

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

302366

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2007 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 07092621535003338 - 000004 presentata il 26/09/2007

DATI DEL CONTRIBUENTE
Cognome e nome : PUTIGNANO EUGENIA
Codice fiscale : PTGGNE67D69B180D
Partita IVA : 02121400747

NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI Codice fiscale : ---

ERED, CURATORE
FALLIMENTARE O
DELL'EREDITA', ETC.
Cognome e nome : ---
Codice fiscale : ---
Codice carica : --- Data carica : ---
Data inizio procedura : ---
Data fine procedura : ---
Procedura non ancora terminata: ---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Quadri dichiarati: RG:1 RN:1 RR:1 RS:1 RV:1 RX:1
Numero di moduli IVA: 00000001

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE
TELEMATICA Codice fiscale dell'intermediario: PRSSL62L65G187G
Data dell'impegno: 10/07/2007
Dichiarazione predisposta dal soggetto che la trasmette

VISTO DI CONFORMITA' Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---
Codice fiscale C.A.F.: ---
Codice fiscale professionista : ---

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Codice fiscale del professionista : ---
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal
certificatore che ha predisposto la dichiarazione e
tenuto le scritture contabili : ---

TIPO DI DICHIARAZIONE Redditi : 1 Irap: 1 IVA: 1
Modulo RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO
Studi di settore: NO Parametri: NO Indicatori: 1
Dichiarazione correttiva nei termini : NO
Dichiarazione integrativa a favore: NO
Dichiarazione integrativa : NO
Eventi eccezionali : NO

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato
i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 27/09/2007



Periodo d'imposta 2006

Riservato alla Banca o alla Poste Italiane Spa	
N. Protocollo	
Data di presentazione	
	UNI

COGNOME

PUTIGNANO

NOME

EUGENIA

CODICE FISCALE

P T G G N E 6 7 D 6 9 B 1 8 0 D EURO



Prima di compilare il modello, è utile leggere queste informazioni:

TUTELA DEI DATI PERSONALI

(AI SENSI DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003 SULLA PRIVACY)

La maggior parte dei dati richiesti nella dichiarazione, per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte, devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Tali dati sono quelli anagrafici, quelli necessari per determinare l'imponibile e l'imposta, e la firma. Altri dati invece (es., quelli relativi agli oneri deducibili o quelli per cui spettano detrazioni d'imposta) vanno indicati solo se il contribuente intende avvalersi dei benefici previsti. Infine, la scelta per la destinazione dell'8 per mille e del 5 per mille dell'IRPEF è facoltativa. Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, (Codice in materia di protezione dei dati personali), prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali. L'Amministrazione si impegna a trattare i dati personali nel pieno rispetto delle norme. Le informazioni che riguardano il titolare, i responsabili e le modalità del trattamento dei vostri dati, nonché i diritti esercitabili sui dati stessi, le potete leggere nel capitolo 4 delle istruzioni di questo modello.

ESENZIONE DALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Non tutti i contribuenti sono obbligati a presentare la dichiarazione dei redditi. Per sapere se rientrate nella categoria dei contribuenti esonerati dall'obbligo di dichiarazione dei redditi, leggete le ISTRUZIONI, Parte II, capitolo 2.

OBBLIGO DI ALTRE DICHIARAZIONI

A seconda della vostra situazione personale, potreste essere obbligati a presentare altre dichiarazioni oltre al Fascicolo 1. A questo scopo dovete utilizzare i Fascicoli 2 e 3 (per gli altri redditi), la dichiarazione IRAP e la dichiarazione IVA. Per sapere quali dichiarazioni dovete presentare, leggete le ISTRUZIONI, Parte I.

A CHI SI PRESENTA

Il modello UNICO 2007, indipendentemente dal domicilio fiscale del contribuente, deve essere consegnato:

- a un qualunque ufficio postale o a una banca convenzionata;
- a un intermediario abilitato (professionisti, associazioni di categoria, CAF e altri soggetti abilitati);
- direttamente all'Agenzia delle Entrate in via telematica tramite Entratel o Internet.

QUANDO SI PRESENTA

1. Il modello UNICO 2007 si presenta dal 2 maggio al 2 luglio 2007 agli uffici postali e agli sportelli bancari che lo trasmettono alla Amministrazione finanziaria
2. Se la presentazione è effettuata in via telematica, direttamente dal contribuente ovvero tramite un intermediario abilitato, il termine è del 31 luglio 2007.

CONSERVAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE E RELATIVE SANZIONI

È obbligatorio conservare fino al 31 dicembre 2011 tutta la documentazione relativa a redditi, ritenute, oneri, spese, ecc., a cui si è fatto riferimento in questa dichiarazione. Entro tale data l'Agenzia delle Entrate ha la facoltà di richiederla, e applicherà una sanzione a chi non è in grado di esibire la documentazione richiesta.

VERSAMENTI

Per sapere come si eseguono i versamenti, leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 6.

COMPENSAZIONE

Per sapere come si esegue la compensazione, leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 7.

RATEIZZAZIONE

Per sapere come si effettua la rateizzazione, leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 8.

LE NOVITÀ DI QUESTO ANNO

Per le novità della dichiarazione dei redditi di quest'anno, leggete le ISTRUZIONI, Parte II, capitolo 1.

CONTENUTO DEL MODELLO BASE

Il modello base per la dichiarazione deve essere compilato da tutti i contribuenti non esonerati, ed è composto come segue:

- il FRONTESPIZIO, costituito da tre facciate: la prima con i dati che identificano il dichiarante, la seconda e la terza che contengono informazioni personali e quelle relative alla propria dichiarazione (tipo di dichiarazione; altro soggetto che firma la dichiarazione; scelta per la destinazione dell'8 per mille e del 5 per mille dell'IRPEF; firma della dichiarazione);
- i QUADRI contrassegnati dalla lettera R (RA, RB, RC, RP, RN, RV e RX), il PROSPETTO dei familiari a carico ed il QUADRO CR.

COME SI COMPILA IL MODELLO UNICO 2007

1. Il modello va compilato in due esemplari: l'originale e la copia per il contribuente.
2. Il modello va compilato con la massima attenzione, scrivendo in maniera leggibile. Si consiglia di compilare prima la copia ad uso del contribuente e poi l'originale, per poter correggere eventuali errori.

COME SI INSERISCE LA DICHIARAZIONE NELLA BUSTA

1. La dichiarazione va inserita nella sua busta in modo che il triangolo posto in alto a sinistra del frontespizio si sovrapponga al triangolo sulla busta e che, attraverso la finestra della busta, si possano vedere soltanto il tipo di modello, la data di presentazione e i dati identificativi del contribuente. In caso contrario le banche e gli uffici postali non accetteranno la dichiarazione.
2. Le singole dichiarazioni o i singoli quadri che compongono il MODELLO UNICO 2007 vanno inseriti nella busta senza fermagli o cuciture.

Codice fiscale (*) **PTGGNE67D69B180D**

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redati	Int	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Contestiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Eventi eccezionali								
	☒	☒	☒						☒												
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita										Provincia (sigla)		Data di nascita		Sesso (barrare la relativa casella)						
	BRINDISI										BR		29 04 1967		M F X						
STATO CIVILE	1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐																				
EVENTUALE PARTITA IVA	0 2 1 2 1 4 0 0 7 4 7																				
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune													Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2005 alla data di presentazione della dichiarazione	Residenza anagrafica													Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico			
	Frazione													Data della variazione		giorno mese anno		Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo		1 ☐ 2 ☐	
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero													Indirizzo di posta elettronica							
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006	Comune													Provincia (sigla)		Codice comune					
	OSTUNI													BR		G187					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2007	Comune													Provincia (sigla)		Codice comune					
DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI	Codice fiscale																				
	Cognome (o ufficio)													Nome							
	Comune													Provincia (sigla)		Codice comune		C.a.p.			
	Tipologia (via, piazza, ecc.)													Indirizzo		Numero civico		Frazione			
	Stato estero (riservato ai residenti all'estero)													Codice Stato estero		Stato federato, provincia, contea					
	Località di residenza													Indirizzo estero							
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)													Codice carica		Data carica		giorno mese anno			
	Cognome													Nome		Sesso (barrare la relativa casella)		M F			
EREDITE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)	Data di nascita													Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		C.a.p.			
	giorno mese anno																				
	Residenza anagrafica (o se diverso)													Frazione, via e numero civico		Telefono prefisso numero					
	Domicilio Fiscale																				
	Data di inizio procedura													Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Codice			
	giorno mese anno															giorno mese anno					
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero													Stato estero di residenza		Accettazione dell'eredità giacente		Codice dello Stato estero (vedere istruzioni)			
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2005	Stato federato, provincia, contea													Località di residenza				NAZIONALITA' (vedere istruzioni)			
	Indirizzo																	1 Estera			
																		2 Italiana			

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In caso di scelta non espressa da parte del contribuente, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita si stabilisce in proporzione alle scelte espresse. Le quote non attribuite spettano alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdesa e Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. E' possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni 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 agli enti della ricerca scientifica e della università FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ Finanziamento agli enti della ricerca sanitaria FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Finanziamento agli enti della ricerca scientifica e della università FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
--	---

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE
Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)

RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RS	RT	RU
													X	X					
FC	N. moduli IVA																		
	1																		

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

X *[Firma]*

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA
Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario: P R S S L L 6 2 L 6 5 G 1 8 7 G

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione: _____

Data dell'impegno: 10 07 2007

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO: STELLA PARISI *[Firma]*

VISTO DI CONFORMITÀ

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.: _____

Codice fiscale del C.A.F.: _____

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del professionista: _____

Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA: _____

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Codice fiscale del professionista: _____

Riservato al professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili: _____

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA



CODICE FISCALE

P T G G N E 6 7 D 6 9 B 1 8 0 D

REDDITI
QUADRO RG

Reddito di impresa in regime di contabilità semplificata
e regimi forfetari

EURO €

RG1	Codice attività	5540A	parametri e studi di settore: cause di esclusione	1	studi di settore: cause di inapplicabilità
Determinazione del reddito	RG2	Ricavi di cui ai commi 1 (lett. a) e b)) e 2 dell'art. 85	con emissione di fattura		
		(di cui:)		00	2.509,00
	RG3	Altri proventi considerati ricavi			00
Artigiani	RG4	Ricavi non annotati nelle scritture contabili	Parametri e studi di settore	Maggiorazione	
			00	00	00
	RG5	Plusvalenze patrimoniali			00
	RG6	Sopravvenienze attive			00
	RG7	Rimanenze finali relative a merci, prodotti finiti, materie prime e sussidiarie, semilavorati e ai servizi di durata non ultrannuale			3.507,00
	RG8	Rimanenze finali relative ad opere, forniture e servizi di durata ultrannuale			00
	RG9	Altri componenti positivi	per recupero incentivo fiscale	utili distribuiti da soggetto estero	reddito art. 118
		(di cui:)	00	00	00
	RG10	Totale componenti positivi (sommare gli importi da riga RG2 a RG9)			6.016,00
	RG11	Esistenze iniziali relative a merci, prodotti finiti, materie prime e sussidiarie, semilavorati e ai servizi di durata non ultrannuale			00
	RG12	Esistenze iniziali relative ad opere, forniture e servizi di durata ultrannuale			00
	RG13	Costi per l'acquisto di materie prime, sussidiarie, semilavorati e merci			5.075,00
	RG14	Spese per lavoro dipendente e assimilato e per lavoro autonomo			00
	RG15	Utili spettanti agli associati in partecipazione			00
	RG16	Quote di ammortamento			170,00
	RG17	Spese per l'acquisto di beni strumentali di costo unitario non superiore a euro 515,46			321,00
	RG18	Canoni di locazione finanziaria relativi ai beni mobili strumentali			00
	RG19	Spese ed altri componenti negativi per operazioni con soggetti residenti in Stati o territori con regime fiscale privilegiato (art. 110, comma 11)			00
	RG20	Altri componenti negativi	perdita art. 116		
		(di cui:)		00	1.169,00
	RG21	Reddito detassato			00
	RG22	Totale componenti negativi (sommare gli importi da riga RG11 a RG21)			6.735,00
	RG23	Reddito d'impresa lordo (o perdita) (RG10 - RG22)			-719,00
	RG24	Erogazioni liberali			00
	RG25	Proventi esenti			00
	RG26	Reddito d'impresa (o perdita)			-719,00
	RG27	Imposta sostitutiva	(vedere istruzioni)		00
Contribuenti minimi	RG28	Reddito d'impresa forfetario	Volume d'affari e altri compensi	%	
			00		00
	RG29	Quote imputate ai collaboratori dell'impresa familiare o ai coniugi di azienda coniugale non gestita in forma societaria			00
	RG30	Reddito d'impresa (o perdita) di spettanza dell'imprenditore	(Reddito da società trasparente con esercizio successivo al 4 luglio 2006)		-719,00
	RG31	Perdita d'impresa portata in diminuzione del reddito	(di cui degli anni precedenti)		00
	RG32	Reddito d'impresa di spettanza dell'imprenditore al netto delle perdite d'impresa (sommare tale importo agli altri redditi e riportare nel quadro RN)			00
	RG33	Dati da riportare nel quadro RN	Crediti di imposta sui fondi comuni di investimento	Crediti per imposte pagate all'estero	Altri crediti
			00	00	00
		Ritenute	Eccedente d'imposta di società trasparenti	Acconti versati da società trasparenti	00
		00	00	00	00



Agenzia
Entrate

CODICE FISCALE

P	T	G	G	N	E	6	7	D	6	9	B	1	8	0	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REDDITI
QUADRO RN

Determinazione dell'IRPEF

EURO

QUADRO RN		Credito per fondi comuni di cui al quadro RF, RG e RH	
IRPEF	RN1 REDDITO COMPLESSIVO (sommare tutti i redditi Irpef)	00	00
	RN2 Deduzione per abitazione principale	00	
	RN3 Oneri deducibili (riportare l'importo di rigo RP26)	00	
	RN4 Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del Tuir)	4.500	00
	RN5 Deduzione per oneri di famiglia (art. 12 del Tuir)	00	
	RN6 REDDITO IMPONIBILE (RN1 col. 1 + RN1 col. 2 - RN2 - RN3 - RN4 - RN5; indicare zero se il risultato è negativo)		00
	RN7 IMPOSTA LORDA		00
	RN8 Detrazione per oneri indicati nella Sez. I del Quadro RP (19% dell'importo di rigo RP18)	00	
	RN9 Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (41% dell'importo di rigo RP30)	00	
	RN10 Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (36% dell'importo di rigo RP34)	00	
	RN11 Detrazione per spese indicate nella Sez. IV del Quadro RP	00	
	RN12 TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (sommare gli importi dal rigo RN8 al rigo RN11)		00
	RN13 Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1)	00	
	RN14 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	00	
	RN15 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	00	
	RN16 TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN13, RN14, RN15)		00
	RN17 IMPOSTA NETTA (RN7 - RN12 - RN16; indicare zero se il risultato è negativo)		00
IMPOSTA NETTA DETERMINATA IN BASE ALLA NORMATIVA PRECEDENTE (clausola di salvaguardia)			
	Anno normativa di riferimento	Imponibile	Imposta lorda
	1	2	3
		00	00
	Detrazione per coniuge e familiari a carico	Detrazione per lav. dip. o pensione o lav. autonomo/impresa	Detrazione per oneri e crediti d'imposta per prima casa e occupazione
	4	5	6
	00	00	00
			IMPOSTA NETTA
			00
	RN19 Crediti d'imposta totali per i redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative)	00	00
	RN20 Crediti d'imposta (di cui sospesi)	00	00
	RN21 RITENUTE TOTALI (riportare la somma delle ritenute indicate nei singoli quadri) (di cui sospese)	00	00
	RN22 ALTRE RITENUTE SUBITE		00
	RN23 DIFFERENZA (RN17 o RN18 col. 7 - RN19 col. 2 - RN20 col. 1 - RN20 col. 2 - RN21 col. 2 - RN22)		00
	RN24 Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi		00
	RN25 ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		302 00
	RN26 ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24		00
	RN27 ACCONTI (di cui ceduti) (di cui sospesi) VERSATI	00	00
	RN28 Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2007 Trattenuto dal sostituto Credito compensato con Mod F24 per i versamenti ICI Rimborsato dal sostituto	00	00
Determinazione dell'imposta	RN29 IMPOSTA A DEBITO		00
	RN30 IMPOSTA A CREDITO		302 00
	RN31 RESIDUO DELLE DETRAZIONI E DEI CREDITI D'IMPOSTA RELATIVO AI RIGHI RN13, RN14 E RN15		
	Residuo RN13	00	Residuo RN14
			00
			Residuo RN15
			00



copia ad uso del contribuente

CODICE FISCALE

PERIODO D'IMPOSTA 2006

P T G G N E 6 7 D 6 9 B 1 8 0 D

REDDITI
QUADRO RRAgenzia
Entrate

Contributi previdenziali

Mod. N.

1

EURO €

Sezione I

Contributi
previdenziali
dovuti da
artigiani e
commercianti

RR1 CODICE AZIENDA I.N.P.S.

28472383RE

Attività particolari ²

DATI GENERALI DELLA SINGOLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA

Codice fiscale

Codice INPS

Reddito d'impresa

PTGGNE67D69B180D

28472383061106749

,00

Periodo imposizione
contributiva dal alLavoratori privi di
anzianità contributiva
al 31/12/95Tipo
riduzionePeriodo riduzione
dal al

08 12

CONTRIBUTO SUL REDDITO MINIMALE

10	Reddito minimale	11	Contributi IVS dovuti sul reddito minimale	12	Contributi maternità	13	Quote associative e oneri accessori	14	Contributi versati sul minimale compresi quelli con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione
	5.560,00		989,00		3,00		,00		992,00
15	Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel Mod. F24	16	Credito del precedente anno	17	Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24	18	Contributo a debito sul reddito minimale	19	Contributo a credito sul reddito minimale
	,00		,00		,00		,00		,00
20	Credito di cui si chiede il rimborso	21	Credito da utilizzare in compensazione	22		23		24	
	,00		,00						,00

RR2

CONTRIBUTO SUL REDDITO CHE ECCEDE IL MINIMALE

22	Reddito eccedente il minimale	23	Contributo IVS dovuto sul reddito che eccede il minimale	24	Contributo maternità (vedere istruzioni)	25	Contributi versati sul reddito che eccede il minimale	26	Contributi sul reddito eccedente il minimale con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione
	,00		,00		,00		,00		,00
27	Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel Mod. F24	28	Credito del precedente anno	29	Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24	30	Contributo a debito sul reddito che eccede il minimale	31	Contributo a credito sul reddito che eccede il minimale
	,00		,00		,00		,00		,00
32	Eccedenza di versamento a saldo	33	Credito di cui si chiede il rimborso	34	Credito da utilizzare in compensazione	35		36	
	,00		,00		,00				,00

RR3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
										,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

RR4 Riepilogo crediti

1	Totale credito	2	Eccedenza di versamento a saldo	3	Totale credito di cui si chiede il rimborso	4	Totale credito da utilizzare in compensazione
	,00		,00		,00		,00

Sezione II

Contributi
previdenziali
dovuti dai liberi
professionisti
iscritti alla
gestione
separata di cui
all'art. 2,
comma 26, della
L. 335/95

1	Reddito imponibile	2	Periodo imponibile dal al	3	Codice	4	Vedere istruzioni	5	Contributo dovuto	6	Acconti versati
RR5	,00								,00		,00
RR6	,00								,00		,00
RR7	Totale								,00		,00
RR8	Eccedenza di contributi derivante dalla precedente dichiarazione								,00		,00
RR9	Eccedenza di contributi derivante dalla precedente dichiarazione compensata nel modello F24								,00		,00
RR10	CONTRIBUTO A DEBITO								,00		,00
RR11	CONTRIBUTO A CREDITO								,00		,00



Agenzia
Entrate

CODICE FISCALE

P	T	G	G	N	E	6	7	D	6	9	B	1	8	0	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REDDITI
QUADRO RX
Compensazioni - Rimborsi

EURO €

SEZIONE I

Crediti ed
eccedenze
risultanti dalla
presente
dichiarazione

	Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
RX1 IRPEF	302,00	00	00	302,00
RX2 Addizionale regionale IRPEF	25,00	00	00	25,00
RX3 Addizionale comunale IRPEF	10,00	00	00	10,00
RX4 IVA	1.175,00	00	00	1.175,00
RX5 IRAP	00	00	00	00
RX6 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT	00	00	00	00
RX7 Imposte sostitutive di cui al quadro RM - sez. V, IX e X	00	00	00	00
RX8 Imposta di cui al quadro RM - sez. VIII	00	00	00	00
RX9 Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ	00	00	00	00
RX10 Imposta sostitutiva di cui all'articolo 13 L. 388/2000	00	00	00	00
RX11 Imposta sostitutiva di cui all'articolo 14 L. 388/2000	00	00	00	00

SEZIONE II

Crediti ed
eccedenze
risultanti dalla
precedente
dichiarazione

	Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
RX12 IVA		00	00	00	00
RX13 IRAP		00	00	00	00
RX14 Contributi previdenziali		00	00	00	00
RX15 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		00	00	00	00
RX16 Altre imposte		00	00	00	00
RX17 Altre imposte		00	00	00	00
RX18 Altre imposte		00	00	00	00
RX19 Altre imposte		00	00	00	00

SEZIONE III

Saldo annuale
IVA

RX20 Versamento annuale dell'IVA					00
----------------------------------	--	--	--	--	----

Certificazione dei compensi agli Associati in Partecipazione

ZURLO S.R.L.
VIA TANZARELLA 5
72017 OSTUNI (BR)

Attestazione rilasciata a: PUTIGNANO ORONZO
DOTT.A.TAMBO RRINO 8
nato a OSTUNI il 25/10/1962
72017 OSTUNI (BR)
PTGRNZ62R25G1870

ANNO CORRESPONSIONE 2006

Per gli adempimenti previsti dalle vigenti norme tributarie si attesta che nel corso dell'anno sono stati corrisposti i seguenti compensi assoggettati a ritenuta d'acconto:

Codice				Imponibile		Importo
Mese	Versamento	Importo Totale	Contributo	Irpef	Aliquota	Ritenuta
12	1040	4.090,00	334,97	4.090,00	20,00	818,00
T O T A L I		4.090,00	334,97	4.090,00		818,00

L'importo delle ritenute e' stato trattenuto in conformita' alle disposizioni in materia.

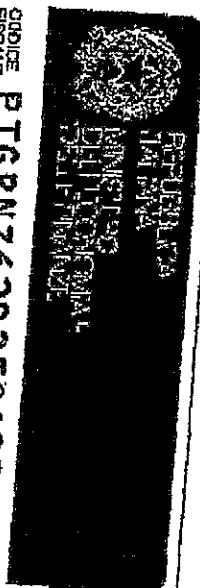
Data di rilascio 27/03/2007

ZURLO s.r.l.
Via Dott. G. Tanzarella, 5
72017 OSTUNI (BR)
Part. IVA 01551790742
In Fede

Zurlo Giuseppe Antonino

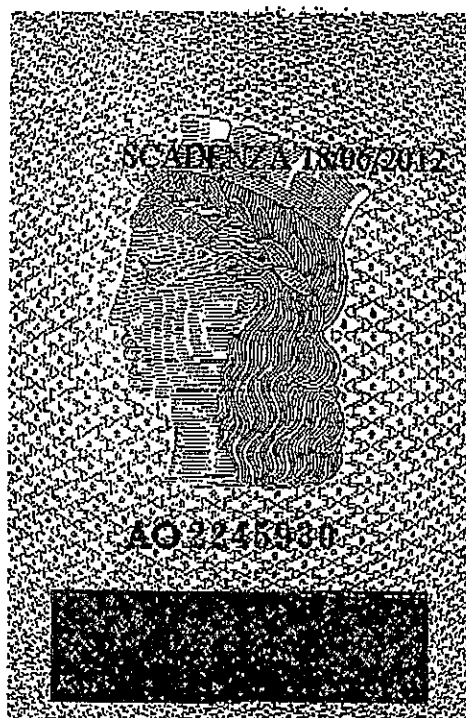
Man
Z

CODICE
FISCALITÀ
PTGRNZ62R25G1870
COGNOME
PUTIGNANO
NOME
ORONZO
LUOGO DI
NASCITA
OSTUNI
PROVINCIA
BR
DATA DI NASCITA
25/10/1962
IL Sindaco con Esponente in carica
BRINDISI



Cognome **MELPIGNANO**
 Nome **FILOMENA**
 nato il **06.09.1935**
 (atto n. **444** P. **1** S. **1**)
 a. **OSTUNI** (BR)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **OSTUNI (BR)**
 Via **TAMBORRINO ALESSANDRO n.7**
 Stato civile **maritata**
 Professione **maritata**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SARENTI
 Statura **1,60**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari

Firma del titolare *Stefano Putignano*
OSTUNI
 Impronta del dito
 indice sinistro
 DIR. C.I. E. 5,16
 DIR. Seg. E. 0,26
 19/06/2007
 ORDINE DEL SINDACO
 BRINDISI
 SINDACO
 S. ANTONIO



UPZ.2.2004-ISTECNA C.V. - ROMA



ALL'ATTENZIONE DEL SIG. CANNAIRE

I.A.C.P. BRINDISI



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformita' alle risultanze dell'atto di morte
n. 29 p.2 s.C anno 2007

CERTIFICA CHE

PUTIGNANO LUCA SANTE

nato a **OSTUNI(BR)** il **21.05.1934** atto 261-1

E' deceduto a:

BARI (BA) il **20.05.2007**

(atto 400-2.B)

Rilasciato in carta libera ai sensi della tab. ALL. B al DPR 642/72

La presente certificazione ha validita' di 6 mesi dalla data del rilascio

OSTUNI, li 25/10/2007



d'ordine del Sindaco
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39

Respons./Data immissione dati: FELICE SGURA - 25/10/2007

CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI - CENTRO ELETTRONICO COMUNALE

ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)

(Art.2 n. 4 legge 15/5/1997, n.127)

Al fine di validare il presente certificato scaduto, io sottoscritto _____

_____ nat_ a _____ il _____

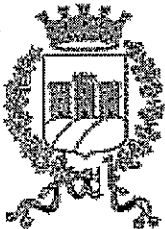
e residente a _____ Via _____

dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data _____

(Firma)

(*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

MELPIGNANO FILOMENA
nata a OSTUNI(BR) il 06.09.1935

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE
DALLA NASCITA
CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA TAMBORRINO ALESSANDRO n.7 dal giorno 14/10/1961

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 6/09/1935 al 13/10/1961

Rilasciato in carta libera

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

OSTUNI, li 25/10/2007



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39

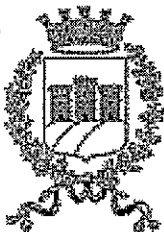
Respons./Data immissione dati: FELICE SGURA - 25/10/2007

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presentecertificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI
72017 OSTUNI - Piazza della Libertà

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di
MELPIGNANO FILOMENA residente in VIA TAMBORRINO ALESSANDRO n.7

MELPIGNANO FILOMENA
nata a OSTUNI(BR) il 06.09.1935 atto 444-1
Vedova

I.S.

PUTIGNANO ORONZO
nato a OSTUNI(BR) il 25.10.1962 atto 563-1.A
Coniugato

PUTIGNANO EUGENIA
nata a BRINDISI(BR) il 29.04.1967 atto 404-1.A
Nubile

Rilasciato in carta libera
La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

OSTUNI, li 25/10/2007



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3,
secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39
Respons./Data immissione dati: FELICE SGURA - 25/10/2007

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445,
consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni
contenute nel presentecertificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **MLPFMN35P46G187D** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **MELPIGNANO** Sesso **F**

Nome **FILOMENA**

Luogo di nascita **OSTUNI** Data di nascita **06/09/1935**

Provincia **BR**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



MELPIGNANO

FILOMENA **06/09/1935**

MLPFMN35P46G187D SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600022056779 **21/12/2010**

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale PTGGNE67D69B180D **Data di scadenza** 21/12/2010

Cognome PUTIGNANO **Nome** EUGENIA

Luogo di nascita BRINDISI **Provincia** BR **Sesso** F

Data di nascita 29/04/1967

Carta sanitaria regionale

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Cognome PUTIGNANO **Data di nascita** 29/04/1967

Nome EUGENIA

Numero di identificazione personale PTGGNE67D69B180D **Numero di identificazione dell'istituzione** SSN-MIN SALUTE - 500001

Numero di identificazione dell'istituzione 80380001600022301936 **Data di scadenza** 21/12/2010



CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di versamento BancoPosta
sul
C/c n. 203729

di Euro 225,28

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120294340/1
MELPIGNANO FILOMENA
L.GO A. TAMBORRINO 7 B2
72017 OSTUNI

Deposito Cauzionale 2008
Scadenza: 10/01/2008

87/119 08 23-01-08 R1!
0041 €*225,28*!
VCY 0524 €*1,00*!
P 0023

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di versamento BancoPosta
sul
C/c n. 203729

di Euro 112,64

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120294340/1
MELPIGNANO FILOMENA
L.GO A. TAMBORRINO 7 B2
72017 OSTUNI

Canone Locazione Gennaio/2008
Scadenza: 10/01/2008

87/119 08 23-01-08 R1!
0042 €*112,64*!
VCY 0525 €*1,00*!
P 0024

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

7601,8
05199,5

OSTUNI, LUIGI PEPE 2 (VIA)

23-01-2008

87,72

Luogo di emissione GIBILE ENTRO IL 25/03/2008

EURO TRASFERIBILE

Posteitaliane

Filiale di Roma, Viale Europa 175

A vista pagate per questo assegno postale n. 6521652039-06
OTTANTASETTE/72

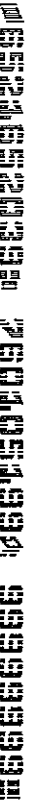
spazio per il timbro trasferibile
23-01-2008
validazione

EURO DI BRINDISI



A

Allegriano
Firma



7601,8
05199,5

OSTUNI, LUIGI PEPE 2 (VIA)

23-01-2008

67,00

Luogo di emissione GIBILE ENTRO IL 25/03/2008

EURO TRASFERIBILE

Posteitaliane

Filiale di Roma, Viale Europa 175

A vista pagate per questo assegno postale n. 6521652021-01
SESSANTASETTE/00

spazio per il timbro trasferibile
23-01-2008
validazione

EURO DI BRINDISI



A

Allegriano
Firma



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot.**995**.....
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

31 GEN. 2008
li,

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E

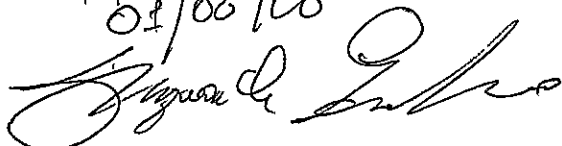
OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica contratti di locazione alloggi.=

Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- 1) - Assegno N° 6521652021 - 01- Non trasferibile - POSTE ITALIANE - di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro nell'assegnazione - Sig.ra MELPIGNANO FILOMENA - Largo A. Tamborrino, 7-B-2 - ;-
- 2) - Assegno N° 6521652039 - Non Trasferibile - POSTE ITALIANE - di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione della Sig.ra MELPIGNANO FILOMENA - Largo A. Tamborrino, 7-B-2;

Distinti saluti.


IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE/
01/02/08


* SO 20059021 * MELPIGNANO FILOMENA * DATI DI PAGAMENTO *

PENSIONE INTEGRATA AL MINIMO
IN PAGAMENTO PRESSO L'UFFICIO POSTALE:
VIA DANTE ALIGHIERI, OSTUNI
<< CODICE ABI = 7601 CODICE CAB = 87119 >>

RISCOSSA ALLO SPORTELLLO DIRETTAMENTE DAL PENSIONATO

L'ADEGUATA PER L'ANNO IN CORSO E'	412,30 EURO	-	PARI A LIRE 798324
L'INTEGRAZIONE AL TRATTAMENTO MINIMO E'	23,84 EURO	-	PARI A LIRE 46160

DIGITA UNO DEI TASTI AMMESSI (AP1 PER HELP) O NUMERO CORRISPONDENTE

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0693EP 0505 - Mod. 23 VP - MCO, 01304 (ex W4023) - St. 31 Ed. 07/05



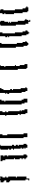
A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



1 11111 11111
F. M. O. M. 11111
P. M. M. S. 'S'



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12 43 12 42 53 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Bm

destinatario

MC-L8:6WANO F, Lorenza

Via A. Tomba, 713-2

C.A.P. _____ Località _____

2017 OSTUNI

S. Melpignano Km

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

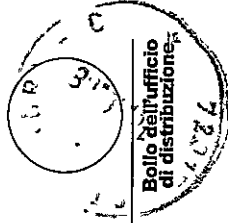
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0633EP 0605 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 108423) - St. 13 Ed. 07/75



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



F2100
P881W8id

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Corrucc

12 93 12 22 51 8 3

Numero

BR

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

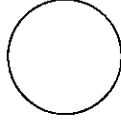
HELPIBANO FLORENSA

Destinatario

Dono Tamborino, F.B.2

C.A.P. _____ Località _____

72017 OSTUNI



Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- ☐ • Inviti multipli a un unico destinatario
- ☐ • Sottoscrizione rifiutata