



ARCA NORD SALENTO

BRINDISI

SETTORE III

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE

REGISTRO GENERALE	REGISTRO SETTORE
N° 323 del 31/05/2019	N° 117 del 31/05/2019

**OGGETTO: LEGGE REGIONALE N. 10 DEL 07.04.2014 ART. 13 SUBENTRO
NELLA DOMANDA E NELL'ASSEGNAZIONE CODICE ALLOGGIO:
651.01.116.0253/1 - SIG. TRONCHIN ANTONIO- COMUNE
DI BRINDISI**



ARCA NORD SALENTO

BRINDISI

SETTORE III

ORIGINALE DI PROPOSTA DI DETERMINAZIONE

N° ____ DEL _____

**OGGETTO: LEGGE REGIONALE N. 10 DEL 07.04.2014 ART. 13 SUBENTRO
NELLA DOMANDA E NELL'ASSEGNAZIONE CODICE ALLOGGIO:
651.01.116.0253/1 - SIG. TRONCHIN ANTONIO- COMUNE
DI BRINDISI**

Parte riservata all'Istituto	
Codice	651.01.116.02541
Assegnatario Precedente	TRONCHIN ALDO
Cognome e Nome del Subentrante	
TRONCHIN ANTONIO	
Indirizzo	
P.zza A. DE FERRARIS 1	
Prot. N.	Data
5461	22/05/2019

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

Da/ps

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) TRONCHIN (nome) ANTONIO

Nato/a a BRINDISI (BR) il 02-02-1990

Residente/i in PIAZZA A. DE FERRARIS via 1 n. 1 Scala int

C.A.P. 72100 Telefono 3703167168 Codice Fiscale TRNNTN30B02B180X

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. TRONCHIN ALDO
- ☒ è deceduto in data 06-03-2013
 - ☐ 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;

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domiciliato	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altri	Lavoro Dipendente	Pensione
D	TRONCINI	ANTONIO	LAU. RND.						19.346,83	
	Nato a BELLINZA	02/02/1900								
	Codice Fiscale TRNNTN90302B180X									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									

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

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)

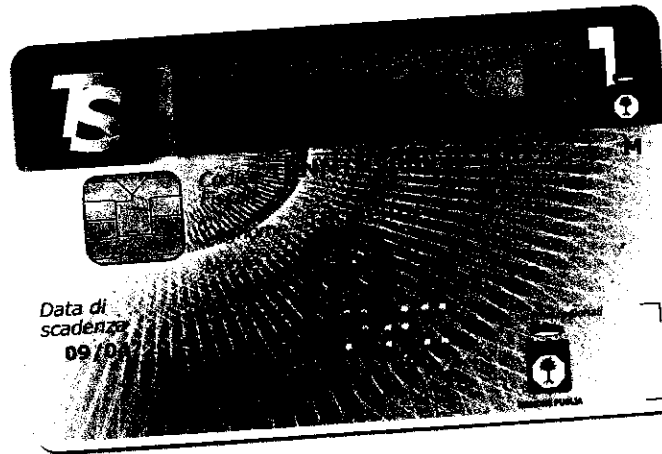
Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ identificato su esibizione di _____ n° _____ rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

IL FUNZIONARIO

Data _____



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **TRONCHIN**

4 Nome **ANTONIO**

5 Data di nascita **02/02/1990**

6 Numero identificazione personale **TRNNTN90B02B180X**

7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001600301461856**

9 Scadenza **09/04/2025**



C<ITACA-19299BP4<<<<<<<<<<<<
9002029M2902027ITA<<<<<<<<<<6
TRONCHIN<<ANTONIO<<<<<<<<<<<



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 2019 Numero 241 Parte II Serie B

certifica che

TRONCHIN
ALDO

nato il 21-01-1930 a LECCE (LE)
Atto n. 94 p.l s. Anno 1930

è morto **il sei marzo duemiladiciannove**
a **BRINDISI (BR)**



Rilasciato con modalità: Esente

Esenzione dai diritti ai sensi dell' art. 7, comma 5, L. n. 405/1990 e art. 110 D.P.R. n. 306/2000

BRINDISI (BR), 16-05-2019

Ora 11:11

UFFICIO DI STATO CIVILE DI BRINDISI
L'UFFICIALE DI STATO CIVILE

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi (art. 40, comma 2 DPR 445/2000, come modificato dall' art. 15 della Legge 183/2011)



Comune di Brindisi
Servizi Demografici

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

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

certifica che

TRONCHIN
ANTONIO

nato il 02-02-1990 a BRINDISI (BR)
Atto N.57 p.I s.A - BRINDISI (BR)

ha avuto i seguenti movimenti:

Domicili nel Comune a partire dal 12-05-2008:

PIAZZA ANTONIO DE FERRARIS Nr. 1
Prat. n. 994 / 2008

dal **12-05-2008**

a tutt'oggi

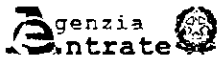
Rilasciato con modalità: Carta resa legale

BRINDISI (BR), 16-05-2019

L' Ufficiale delegato
Per il Sindaco
Anna MURRO

Il presente certificato ha validità 6 mesi dalla data di rilascio, art. 41(L) DPR 445/2000. 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)



**CERTIFICAZIONE
UNICA 2019**

210 0110003

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

2018

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 01675330748		Cognome o Denominazione 2 BRINMALTE SRL		Nome 3
	Comune 4 BRINDISI	Prov. 5 BR	Cap. 6 72100	Indirizzo 7 VIA ENRICO FERMI 2/A	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero T 0831/951204, F 0831/952993		Indirizzo di posta elettronica 9 studio.siciliano@tiscali.it		Codice attività 10 467329
	Codice fiscale 1 TRNNTN90B02B180X		Cognome o Denominazione 2 TRONCHIN		Nome 3 ANTONIO
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 02 02 1990	Comune (o Stato estero) di nascita 6 BRINDISI	Provincia di nascita (sigla) 7 BR	Categorie particolari 8
	Eventi eccezionali 9				Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018				
	Comune 20 BRINDISI	Provincia (sigla) 21 BR	Codice comune 22 B180	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019					
Comune 24 BRINDISI	Provincia (sigla) 25 BR	Codice comune 26 B180	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	
Rappresentante legale					
DATA giorno mese anno 08 03 2019		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA F.to BUZZERIO COSIMO			

BRINMALTE SRL
 C.F. e P.IVA 01675330748
 Via Enrico Fermi, 2/a
 72100 Brindisi

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCAU

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

1 19.336,83

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

3

Redditi di pensione

4

Altri redditi assimilati

REDDITI

5

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

6 365

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio			Data di cessazione			In forza al 31/12	Periodi particolari
8 giorno	9 mese	10 anno	9 giorno	10 mese	11 anno		
01	06	2015				X	

RITENUTE

21

Ritenute Irpef

1.296,87

Addizionale regionale all'Irpef

261,51

Acconto 2018

46,02

Saldo 2018

108,67

Acconto 2019

46,41

30

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

Acconto 2018

Saldo 2018

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2018
DICHIARANTE

Verdere 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 secco non rimborsato
53	54	55	64	74	84	94

ACCONTI 2018
DICHIARANTE

121

Primo acconto Irpef
trattenuto nell'annoSecondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'annoAcconto addizionale
comunale all'Irpef

Primo rata di acconto cedolare secco

Secondo o unico rata di
acconto cedolare secco

131

Acconti Irpef sospesi

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

264

Credito Irpef non rimborsato

Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsatoCredito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsatoCredito cedolare secco
non rimborsatoACCONTI 2018
CONIUGE

321

Primo acconto Irpef
trattenuto nell'annoSecondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'annoAcconto addizionale
comunale all'IrpefPrimo rata di acconto
cedolare secco

327

Secondo o unico rata
di acconto cedolare secco

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

Acconti cedolare secco sospesi

ONERI DETRAIBILI

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

DETRAZIONI
E CREDITI

361

Imposta lorda

362

Detrazioni per carichi di famiglia

363

Detrazioni per famiglie numerose

Credito riconosciuto per famiglie numerose

365

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

366

Credito per famiglie numerose recuperato

367

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

Totale detrazioni per oneri

369

Detrazioni per canoni di locazione

370

Credito riconosciuto per canoni di locazione

371

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

Credito per canoni di locazione recuperato

373

Totale detrazioni

374

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

375

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

377

Reddito prodotto all'estero

378

Imposta estero definitiva

CREDITO IMPOSTA APE

379

Utilizzato

Rimborsato

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato
391	392	393

Erog.

960,00

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

411

Previdenza
complementareContributi 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

Data iscrizione al fondo

415 giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

416

Versati nell'anno

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

417

Importo totale

418

Differenziale

Anni residui

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

421

Versati

422

Dedotti

423

Non dedotti

ONERI DEDUCIBILI

431

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

432

433

Importo

434

435

Importo

436

437

Importo

440

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

441

Contributi versati a enti e casse
aventi esclusivamente fini assistenziali
che non concorrono al reddito

442

Contributi versati a enti e casse
aventi esclusivamente fini assistenziali
che concorrono al reddito

443

Assicurazioni
sanitarie

144,00

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				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	
461	466	467	468	469	473	475	
Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	Erogazioni in natura				
476	477	478	479				

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTIATI 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 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 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
537	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	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
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura		
577	578	579	580		
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	di cui sotto forma 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

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

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C ¹ Coniuge					
2 F1 X Primo figlio ² D ³	TRNSFO15P51B180P	12	9	100,00	⁴
3 F X A ² D	TRNMTN17P51B180L	12	12	100,00	
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 F A D					
8 F A D					
9 F A D					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose	%				

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

Anna	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

TRNNTN90B02B180X

Mod. N. 01

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

1 Matricola azienda 1602248012 2 INPS X 3 Altro 4 Imponibile previdenziale 21.317,00 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 1.959,04

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 ☒ Tutti con l'esclusione di 8 G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

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

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 35 Tutti 36 Singoli mesi T G F M A M G L A S O N D

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

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

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

47 Tutti 48 Tutti con l'esclusione di 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

71 Qualifica 72 Posizione assicurativa territoriale 73 C. 74 Data inizio 75 Data fine 76 Codice comune 77 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 Ritenute nette operate 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

15,39

Codice fiscale del percipiente

TRNNTN90B02B180X

ANNOTAZIONI

AI - Informazioni relative al reddito certificato:

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

Lavoro dipendente	TI	01/01/2018	31/12/2018
-------------------	----	------------	------------

AU - Ctr assist. sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali

Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili
in sede di dichiarazione dei redditi.

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

-	Importo detrazione per coniuge	0,00
-	Importo detrazione per figli	1.955,41
-	Importo detrazione per altri familiari	0,00

.. - Domicilio fiscale lavoratore: PIAZZA ANTONIO DE FERRARIS 1 - 72100 BRINDISI (BR)

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2019**

PERIODO D'IMPOSTA 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 01675330748
(obbligatorio)**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE TRNNTN90B02B180X
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	TRONCHIN	ANTONIO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	02 02 1990	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.

CODICE FISCALE **T R N N T N 9 0 B 0 2 B 1 8 0 X****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

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

FIRMA

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