

293867



ARCA NORD SALENTO

BRINDISI

SETTORE III

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE

REGISTRO GENERALE	REGISTRO SETTORE
N° 234 del 05/04/2018	N° 108 del 05/04/2018

**OGGETTO: LEGGE REGIONALE N. 10 DEL 07.04.2014 ART. 13 SUBENTRO
NELLA DOMANDA E NELL'ASSEGNAZIONE CODICE ALLOGGIO:
111.01.075.3654/1 - SIG.RA STIFANI RITA- COMUNE DI
BRINDISI**

Parte riservata all'Istituto	
Codice	111010755654/1
	Assegnatario Precedente TEDESCO FLORA
Cognome e Nome del Subentrante STIFANI RITA (CONVIVENTE) NONNA	
Indirizzo	VIALE GRECIA n. 6/19/7
Prot. N.	3120
Data	26/03/2018

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

Nonna 26/3/18

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) STIFANI RITA (nome) RITA

Nato/a a BRINDISI (BR) il 30-10-1974

Residente/i in BRINDISI via GRECIA n. 6 Scala 4 int 7
 C.A.P. 72100 Telefono 3927538941 Codice Fiscale STFRTI79R70B180F

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. TEDESCO FLORA (CONVIVENTE) NONNA
- ☒ è deceduto in data 28/12/2014
- ☐ 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 luglio del 2011
- 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;

NUCLEO FAMILIARE										REDDITI ANNO 2017					Da compilare in stampatello		
Modulo A.	Grado di Parentela	COGNOME	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione					
MADRE		STIFANI		RITA	Disoccupata						5.359,17						
		Nato a															
		Codice Fiscale															
FIGLIA		SANCESARIO		NICHELE RITA	Disoccupata												
		Nato a															
		Codice Fiscale															
FIGLIA		AURORA		SANCESARIO	STUDENTE												
		Nato a															
		Codice Fiscale															
CONVULSARE		CARRIERO		MASSITIZIANO	Disoccupato												
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		BRINDISI		231070													
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		CRRMS770R		231806													
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		Nato a															
		Codice Fiscale															

UBICAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETA' o con diritto di uso usufrutto e di abitazione :

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'E.R.P. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per la permanenza all'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regionale N. 10 del 07.04.2014;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge. L'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di E.R.P. in locazione sul territorio nazionale;
- Di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- Non essere in atto nei suoi confronti azioni per l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione o per violazione delle clausole contrattuali;
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio occupato sia nei confronti dell'Ente Gestore che degli organi di autogestione.

Allega alla domanda i seguenti documenti :

- Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

L'Arca Nord Salento di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dell'Arca Nord Salento di Brindisi.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'Arca Nord Salento di Brindisi. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art.7 del D.L.GS.n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Giuseppe Perrucci, responsabile del procedimento amministrativo.

Data _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

Data _____

IL FUNZIONARIO



Comune di Brindisi
Servizi Demografici

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

L' Ufficiale d' Anagrafe,
visti gli atti d' ufficio,

certifica che

STIFANI

RITA

nata il 30-10-1979 a BRINDISI (BR)

Atto N.1259 p.I s.A - BRINDISI (BR)

ha avuto i seguenti movimenti:

Domicili nel Comune: VIALE MEDAGLIE D' ORO Nr. 1	dal 30-10-1979	fino al 31-07-2002
VIA GOLGOTA Nr. 2	dal 01-08-2002	fino al 01-09-2004
VIALE LEONARDO DA VINCI Nr. 20 Prat. n. 1472 / 2004	dal 02-09-2004	fino al 06-01-2005
VIA BENVENUTO CELLINI Nr. 29 / D Int. 5 Prat. n. 29 / 2005	dal 07-01-2005	fino al 24-05-2006
VIALE LEONARDO DA VINCI Nr. 20 Prat. n. 1121 / 2006	dal 25-05-2006	fino al 20-09-2006
VIA GOLGOTA Nr. 12 Prat. n. 2005 / 2006	dal 21-09-2006	fino al 26-04-2011
PIAZZA ANTONIO DE FERRARIS Nr. 3 / 3 Prat. n. 864 / 2011	dal 27-04-2011	fino al 20-12-2011
Emigrata per ORIA(BR) Prat. n. 26 / 2011	dal 20-12-2011	15-07-2014
Immigrata da ORIA(BR) Prat. n. 467 / 2014	dal 16-07-2014	
Domicili nel Comune: VIALE GRECIA Nr. 6 Sc. G Pi. 3 Int. 7 Prat. n. 467 / 2014	dal 16-07-2014	a tutt'oggi

Rilasciato con modalità: @AK6@

#AD6 diritto registrato

Diritti n.reg.: @AK5@

#AD6

#AD10 importo maggiore di zero

Importo: € @AK1@

#AD10

#AD15

@AK17@

#AD15

@AH2@ @AH16@, @AK7@

Ora @AK18@

@AK14@

@AK13@

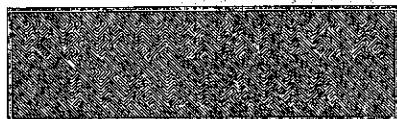
Cognome FERRERO
 Nome MARISA
 nato il 27/02/1946
 (atto n. 26 P. I S. A)
 a MONTEPULCIANO (SI)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza BRINDISI
 Via VIALE GRECIA 6
 Via ---
 Stato civile ---
 Professione CASALINGA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura mt. 1,57
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari ---


 Firma del titolare Marisa Ferrero
 BRINDISI 01/04/2014
 Il SINDACO
 INCARICATO DEL SINDACO
 Ditt. Stato Civile Anagrafe Delegato
 (DI CAMPI Pierre)

 BRINDISI
 5,16
 CARTA D'IDENTITA

scade il 27/02/2025

AT 5246370



REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 BRINDISI
 CARTA D'IDENTITA
 N° AT 5246370
 DI
 FERRERO
 MARISA

Dichiarazione sostitutiva

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

Il/La sottoscritt FERRE RO MARISA nata a MONTEPULCIANO il 27/02 1946
residente in Brindisi alla Via
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale
e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

“Che la sig.ra STIFANI Rita, nata a Brindisi 30.10.1979, risiede nell'alloggio di erp sito in
Brindisi al Viale Grecia, 6-G-7, dall'anno 2011, in quanto da allora ha assistito la nonna
TEDESCO Rita (deceduta)

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

x Data - 21/03-2018

FIRMA DEL DICHIARANTE

x Ferre Marisa

Dichiarazione sostitutiva

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

Il/La sottoscritt. A. CORSAÑO EMANUELA nata a CASORATE' 1/A il 31-07-1981
residente in Brindisi alla Via GRECIA N° 6;
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale
e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

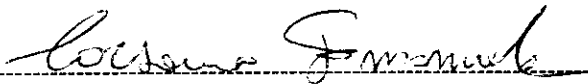
“Che la sig.ra STIFANI Rita, nata a Brindisi 30.10.1979, risiede nell'alloggio di erp sito in Brindisi al Viale Grecia, 6-G-7, dall'anno 2011, in quanto da allora ha assistito la nonna TEDESCO Rita (deceduta)

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

Data

4-03-2016

FIRMA DEL DICHIARANTE



Cognome. CORSANO
Nome EMANUELA
nato il 31/07/1981
(atto n. 55 p. II s. A)
a CASORATE PRIMO (PV)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza BRINDISI
Via VIALE GRECIA 6
Stato civile ---
Professione OPERAIA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura mt. 1,70
Capelli CASTANI
Occhi CERVONI
Segni particolari

Firma del titolare Emmanuel Brindisi
BRINDISI 06/05/2015
Il SINDACO
IMPRONTA DEL SINDACO
Sottoscrizione Emmanuel Brindisi
Emmanuel Brindisi

REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI
BRINDISI
CARTA D'IDENTITA'
N° AT 8608938
DI
CORSANO
EMANUELA

Scade il 31/07/2025
AT 8608938

Dichiarazione sostitutiva

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

Il/La sottoscrittA. GELSONINO LUCIA nata a BRINDISI il 11-12-53
residente in Brindisi alla Via VIALE GRECIA;
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale
e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

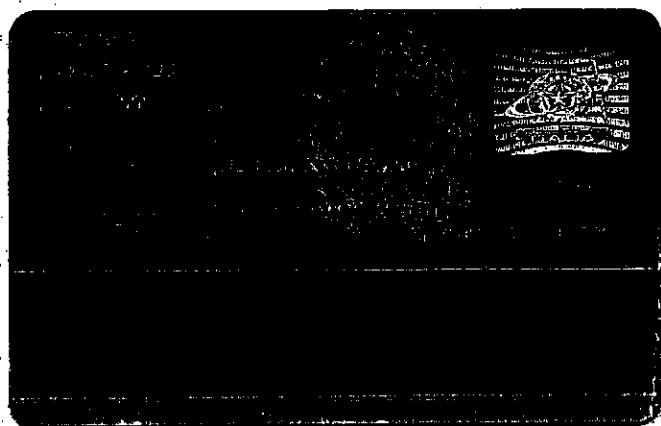
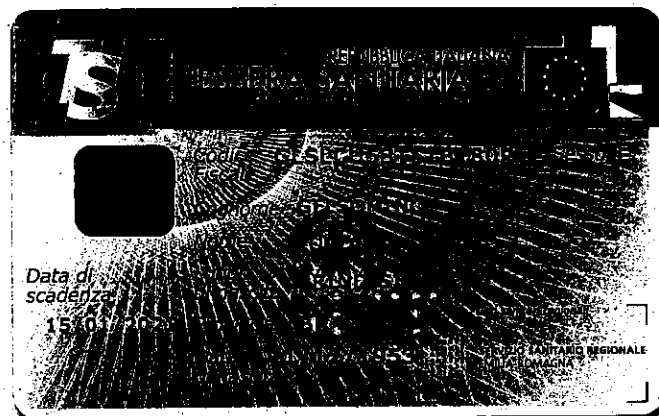
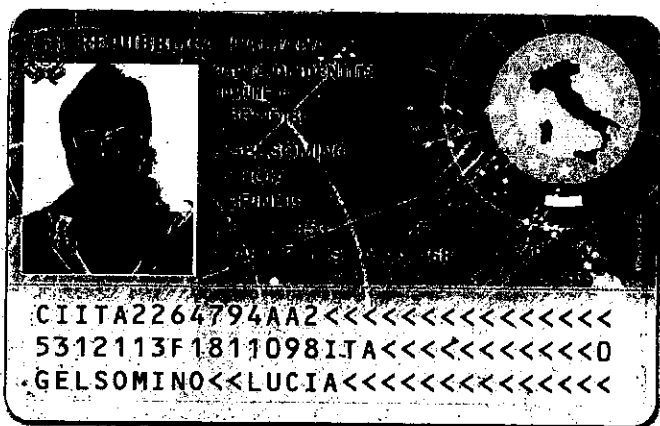
“Che la sig.ra STIFANI Rita, nata a Brindisi 30.10.1979, risiede nell'alloggio di erp sito in Brindisi al Viale Grecia, 6-G-7, dall'anno 2011, in quanto da allora ha assistito la nonna TEDESCO Rita (deceduta)

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

x Data 22-07-2016

FIRMA DEL DICHIARANTE

x Gelsonino Lucia



Studio Legale Marasco

Benevento - Via Raoul Follerau, 28 – 82100

Brindisi - Via P. Romano 13 – 72100 **Lecce** - Via Imp. Adriano, 35/bis

cell. 337 825579 - tel. 0831 516151 / fax 0831 582814

e-mail: studiolegalemarasco@libero.it

PEC : avvmarcellomarasco@pec.it

Brindisi, li 06.12.2016

Racc. A.R.

Spett.le

ARCA NORD SALENTO

Agenzia regionale per la casa e l'abitare

Via Casimiro n. 27

72100 Brindisi

Oggetto : Subentro nell'assegnazione STIFANI Rita/Tedesco Flora

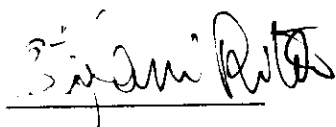
V/s rif. Prot. n. 4334- V.le Grecia n. 6 Sc G piano 3 int. 7

In nome e per conto della sig.ra Stifani Rita e con riferimento alla V/s ultima del 30/05 c.a. per comunicarVi che la stessa, nipote della de cuius Tedesco Flora deceduta in data 28/12/2014, ha diritto al subentro nell'abitazione de qua ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge Regionale n. 10 del 07.04.2014.

A tal proposito si allega certificato di stato di famiglia storico dal quale si evince che la registrazione del nucleo familiare nello stato di famiglia della de cuius è avvenuto in data 16.07.2014 ma di fatto convivevano sin dall'anno 2011 come da dichiarazione della sig.ra Gelsomino Lucia e Corsano Emanuela, che si allegano unitamente alle fotocopie dei documenti di riconoscimento.

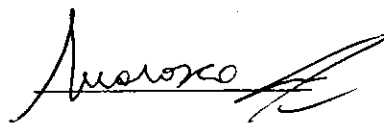
Si richiede, pertanto, la formalizzazione del subentro nei tempi e modi previsti ex lege.

Per ratifica

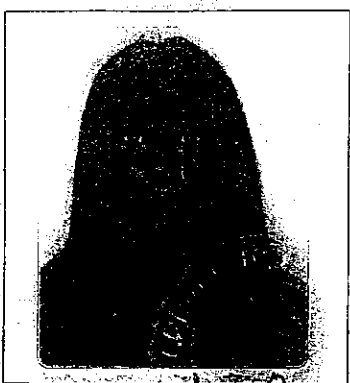


Con osservanza

Avv. Marcello Marasco



Cognome.....STIFANI.....
 Nome.....RITA.....
 nato il.....30/10/1979.....
 (atto n.....1259.....SI.....A.)
 a.....BRINDISI.....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....BRINDISI.....
 Via.....PIAZZA ANTONIO DE FERRARIS 3/3.....
 Stato civile.....--.....
 Professione.....CASALINGA.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....mt. 1.66.....
 Capelli.....CASTANI.....
 Occhi.....CERVONI.....
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....*Rita Stifani*.....
 BRINDISI 15/06/2021
 IL SINDACO
 COMUNE DI BRINDISI
 FRUTTORE AMM.VO
 Civico Anagrafe Delegato
 Adele Randisi
 BRINDISI
 0.26
 DIRITTI DI SEGRETERIA

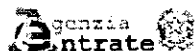
REPUBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 Codice Fiscale STFRTI79R70B180F
 Data di scadenza 27/11/2021
 Cognome STIFANI
 Nome RITA
 Luogo di nascita BRINDISI
 Provincia BR
 Data di nascita 30/10/1979
 Sesso F
 Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA
 STIFANI
 RITA
 30/10/1979
 STFRTI79R70B180F SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380001600089816917 27/11/2021

scade il 14/06/2021
 AR 9662472

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI BRINDISI
 CARTA D'IDENTITA
 N° AR 9662472
 DI
 STIFANI
 RITA

CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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

2016

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 SCRGUO40D08119T		Cognome o Denominazione 2 SCRETI		Nome 3 UGO	
	Comune 4 BRINDISI		Prov. 5 BR	Cap. 6 72020	Indirizzo 7 C.DA CERANO VIA MASSERIA CEFALO	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10 011310	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 STFRTI79R70B180F		Cognome o Denominazione 2 STIFANI		Nome 3 RITA	
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 30 10 1979	Comune (o Stato estero) di nascita 6 BRINDISI		Provincia di nascita (sigla) 7 BR	Categorie particolari 8
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016					Casi di esclusione dalla precompilata 10
	Comune 20 BRINDISI		Provincia (sigla) 21 BR		Codice comune 22 B180	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017					
Comune 23 BRINDISI		Provincia (sigla) 24 BR		Codice comune 25 B180	Fusione comuni 26	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30					
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estero 41			
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44	
DATA giorno mese anno 21 02 2017			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA F.to SCRETI UGO			

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
1		2		3		4		5	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		5.359,17							
Redditi		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		Data di inizio		Data di cessazione	
5		6		7		8		9	
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		giorno mese anno		giorno mese anno	
		133				23 01 2016		31 12 2016	
Ritenute		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2016		Saldo 2016	
21		22		26		27		29	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2016		Saldo 2016			
30		31		33		34			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE		Vedere istruzioni 53		Presenza 730/4 integrativa 54		Credito Irpef non rimborsato 64		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 74	
ACCONTI 2016 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	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 CONIUGE		Vedere istruzioni 53		Presenza 730/4 integrativa 54		Credito Irpef non rimborsato 64		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 74	
ACCONTI 2016 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	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere 341		Importo 342		Codice onere 343		Importo 344	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda 361		Detrazioni per carichi di famiglia 362		Detrazioni per famiglie numerose 363		Credito riconosciuto per famiglie numerose 364	
Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365		Credito per famiglie numerose recuperato 366		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367		Totale detrazioni per oneri 368		Credito per canoni di locazione recuperato 372	
Detrazioni per canoni di locazione 369		Credito riconosciuto per canoni di locazione 370		Credito di imposta per le imposte pagate all'estero 374		Codice stato estero 375		Anno di percezione reddito estero 376	
Totale detrazioni 373		Credito di imposta per le imposte pagate all'estero 374		Imposta estera definitiva 378					
Reddito prodotto all'estero 377									
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus 391		Bonus erogato 392		Bonus non erogato 393			
Non Erog.		2							
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 411		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413		TFR destinato al fondo 414		Data iscrizione al fondo 415	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		Versati nell'anno 416		Importo eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417		Importo totale 418		Differenziale 419	
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	
Somme restituibili non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti 441		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti 442		Assicurazioni sanitarie 444			

Codice fiscale del percipiente

STFRTI79R70B180F

Mod. N. 01

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI		
Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	
451	452	453	454	455	456	
CAMPIONE D'ITALIA			REDDITI ESENTI			
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	codice	ammontare
457	458	459	466	467	468	469
INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO			Applicazione maggiore ritenuta			
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		476	Casi particolari	Quota TFR	
473	475			477 B	478	

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 dall'Irpef sospeso		
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 operaie	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 eccetto 2016	Addizionale comunale saldo 2016		
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	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
571	572	573	574	575	576
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
577	578	579	580	581	582
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva				
583	584				

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO
Stato Civile:
Separata

BARBARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
FI = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	2	3	4	5	6
2 F1 X Prima figlio D ³	SNCMHL98R49B180M	12		100,00	X
3 F X A ⁷ D	SNCRR04P63B180I	12		100,00	X
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 famiglia numerosa				%	

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		

Originale per il dipendente

Codice fiscale del percipiente **STFRTI79R70B180F**

Mod. N. **01**

**DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 7 Tutti con l'esclusione di 8 T G F M A M G L A S O N D											

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione			17	Anno di riferimento
						Pens. 12	Priv. 13	Cred. Enpdep Enam 14 15 16		
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 35 Tutti con l'esclusione di 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 congruaglio		
			G F M A M G L A S O N D							
40	Imponibile congruaglio									

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

41	Compensi corrisposti al parasubordinato	42	Contributi dovuti	43	Contributi a carico del lavoratore	44	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 45 Tutti con l'esclusione di 46 T G F M A M G L A S O N D							
		47	Tipo rapporto	48	Codice fiscale PPAA/Azienda		

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

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

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

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

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

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

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

Codice fiscale del percipiente

STFRTI79R70B180F

ANNOTAZIONI

AI - Informazioni relative al reddito certificato:

Tipologia	TD / TI	Dal	Al
Lavoro dipendente	TD	23/01/2016	31/12/2016

Detrazione applicata per coniuge e familiari a carico ai sensi art. 12 del TUIR

-	Importo detrazione per coniuge	0,00
-	Importo detrazione per figli	1.807,28
-	Importo detrazione per altri familiari	0,00

.. - Domicilio fiscale lavoratore: VIALE GRECIA 6 - 72100 BRINDISI (BR)

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2017**

PERIODO D'IMPOSTA 2016

**Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)**SOSTITUTO D'IMPOSTA****CODICE FISCALE** SCRGUO40D08I119T
(obbligatorio)**CONTRIBUENTE****CODICE FISCALE** STFRTI79R70B180F
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	STIFANI	RITA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	30 10 1979	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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

Originale per il dipendente

CODICE FISCALE **S T F R T I 7 9 R 7 0 B 1 8 0 F**

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

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.

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 UNICO - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

Prestazioni socio sanitarie (escluse le residenziali) per persone maggiorenni e corsi di dottorato

* ISEE calcolato

1) ISEE ordinario; 7) ISEE nucleo ristretto.

Componenti il nucleo

Cognome	Nome	Codice Fiscale	ISEE	ISEE calcolato *
STIFANI	RITA	STFRTI79R70B180F	2.636,49	1
SANCESARIO	MICHELLE RITA	SNCMHL98R49B180M	2.636,49	1
CARRIERO	MASSIMILIANO	CRRMSM70R23B180G	2.636,49	1
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	

Prestazioni agevolate rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni

* ISEE calcolato

1) ISEE ordinario; 2) ISEE con genitore non convivente aggregato al nucleo;

3) ISEE che include la componente aggiuntiva del genitore non convivente; 14) ISEE non calcolabile.

Componenti Minorenni

Cognome	Nome	Codice Fiscale	ISEE	ISEE calcolato *
SANCESARIO	AURORA	SNCRRA04P63B180I	2.636,49	1
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	

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

I - Modalità di calcolo ISEE Ordinario		
Somma dei redditi dei componenti del nucleo	Euro +	6.485,60
Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo	Euro +	0,17
Detrazioni per spese e franchigie del nucleo	Euro -	0,00
Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro	6.485,77
Patrimonio mobiliare del nucleo	Euro +	26,00
Detrazione patrimonio mobiliare	Euro -	26,00
Patrimonio immobiliare del nucleo	Euro +	0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	Euro -	0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro	0,00
Indicatore Situazione Economica (ISE)	Euro	6.485,77
Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo		2,46
Eventuali maggiorazioni applicate		0,00
Valore della scala di equivalenza		2,46

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

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2017-04811244G-00

La presente attestazione è stata **rilasciata** in data 20/09/2017

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è valida fino alla data 15/01/2018

è stata **presentata** in data 14/09/2017

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

Il Presidente
prof. TITO BOERI

Albo N°
Centro Sportivo BR 080
Via Dalmazia, 47

in data 14/09/2017

- il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

[illegible]

- è stato calcolato il seguente indicatore:

ISEE Ordinario		
l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	2.636,49

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

[illegible]

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

STFRTI79R70B180F - STIFANI RITA - INPS-ISEE-2017-04811244G-00

Prestazioni socio sanitarie (escluse le residenziali) per persone maggiorenni e corsi di dottorato

* ISEE calcolato

1) ISEE ordinario; 7) ISEE nucleo ristretto.

Componenti il nucleo

Cognome	Nome	Codice Fiscale	ISEE	ISEE calcolato *
STIFANI	RITA	STFRTI79R70B180F	1.797,72	1
SANCESARIO	MICHELLE RITA	SNCMHL98R49B180M	1.797,72	1
CARRIERO	MASSIMILIANO	CRRMSM70R23B180G	1.797,72	1
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	

Prestazioni agevolate rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni

* ISEE calcolato

1) ISEE ordinario; 2) ISEE con genitore non convivente aggregato al nucleo;

3) ISEE che include la componente aggiuntiva del genitore non convivente; 14) ISEE non calcolabile.

Componenti Minorenni

Cognome	Nome	Codice Fiscale	ISEE	ISEE calcolato *
SANCESARIO	AURORA	SNCRRA04P63B180I	1.797,72	1
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	
			0,00	

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

I - Modalità di calcolo ISEE Ordinario		
Somma dei redditi dei componenti del nucleo	Euro +	4.422,40
Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo	Euro +	0,00
Detrazioni per spese e franchigie del nucleo	Euro -	0,00
Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro	4.422,40
Patrimonio mobiliare del nucleo	Euro +	1.405,00
Detrazione patrimonio mobiliare	Euro -	1.405,00
Patrimonio immobiliare del nucleo	Euro +	0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	Euro -	0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro	0,00
Indicatore Situazione Economica (ISE)	Euro	4.422,40
Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo		2,46
Eventuali maggiorazioni applicate		0,00
Valore della scala di equivalenza		2,46

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

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2018-01704623G-00

è stata **presentata** in data 14/02/2018

La presente attestazione è stata **rilasciata** in data 20/02/2018

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è valida fino alla data 15/01/2019

STFRTI79R70B180F - STIFANI RITA - INPS-ISEE-2018-01704623G-00

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

Il Presidente
prof. TITO BOERI

C.A.F. USPPIDAP s.r.l.
Albo Nazionale C.A.F. n. 50
Centro Professionale CR 0801
Via Palmoxia 47

in data 14/02/2018

- il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

[illegible]

- è stato calcolato il seguente indicatore:

ISEE Ordinario		
l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	1.797,72

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

[illegible]

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

STFRTI79R70B180F - STIFANI RITA - INPS-ISEE-2018-01704623G-00