettera Guglielmi c Arca Nord.pdf	306 kB
daticert.xml	883 bytes

Studio legale
Avv. Giuseppe Cavallo

Sava, lì 5.8.2019

Spett. le
A.R.C.A. Nord Salento
Settore Inquilinato
Gruppo Contabilità

Oggetto: Guglielmi Cosimo – Via E. Gola n. 6/A/1- 72100 Brindisi c/ A.R.C.A.

Spett. le Ente,

Scrivo la presente, in nome e per conto del sig. Guglielmi Cosimo, residente in Brindisi alla Via E. Gola n. 6/A/1 ed elettivamente domiciliato presso lo scrivente studio legale, al fine di riscontrare la Preg. ma Vs. del 24.6.2019.

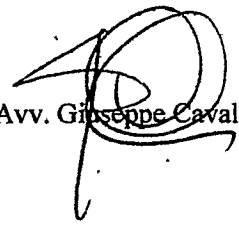
Il mio assistito, per ragioni familiari, non ha provveduto a comunicarVi i dati fiscali necessari al calcolo delle somme dovute per l'alloggio de quo.

Vi invito, pertanto, a rivedere le suddette somme sulla base dei dati fiscali del sig. Guglielmi, adeguando la somma dovuta alle effettive disponibilità dello stesso, conformemente alle prescrizioni legislative.

Vi chiedo, inoltre, di voler rimborsare al mio assistito le somme impiegate per apportare riparazioni urgenti all'immobile de quo.

In attesa di quanto sopra e rimanendo a Vs. completa disposizione per ogni eventuale ulteriore integrazione, colgo l'occasione per porgere

Cordiali saluti

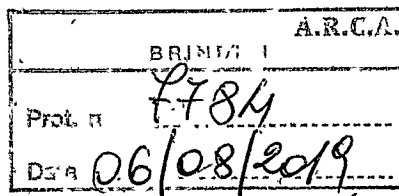

Avv. Giuseppe Cavallo

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Lettera Guglielmi c Arca Nord Salento

Mittente: "Per conto di: cavallo.giuseppe@oravta.legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 05/08/2019, 17:54

A: info@pec.arcanordsalento.it



Messaggio di posta certificata

Il giorno 05/08/2019 alle ore 17:54:14 (+0200) il messaggio "Lettera Guglielmi c Arca Nord Salento" è stato inviato da "cavallo.giuseppe@oravta.legalmail.it" indirizzato a: info@pec.arcanordsalento.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 07393A7F.0042C1E6.627CFF72.42DEACFD.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 05/08/2019 at 17:54:14 (+0200) the message "Lettera Guglielmi c Arca Nord Salento" was sent by "cavallo.giuseppe@oravta.legalmail.it" and addressed to: info@pec.arcanordsalento.it
The original message is attached.

Message ID: 07393A7F.0042C1E6.627CFF72.42DEACFD.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

— postacert.eml —

Oggetto: Lettera Guglielmi c Arca Nord Salento

Mittente: GIUSEPPE CAVALLO <cavallo.giuseppe@oravta.legalmail.it>

Data: 05/08/2019, 17:54

A: info@pec.arcanordsalento.it

— Allegati: —

postacert.eml	419 kB
lettera Guglielmi c Arca Nord.pdf	306 kB
daticert.xml	883 bytes

Studio legale
Avv. Giuseppe Cavallo

Sava, lì 5.8.2019

Spett. le
A.R.C.A. Nord Salento
Settore Inquilinato
Gruppo Contabilità

Oggetto: Guglielmi Cosimo – Via E. Gola n. 6/A/1- 72100 Brindisi c/ A.R.C.A.

Spett. le Ente,

Scrivo la presente, in nome e per conto del sig. Guglielmi Cosimo, residente in Brindisi alla Via E. Gola n. 6/A/1 ed elettivamente domiciliato presso lo scrivente studio legale, al fine di riscontrare la Preg. ma Vs. del 24.6.2019.

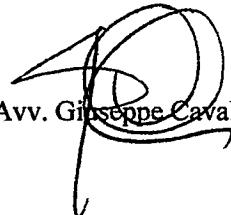
Il mio assistito, per ragioni familiari, non ha provveduto a comunicarVi i dati fiscali necessari al calcolo delle somme dovute per l'alloggio de quo.

Vi invito, pertanto, a rivedere le suddette somme sulla base dei dati fiscali del sig. Guglielmi, adeguando la somma dovuta alle effettive disponibilità dello stesso, conformemente alle prescrizioni legislative.

Vi chiedo, inoltre, di voler rimborsare al mio assistito le somme impirate per apportare riparazioni urgenti all'immobile de quo.

In attesa di quanto sopra e rimanendo a Vs. completa disposizione per ogni eventuale ulteriore integrazione, colgo l'occasione per porgere

Cordiali saluti


Avv. Giuseppe Cavallo

Studio legale
Avv. Giuseppe Cavallo

Sava, li 5.8.2019

Spett. le
A.R.C.A. Nord Salento
Settore Inquilinato
Gruppo Contabilità

Oggetto: Guglielmi Cosimo – Via E. Gola n. 6/A/1- 72100 Brindisi c/ A.R.C.A.

Spett. le Ente,

Scrivo la presente, in nome e per conto del sig. Guglielmi Cosimo, residente in Brindisi alla Via E. Gola n. 6/A/1 ed elettivamente domiciliato presso lo scrivente studio legale, al fine di riscontrare la Preg. ma Vs. del 24.6.2019.

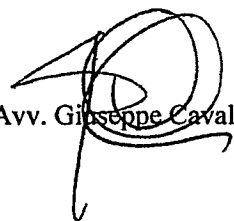
Il mio assistito, per ragioni familiari, non ha provveduto a comunicarVi i dati fiscali necessari al calcolo delle somme dovute per l'alloggio de quo.

Vi invito, pertanto, a rivedere le suddette somme sulla base dei dati fiscali del sig. Guglielmi, adeguando la somma dovuta alle effettive disponibilità dello stesso, conformemente alle prescrizioni legislative.

Vi chiedo, inoltre, di voler rimborsare al mio assistito le somme impirate per apportare riparazioni urgenti all'immobile de quo.

In attesa di quanto sopra e rimanendo a Vs. completa disposizione per ogni eventuale ulteriore integrazione, colgo l'occasione per porgere

Cordiali saluti


Avv. Giuseppe Cavallo



Comune di Brindisi
Servizi Demografici

Ufficio Stato Civile

CERTIFICATO DI MORTE

L'Ufficiale dello Stato Civile,
visto il registro degli atti di morte di questo Comune
Anno 2017 Numero 69 Parte II Serie C

certifica che

SUMA
Vita

nata il 20-02-1925 a SAN MICHELE SALENTINO (BR)
Atto n. 54 p.l s. Anno 1925

è morta **il quattordici giugno duemiladiciassette**
a **MESAGNE (BR)**

Diritti n.reg.: 9157

Importo: € 0,10

BRINDISI (BR), 19-09-2019
Ora 09:47

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE

Guadalupi Orsola

**Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi
(art. 40, comma2 DPR 445/2000, come modificato dall' art.15 della Legge 183/2011)**

CUD 2014

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO....2013

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 01981040742	Cognome o Denominazione VIGIL NOVA S.R.L.	Nome VIGIL NOVA S.R.L.
	Comune, Prov., Cap, Indirizzo FRANCAVILLA FONTANA, BR, 72021, VIA FRANCESCO SALERNO N. 17	Indirizzo di posta elettronica vigilnova.ammne@libero.it	Codice attività 801000
	Telefono, fax		Codice sede

in tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIC

PARTE A DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEUTORE DELLE SOMME	Codice fiscale GGLCSM64A07B180U	Cognome GUGLIELMI	Nome COSIMO
Sesso (M o F) M	Data di nascita giorno 07 mese 01 anno 1964	Comune (o Stato estero) di nascita BRINDISI	Prov. nasc (sigla) BR
			Previdenza complementare
			Data iscrizione al fondo giorno mese anno
			Eventi eccezionali

Comune BRINDISI	Provincia (sigla) BR	Codice comune B180
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2013		

Comune BRINDISI	Provincia (sigla) BR	Codice comune B180
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		

Comune BRINDISI	Provincia (sigla) BR	Codice comune B180
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014		

Comune BRINDISI	Provincia (sigla) BR	Codice comune B180
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014		

PARTE B DATI FISCALI	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir 3.905,49	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir 350	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir 350
-------------------------	---	--	--

15	16	17	18	19
2.742,67	226,75	135,24	40,57	

24	25	26	27	28

36	37	38	39

101	102	103	104	105
3.964,48				

106	107	108	109	110
	1.221,81			

111	112	113	114
		1.221,81	

122	123	124	125	126

127	128	129	130	131

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI
201	203	205

CONFORME AL PROVVEDIMENTO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014

2005	2006	2007	2008	2009

ANNOTAZIONI

- AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia: Lavoro dipendente tempo determinato
importo 16.905,49
data inizio 16/01/2013 data fine 31/12/2013
- BX Somme erogate nel 2013 a titolo di incremento della produttività del lavoro.

VIGIL NOVA S.r.l.
ISTITUTO DI VIGILANZA
Sede legale e amm. in Via Francesco Salerno, 17
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Partita IVA e C.F. 01 981 040 742

giorno mese DATA anno

FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

13 03 2014

GUGLIELMI COSIMO

VIGIL NOVA S.R.L.

CUD
2014

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

PERIODO D'IMPOSTA 2013
ORIGINALE PER IL DIPENDENTE

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.3)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio)

01981040742

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

GGLCSM64A07B180U

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI
ANAGRAFICI

GUGLIELMI

COSIMO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

BRINDISI

BR

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE 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 Comunità 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

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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 ad una di dette istituzioni. 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.

SE SI E' ESPRESSA LA SCELTA E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

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 utilità 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 dell'università

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

Finanziamento delle attività, di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

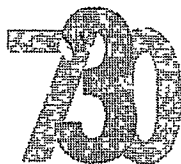
In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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 delle finalità beneficiarie.

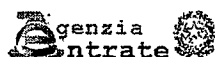
SE SI E' ESPRESSA LA SCELTA E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

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 UNICO - Persone fisiche) Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.3 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA


MODELLO 730/2017 redditi 2016
Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL P

CONTRIBUENTE		Dichiarante ☒ Coniuge dichiarante ☐ Dichiarazione congiunta ☐ Rappresentante o tutore ☐	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente 730 (integrativo) 730 senza Situazioni particolari Quadro	
GGLCSM64A07B180U			
COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile)		NOME	
GUGLIELMI		COSIMO	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	
GIORNO MESE ANNO		PROVINCIA (sigla)	
07 01 1964		BRINDISI BR	
RESIDENZA ANAGRAFICA		PROVINCIA (sigla) C.A.P.	
COMUNE			
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO	
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE	
		GIORNO MESE ANNO	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
TELEFONO PREFISSO NUMERO			
0831			
DOMICILIO FISCALE		PROVINCIA (sigla)	
COMUNE			
AL 01/01/2016		BRINDISI (B180) BR	
DOMICILIO FISCALE		PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI	
COMUNE			
AL 01/01/2017		BRINDISI (B180) BR	
FAMILIARI A CARICO			
BARRARE LA CASELLA (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)			
C Coniuge		MESA A CARICO	
F1 Primo figlio		MINORE DI 3 ANNI	
F2 Secondo figlio		DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	
F3 Terzo figlio		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE	
F4 Quarto figlio		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE	
F5 Quinto figlio		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE	
F6 Sesto figlio		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE	
F7 Settimo figlio		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE	
F8 Ottavo figlio		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE	
F9 Nono figlio		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE	
F10 Decimo figlio		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE	
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante			
COGNOME E NOME E DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	
VIGIL NOVA S.R.L.		01981040742	
PROV. TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.)		COMUNE	
BR VIA		FRANCAVILLA (D761)	
FRAZIONE		NUM. CIVICO C.A.P.	
		17 72021	
NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		MODEOANTONIO@YAHOO.IT	
CODICE SEDE			
000			
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE			
N. modelli compilati 1		Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione		FIRMA DEL CONTRIBUENTE	

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI Affitto IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (aliquota terreni anno precedente)	NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO DI AP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		☐		
A2	,00		,00			,00		☐		
A3	,00		,00			,00		☐		
A4	,00		,00			,00		☐		
A5	,00		,00			,00		☐		
A6	,00		,00			,00		☐		

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO	CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (se il reddito è superiore a quello precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI
			GIORNI							
B1	.00				.00		☐			
B2	.00				.00		☐			
B3	.00				.00		☐			
B4	.00				.00		☐			
B5	.00				.00		☐			
B6	.00				.00		☐			
B7	.00				.00		☐			

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

	N. REG. SEZIONE I	MODALITÀ	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori a 30 gg	Anno di presentazione della dichiarazione ICI/MU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO ESOT	NUMERO			
B11								10
B12								
B13								

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)
C1	2	1	18.567,00	1		3.595,00			.00
C4	1		.00	9,00	1,00	.00	X		
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 4 e 7 CU 2017)		3		6	5			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

ALTA, MEDIA E BASSA QUALIFICAZIONE DI LAVORO DIPENDENTE									
C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C8	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	
		.00			.00			.00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2017)
C9	4.069,00	251,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 (punto 28 CU 2017)	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)
C11	42,00	107,00	45,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

	CODICE BONUS (punto 32 CU 2017)	BONUS EROGATO (punto 32 CU 2017)	TIPLOGIA ESENZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA TER
C14	1	960,00		.00	.00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 33 CU 2017)	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ TRATTENUTO (punto 34 CU 2017)
C15	.00	.00

QUADRO D ALTRI REDDITI**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

	TITOLO ED ALTRI PROVENIENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITO	RITENUTE		TITOLO ED ALTRI PROVENIENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITO	RITENUTE
D1		1	.00	.00		D2	1	.00	.00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	1		.00		D4	1	.00	.00
D4	REDDITI DIVERSI	1		.00		D5	1	.00	.00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE NON FARE E PERMETTERE	1		.00		D6	1	.00	.00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
D6		1			.00	.00	.00	.00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata	1			.00			.00

QUADRO E ONERI E SPESE**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%**

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologiche esentate	2	380,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO APPETITI DA PATOLOGIE ESENTI			0,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITÀ			0,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITÀ	Numero rata		0,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			0,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	0,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto			0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		0,00	E27	DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	Contributi per previdenza complementare		0,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge		0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	1 Deserti dal sostituto	2 Non dedotti dal sostituto
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		0,00	E30	FAMILIARI A CARICO			0,00
E25	SPESE MEDICHE ED ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITÀ		0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1 Prodotti del sostituto	2 Quota TFR	3 Non dedotti dal sostituto
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE		0,00				0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione	Spese acquisto/costruzione	Interessi mutuo				0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno	Residuo precedente dichiarazione					0,00

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 50% o 65%)

ANNO	2012 2013-2016 antislurico	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto edilizia o costruzione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41						0,00	
E42						0,00	
E43						0,00	

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

N. ord. Immobile		Condominio		CODICE COMUNE		SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTELLA	SUBALTERNO
E51	1	2	3	4	5	6	7	8	9
E52									
E53	ALTRI DATI			CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	N. ordine immobile		Condominio	DATA	SERIE	NUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO
</									

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE		0,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE				0,00
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA				0,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)

TITOLO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2014	Fidejurm. eliminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61								0,00
E62								0,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE	1 TIPOLOGIA	2 L. GIORNI	3 PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	1 L. GIORNI	2 PERCENTUALE
-----	--	-------------	-------------	---------------	-----	---	-------------	---------------

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	Canone la cassa	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		0,00	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE		0,00
-----	---	-----------------	-----	--	--	------	-----	------------------	--------	--	------

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2016	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto addizionale comunale 2016	Acconto cedolare secca 2016	Prima rata	Seconda o unica rata
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

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

F2	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	di cui già compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	di cui già compensata in F24
		,00	,00		,00	,00

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

F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca	Contributo solidarietà
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2017 E RATEAZIONE DEL SALDO 2016

F6	Barre la casella per non effettuare versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barre la casella per non effettuare versamenti di acconto addizionale comunale	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
		,00		,00	5
	Barre la casella per non effettuare versamenti di acconto cedolare secca	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore			
		,00			

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)

F7	Soglia esenzione saldo 2016	Esenzione totale/altra agevolazione saldo 2016	F8	Soglia esenzione acconto 2017	Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2017
	,00			,00	

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati del sostituto	Ulteriori detrazioni per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus fiscale	Extraordinario	F13	Rimborso presso terzi	Tipo reddito	Enfiteusi
	,00		,00		,00	,00				,00

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	Credito precalcolato prima casa	Residuo precedente dichiarazione	Credito anno 2016	di cui compensato nel mod. F24	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiarazione	Anno 2016	di cui compensato nel mod. F24
			,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo
			,00	,00	,00
			Imposta lorda	Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni
			,00	,00	,00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione
				,00	,00
G6	Altri immobili	Importo Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00

SEZIONE VI - MEDIAZIONI

G8	Anno 2016	di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa 2016	Residuo 2015	Rata credito 2016	Rata credito 2017	G10	Spesa 2016	Residuo 2015
	,00	,00	,00	,00		,00	,00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G11	Credito spettante	Residuo precedente dichiarazione	di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,00

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

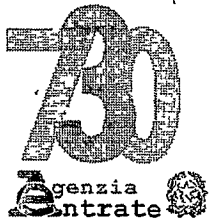
G12	Credito spettante	di cui utilizzato in F24
	,00	,00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	Credito spettante	di cui utilizzato in F24
	,00	,00

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	oppure	Barre la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
	,00		

**MODELLO 730-3 redditi 2016**

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

☐ 730 rettificativo☐ 730 integrativo☐ Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 e succ. modificazioni

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO		CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
06194111008			CAF DIPENDENTI E PENSIONATI US	00050
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		VNIVCN70A19H798R	VINCENZO IOVINE	
DICHIARANTE		GGLCSM64A07B180U	GUGLIELMI COSIMO	
CONIUGE DICHIARANTE				

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICILI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	22.162,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IVU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA			
8	REDDITO COMPLESSIVO	22.162,00	,00
9	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IVU)	,00	,00
10	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
11	REDDITO IMPONIBILE	22.162,00	,00
12	Compensi per attività sportive dilettantistiche continuativa e reddito d'imposta	,00	,00
13	IMPOSTA LORDA	5.384,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA			
14	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
15	Detrazione per figli a carico	,00	,00
16	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
17	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
18	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.241,00	,00
19	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
20	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
21	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	48,00	,00
22	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
23	Detrazione spese arretrate immobili ristrutturati	,00	,00
24	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
25	Detrazione spese arretrate immobili giovani coppie	,00	,00
26	Detrazione IVA per acquisto abitazione ad uso energetico A o B	,00	,00
27	Detrazioni inquilini con contratto di locazione aaffiliati, eredi, coniugi, figli, genitori	,00	,00
28	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
29	Credito d'imposta per l'acquisto della prima casa	,00	,00
30	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
31	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
32	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
33	Credito d'imposta per negoziazione arbitrale	,00	,00
34	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.289,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA			
35	IMPOSTA NETTA	4.095,00	,00
36	Credito d'imposta per gli immobili Sisma Abruzzo	,00	,00
37	Credito d'imposta per l'abitazione principale Sisma Abruzzo	,00	,00
38	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
39	Credito d'imposta per erogazioni culturali	,00	,00
40	Credito d'imposta per erogazioni scolastiche	,00	,00
41	Credito d'imposta per erogazioni di beneficenza	,00	,00
42	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
43	Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
44	IMPOSTA NETTA	4.069,00	,00
45	DIFFERENZA	26,00	,00

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		,00		,00			
62	ACCONTI VERSATI		,00		,00			
63	Restituzione bonus fiscale straordinario		,00		,00			
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto		,00		,00			
66	Bonus IRPEF spettante		960,00		,00			
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		,00		,00			
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPOSIBILE		22.162,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		302,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		251,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		177,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		149,00		,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017		53,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		45,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2017		,00		,00			
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
84	BASIS IMPOSIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00			
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO		,00		,00			
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	26,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	14	,00	,00	,00	,00	,00	51,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	B180	,00	,00	,00	,00	,00	28,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI A tassazione separata						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO							,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI A tassazione separata						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00

ALTRI DATI			1	DICHIARANTE	2	CONIUGE		
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura			,00		,00		
131	Residuo credito d'imposta per l'acquisto della prima casa da utilizzare in compensazione			,00		,00		
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione			,00		,00		
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo			,00		,00		
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni (fondi) pensione			,00		,00		
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni			,00		,00		
136	Totale spese sanitarie rimborsate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)			,00		,00		
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare scatta locazioni)			22.162,00		,00		
138	ACCONTO IRPEF 2017	Reddito complessivo		,00		,00		
139	CASI PARTICOLARI	Imposta sul cui calcolare l'acconto		,00		,00		
141	ACCONTO 2017 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF		,00		,00		
142	INTERNAMENTE	Acconto addizionale comunale		,00		,00		
143	NEL MOD. 730/2017	Prima rata acconto cedolare scatta		,00		,00		
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
146		CONIUGE DICHIARANTE						
147	Reddito fondi non imponibili			,00		,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggetti a IMU)			,00		,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite			,00		,00		,00
150	Residuo erogazioni scolastiche			,00		,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione arbitraria			,00		,00		,00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza			,00		,00		,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2015	1	Rata 2016	2		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2015		Rata 2016			

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE

1	2	3	4	5	6	7	8
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA	Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/ settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto.		5	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto)	Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il calcolo delle imposte da versare vedere i righi da 239 a 245.				105,00	,00
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA	(Nel mese di luglio (agosto/ settembre per i pensionati))					,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)					00	,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

1	2	3	4	5	6	7	8
171	IRPEF	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE	
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00	
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00	
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00	
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO		,00		,00	,00	
176	GEDOLARE SECCA LOCAGIONI		,00		,00	,00	
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00	,00	
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA						,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)						,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24			CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE / COMUNE	CREDITO (DA Q. VADRO 3)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2016		,00	,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	5801	2016		,00	,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	5844	2016		,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		,00	,00
	195	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		,00	,00
	196	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		,00	,00
	197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016		,00	,00
198 TOTALE						,00	,00
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24			CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE / COMUNE	CREDITO (DA Q. VADRO 3)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2016		,00	,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	5801	2016		,00	,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	5844	2016		,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		,00	,00
	215	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		,00	,00
	216	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		,00	,00
	217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016		,00	,00
218 TOTALE						,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO			CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE / COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF		4001	2016		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		5801	2016		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		5844	2016		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017		4034	2017		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA		4200	2016		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017		5843	2017		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO		1816	2016		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1842	2016		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017		1840	2017		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1683	2016		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	5801	2016		,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	5844	2016		,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	5843	2017		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017		4034	2017		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017		1841	2017		,00

MESSAGGI

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei rigli E1 e/o E2 del Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici.

In sede di dichiarazione è stato confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro del Dichiarante.

E' stato scelto di rateizzare il versamento delle imposte. I prelievi del datore di lavoro verranno maggiorati dello 0,33% mensile.

PRIMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL CAIRO DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

VINCENZO IOVINE

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2016

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

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME GUGLIELMI	NOME COSIMO	CODICE FISCALE GGLCSM64A07B180U
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 04/07/2017 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RICONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐

NON SI IMPEGNA ☐

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

TIPOLOGIA		ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO	
C0901	D	CU/2017 RITENUTE IRPEF 2016 - REDDITO C1 : 18566,56€	1	3.009,59
C1001	D	CU/2017 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2016	1	250,50
C1101	D	CU/2017 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2016	1	42,03
C1201	D	CU/2017 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2016	1	106,50
C1301	D	CU/2017 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2017	1	44,56
C0901	D	CU/2017 RITENUTE IRPEF 2016 - REDDITO C2 : 3594,91€	2	1.059,31
C0400	D	REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE ANNO 2015	0	17.512,00
E0101	D	VISITE SPECIALISTICHE	1	29,65
E0101	D	ESAMI DI LABORATORIO E SPECIALISTICI	1	46,15
E0101	D	N° 26 SCONTRINI FARMACIA	26	304,29

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X



MODELLO 730-1 redditi 2016

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2017 al sostituto d'imposta, al C.A.F.
o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)		GGLCSM64A07B180U	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
GUGLIELMI		COSIMO	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	
GIORNO	MESE	ANNO	PROVINCIA (sigla)
07	01	1964	BRINDISI

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

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

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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



CODICE FISCALE | G | G | L | C | S | M | 6 | 4 | A | 0 | 7 | B | 1 | 8 | 0 | U |

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)

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

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

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



**MODELLO 730-1 redditi 2016**

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2017 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

GGLCSM64A07B180U

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

GUGLIELMI

COSIMO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

07

01

1964

BRINDISI

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 TRE LE SCELTE.

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

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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE | G | G | L | C | S | M | 6 | 4 | A | 0 | 7 | B | 1 | 8 | 0 | U |

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

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

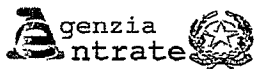
FIRMA

AVVERTENZE

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

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

CERTIFICAZIONE UNICA 2018



copia contribuente

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO **2017**

DATI ANAGRAFICI		Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		01981040742 Comune 4 FRANCAVILLA FONTANA Telefono, fax 8 prefisso numero	VIGIL NOVA S.R.L. Prov 5 BR Cap 6 72021 Indirizzo di posta elettronica 9 vigilnova.ammne@libero.it	Indirizzo 7 VIA FRANCESCO SALERNO N. 17 Codice attività 10 801000 Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale 1 GGLCSM64A07B180U Sesso (M o F) 4 M giorno 5 07 Data di nascita mese 01 anno 1964 Comune (o Stato estero) di nascita 6 BRINDISI	Cognome o Denominazione 2 GUGLIELMI Provincia di nascita (sigla) 7 BR	Nome 3 COSIMO Categorie particolari 8 Eventi eccezionali 9 Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017				
Comune 20 BRINDISI		Provincia (sigla) 21 BR	Codice comune 22 B180	Fusione comuni 23
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018				
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		Schieramento 43 Codice Stato estero 44		
DATA				
giorno 28	mese 02	anno 2018		

VIGIL NOVA S.R.L.
ISTITUTO DI VIGILANZA
Sede legale e amm. in Via Francesco Salerno, 17
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Partiva IVA e C.F. 01 981 040 742

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI										
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati				
1		2		3		4				
19800,60										
RAPPORTE DI LAVORO										
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12
5		6		7		8		9		10
16		01		2013						X
RITENUTE										
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2017		Saldo 2017		Acconto 2018		
21		22		26		27		29		
3398,43		268,15		44,56		113,84		47,52		
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF										
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2017		Saldo 2017				
30		31		33		34				
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE										
Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato
53		54		55		64		74		84
Credito cedolare secca non rimborsato										94
ACCONTI 2017 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		
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi						
131		132		133						
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE										
Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato				
264		274		284		294				
ACCONTI 2017 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		327		
Seconda o unica rata		Acconti Irpef sospesi		Acconti cedolare secca sospesi						
327		331		332		333				
ONERI DETRAIBILI										
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo
341		342		343		344		345		346
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo
347		348		349		350		351		352
DETRAZIONI E CREDITI										
Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose				
361		362		363		364				
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri				
365		366		367		368				
Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato				
369		370		371		372				
Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero				
373		374		375		376				
Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva								
377		378								
CREDITO BONUS IRPEF										
Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato						
391		392		393						
1		960,00								
PREVIDENZA COMPLEMENTARE										
Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo		
411		412		413		414		415		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE										
Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui		
416		417		418		419		420		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO										
Versati		Dedotti		Non dedotti						
421		422		423						
ONERI DEDUCIBILI										
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		
431		432		433		434		435		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

Con contratto a tempo indeterminato 455
Con contratto a tempo determinato 456

CAMPIONE D'ITALIA

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457
Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458
Pensione 459
Pensione orfani 460

REDDITI ESENTI

Pensione orfani non campione d'Italia 461
codice 466 Ammontare 467
Applicazione maggiore ritenuta 476
Casi particolari 477
Quota TFR 478

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 473
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 475

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi 481
Totale ritenute Irpef 482
Totale ritenute Irpef sospese 483

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente 496
Quota imponibile 497
Ritenute Irpef 498
Addizionale regionale all'Irpef 499
Totale ritenute Irpef sospese 500
Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 501

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

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

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

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535
Codice fiscale 536
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540
Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541
Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542
Addizionale regionale 544
Addizionale comunale acconto 2017 545
Addizionale comunale saldo 2017 546
Ritenute 543

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente 581
Quota imponibile 582
Ritenute Irpef 583
Addizionale regionale all'Irpef 584

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice 571 Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572 61,40
Benefit 573
di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574
di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575
Imposta sostitutiva 576 6,14
Imposta sostitutiva sospesa 577
Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578
Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579
di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 584
di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 585
Imposta sostitutiva 586
Codice 581 Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 582
Benefit 583
di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 584
di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 585
Imposta sostitutiva 586
Imposta sostitutiva sospesa 587
Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 588
Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 589

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

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

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela
1 C¹ Coniuge
2 F1 Primo figlio D³
3 F A² 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

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

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI

Matricola azienda

INPS

Altro

Imponibile previdenziale

Imponibile ai fini IVS

Contributi a carico
del lavoratore trattenutiSEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di											
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
T	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

Pens.

Prev.

Cred.

Enpdep

Enam

Anno di riferimento

Imponibile pensionistico

Contributi pensionistici dovuti

Contributi pensionistici
a carico lavoratore trattenuti

Imponibili TFS

Contributi TFS

Contributi TFS
a carico lavoratore trattenuti

Imponibile TFR

Contributi TFR dovuti

Imponibile Gestione Credito

Contributo Gestione
Credito dovutiContributi Gestione credito
trattenuti a carico del lavoratore

Imponibile ENPDEP

Contributi ENPDEP dovuti

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 Unilemens

Tutti	Singoli mesi											
35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

Codice fiscale soggetto denuncia

Periodi retributivi soggetto denuncia

Codice fiscale conguaglio

Imponibile conguaglio

Codice fiscale per denuncia

Periodi retributivi per denuncia

48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato

Contributi dovuti

Contributi a carico del lavoratore

Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di											
47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

Tipo
rapporto

Codice fiscale PPAA/Azienda

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale

Denominazione Ente previdenziale

Codice azienda

Categori

Imponibile previdenziale

Contributi dovuti

Contributi a carico
del lavoratore trattenuti

Contributi versati

Altri contributi

Importo altri contributi

DATI
ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica

72

Posizione assicurativa territoriale

C. C.

Data inizio

73 giorno mese

Data fine

74 giorno mese

Codice comune

75

Personale viaggiante

76

0 9 0 8 6 3 3 9 9 7 1

D761

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni
e somme erogate nell'anno

801

Acconti ed anticipazioni
erogati in anni precedenti

802

Detrazione

803

Ritenuta netta operata nell'anno

804

Ritenute sospese

805

Ritenute operate in anni precedenti

806

Ritenute di anni
precedenti sospese

807

Quota spettante per indennità
erogate ai sensi art. 2122 c.c.

808

TFR maturato fino al 31/12/2000
e rimasto in azienda

809

TFR maturato dall'1/1/2001
e rimasto in azienda

810

TFR maturato fino al 31/12/2000
e versato al fondo

811

TFR maturato dall'1/1/2001 al
31/12/2008 e versato al fondo

812

TFR maturato dall'1/1/2007
e versato al fondo

813

Imposta sostitutiva
sulle rivalutazioni sul TFR

920

18,09

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia: lavoro dipendente
importo 19.800,60
data inizio 01/01/2017 data fine 31/12/2017

CERTIFICAZIONE

UNICA 2018

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
(obbligatorio) 01981040742

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) GGLCSM64A07B180U

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

GUGLIELMI

COSIMO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO
07

MESE
01

ANNO
1964

BRINDISI

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 TRE LE SCELTE.**

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità 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 Buddhista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

G G L C S M 6 4 A 0 7 B 1 8 0 U

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

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinarie 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.

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 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA



ARCA NORD SALENTO

già I.A.C.P. per la Provincia di Brindisi
Via Casimiro, 27 – 72100 Brindisi – P.IVA 00061820742
Tel. 0831/225711 – Fax 0831/597852 – pec: info@pec.iacpbrindisi.it

Prot.

5323

li, 15/01/18

**Settore Inquilinato
Raccomandata a/r.**

**Sig. GUGLIELMI Cosimo
Via E. Gola, 6/A/1
72100 Brindisi**

OGGETTO: Sollecito trasmissione documentazione.

Facendo seguito e riferimento alla nostra **nota n. 0514 del 20/12/2017**, con la quale veniva trasmessa alla S.V. la documentazione necessaria alla regolarizzazione del rapporto locativo a seguito dell'istanza di subentro nella domanda e nell'assegnazione, si comunica che ad oggi nessun riscontro è pervenuto a questa Agenzia.

Pertanto si invita la S.V. a far pervenire la documentazione richiesta entro e non oltre 15 giorni dal ricevimento della presente e comunque a procedere alla regolarizzazione formale della posizione.

In difetto, questa Agenzia, si vedrà costretta ad intraprendere ogni più opportuna azione necessaria a tutela dei propri interessi e del proprio patrimonio.

I Responsabili del procedimento amministrativo sono la **Dott.ssa Daniela Orofalo** al numero **0831.225708** e il **Geom. Rocco Caforio** al numero **0831.225706**, dipendenti di questa Agenzia.

Distinti saluti.

**Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)**

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111010482088	0 GUGLIELMI LORENZO	BRINDISI	VIA E. GOLA	6	A	1

Redditi 2004_2005

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante						DECEDUTO
1	Coniuge	SUMA VITA	SAN MICHELE SALENTINO	20/02/1925	F	SMUVTI25B60I045W	Pensionato/a
2	Figlio/a	GUGLIELMI COSIMO	BRINDISI	07/01/1964	M	GGLCSM64A07B180U	Disoccupato/a

Anno Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2004	0	1	12	N	7	0	0	0	0	0	0	0

Stampa richiesta da: iacp del: 09/10/2017 14:39:05

Parte riservata all'Istituto	
Codice	11.01.028.2088/0
	Assegnatario Precedente GUGLIELMI CORRENTI
Cognome e Nome del Subentrante GUGLIELMI COSIMO	
Indirizzo	VIA E. GOLA N. 6/A/1 - BRINDISI
Prot. N.	Data

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

BRINDISI	
Prot. n.	6659
Data	21 SET. 2017

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) GUGLIELMI (nome) COSIMO

Nato/a a BRINDISI () il 7/1/69

Residente/i in BRINDISI via E. GOLA n. 6 Scala A int 1
C.A.P. 72100 Telefono 3497643120 Codice Fiscale GUGLIELMI COSIMO 0731800

CHIEDE

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

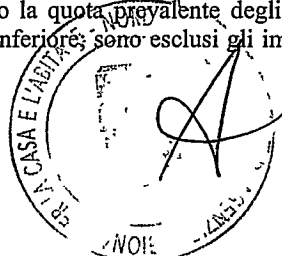
A tal fine,

- 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. GUGLIELMI CORRENTI
- ☒ è deceduto in data 30/06/1981
- ☐ ha trasferito la residenza in data _____
 - ☐ a seguito di separazione
 - ☐ a seguito di cessazione della stabile convivenza
 - ☐ in altro Comune/istituzioni o strutture comunitarie di ricovero/di cura
- che l'alloggio, attualmente occupato da persone n. _____ ha una superficie di mq. _____
- La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 10 del 07-04-2014.
- Di essere cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- Di risiedere nell'alloggio occupato dal _____;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non sono titolari di diritti, di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili ubicati in qualsiasi località la cui rendita catastale rivalutata sia superiore a 3,5 volte la tariffa della categoria A/2 classe 1 del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;



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.

Non ci sono ALTRI COMPONENTI
DEL NUCLEO FAMILIARE ORIGINARIO
AVANTI DINNTO AL SUBENTRO

Data _____

IL/ LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

Data di scadenza
 17/05/2012
 Nome
 Cognome
 Indirizzo
 Città
 Prov. (CC)

Codice fiscale
 GGICSMGA07B180U
 Sesso M

Data di nascita
 07/01/1964

Oss. sanitari regionali

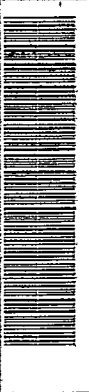
15
 REPOBBLICATILIANA
 FESSERA SANITARIA
 1
 1



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

Paraphrasi ca

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





GUGLIELMI
COSIMO
07/01/1964
SSN-MIN SALUTE - 500001
H0380001600104758813
17/05/2022

9.	10.	11.	12.
AM 			
A1 			
A2 			
A 	20/10/82	07/01/21	
B1 			
B 	20/10/82	07/01/21	
C1 			
C 			
D1 			
D 			
BE 			
C1E 			
CE 			
D1E 			
DE 			

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

12.71

BR2140455M 1

AF 29-12943

[illegible]

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





GUGLIELMI

COSIMO

07/01/1964

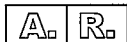
GGLCSM64A07B180U SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600104758813

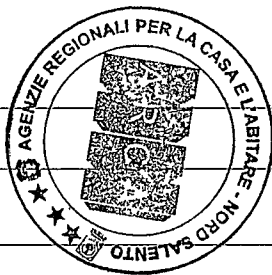
17/05/2022

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a



Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14 24 14 17 853 3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario

GUGLIELMI EDIZIONI

Via

C. GOLAGIA/1

C.A.P.

1200

Località

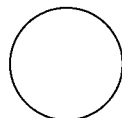
BLINDA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

18/03/19

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata