



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

00000000

Prot. n. 200

Brindisi li, 13/01/2020

Settore Inquilinato

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° 4081707021-02** - Non trasferibile **ICCREA BANCA** Di Euro 67,00 (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di assegnazione alloggio - Sig.ra SOLAZZO Marina - Via Petrarca, 32/A/6 – Erchie;
- 2) Assegno **N° 4081707031-12** - Non trasferibile **ICCREA BANCA** di Euro 96,00 (novantasei/00) per bolli contratto di locazione - Sig.ra SOLAZZO Marina - Via Petrarca, 32/A/6 – Erchie;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Geom. Rocco CAFORIO)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)

iccrea Banca iccrea Banca iccrea Banca iccrea Banca iccrea Banca iccrea Banca iccrea Banca iccrea Banca

ERCHIE 10.01.2020 Euro * 67,00*



Scelto per fiduciaria Banca 4077 - con la Banca
Gruppo bancario Iccrea - Iccrea al capo del Gruppo Bancari
Iccrea Holding S.p.A.
Iccrea - 171
ABI 8000-3 CAS 03300-3

ISTITUTO CENTRALE DEL
CREDITO COOPERATIVO
ed al coordinamento di
Iccrea Holding S.p.A.

Pagherà a vista per questo assegno circolare **NON TRASFERIBILE**

VISTO PER L'EMMISSIONE IN RAPPRESENTANZA
ICCREA BANCA SPA - ISTITUTO CENTRALE DEL
CREDITO COOPERATIVO

Euro SESSANTASETTE/00

A A.R.C.A. DI BRINDISI

ME 4081707021-02 CENTINAIA DI EURO CREDITO COOPERATIVO CRA (A) ERCHIE
4081707021 0123456789 DECINE DI EURO

4081707021 3000032004 99999999

iccrea Banca iccrea Banca iccrea Banca iccrea Banca iccrea Banca iccrea Banca iccrea Banca iccrea Banca

ERCHIE 10.01.2020 Euro * 96,00*



Scelto per fiduciaria Banca 4077 - con la Banca
Gruppo bancario Iccrea - Iccrea al capo del Gruppo Bancari
Iccrea Holding S.p.A.
Iccrea - 171
ABI 8000-3 CAS 03300-3

ISTITUTO CENTRALE DEL
CREDITO COOPERATIVO
ed al coordinamento di
Iccrea Holding S.p.A.

Pagherà a vista per questo assegno circolare **NON TRASFERIBILE**

VISTO PER L'EMMISSIONE IN RAPPRESENTANZA
ICCREA BANCA SPA - ISTITUTO CENTRALE DEL
CREDITO COOPERATIVO

Euro NOVANTASEI/00

A A.R.C.A. DI BRINDISI

ME 4081707031-12 CENTINAIA DI EURO CREDITO COOPERATIVO CRA (A) ERCHIE
4081707031 0123456789 DECINE DI EURO

4081707031 3000032004 99999999

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

Bancoposta

sul
C/C n. 203729

di Euro 149,10

CODICE IBAN *****

Intestato a:

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

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111060023592/1
SOLAZZO MARINA
VIA PETRARCA 32 A6
72020 - ERCHIE

Deposito Cauzionale 2019

Scadenza: 10-01-2019

67/112 03 10-01-20 P. 0007
VCE 0037 €149,10
C/C 000000203729 €1,50*

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

Bancoposta



sul C/C n. 203729

di Euro 149,10

TD 896 CODICE IBAN *****

Intestato a:

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

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

000000179391901067
SOLAZZO MARINA
VIA PETRARCA 32 A6
72020 - ERCHIE
Deposito Cauzionale 2019

1800000179391901067120000002037291000000149103896

BOLLO DELL'UFF. POSTALE
IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

<000000179391901067>

00000149+10>

000000203729<

896>

Parte riservata all'Istituto	
Prot N	Data

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

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014 art. 14 – Trasmissione dati per Riduzione canone di locazione per decesso o trasferimento di un componente del nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) Scungio (nome) MARIA

Nato/a a MARZIA (TA) il 21.07.1975

Residente in ERONE via R. RETRUA n. 31 scala A int 6

C.A.P. 7206 Telefono 3427478787 Codice Fiscale SLXHRN75L6ZE882W

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014;
- 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

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 2) 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 Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014.

Data ERONE 09-01-2020

Da compilare in stampatello


IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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
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. 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'Arca Nord Salento di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile del procedimento amministrativo

NUCLEO FAMILIARE				REDDITI ANNO					Da compilare in stampatello		
Modulo A.	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione	
RICALIBRARE	SOLAZZO	MURINA	PROFESSORE						10382		
	Nato a	220775									
	Codice Fiscale	SLZHRN75L6Z6882K									
	SIRIATO	DESME	DISCIPLINATO								
	Nato a	030899									
	Codice Fiscale	SPRDSR89K63E152L									
	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).

Data _____ IL/LA DICHIARANTE _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO	
Al sensi dell'art 38 d p r 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la suesata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ _____ rilasciato 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

N B La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111060023592	1 SOLAZZO MARINA	ERCHIE	VIA PETRARCA	32	A	6

Competenze

Anno	Voce'Competenza	Dal	Al	Importo	Mora	Importo Annuo
2020	50% TASSA REGISTR.NE CONTRATTO	1	1	3,82	N	3,82
2020	Fitto Mensile	1	12	31,83	S	381,96
2019	Deposito Cauzionale	1	1	149,1	N	149,1
2019	Fitto Mensile	2	2	0	N	0
2019	Fitto Mensile	3	3	30,46	S	30,46
2019	Fitto Mensile	4	12	31,98	S	287,82
						853,16

Stampa richiesta da: iacp del: 16/06/2020 09:51:58

CORRISPONDENZA RICEVUTA									
NUMERO di protocollo	Sezione	1	2	3	MITTENTE	OGGETTO	Numero allegati	Mezzo (*)	
		1 Data lettera	2 Numero	3 Data arrivo					
		LETTERA							

Spesso 1
Firma

ARCA NORD JALENTG

IACP DI BRINDISI

VERBALE DI RILASCIO E CONSISTENZA DI ALLOGGIO E.R.P.

~~REDAZIONE~~ DOCCIA IN VIA R. BORGHESIO, 26.

Il sottoscritto, ANCO RA VACERANO, in qualità di assegnatario dell'immobile sito in ERCHIE in Via / Piazza PETRUZZA, n. 32, scala A int. 6 piano 2°, sx cx dx LOTTO / CANTIERE 2°

CLM. 349/5038013

DICHIARA

Di aver rilasciato in data 03/10/2018, mediante consegna di chiavi, in contraddittorio con me medesimo, al sig. GIAN SACCIONE CUBA, rappresentante dell'Istituto, l'alloggio di cui sopra;

Dichiara inoltre che lo stesso immobile versa nelle seguenti condizioni:

Pavimenti e rivestimenti ORIGINARI (NEC W.C. MANCANO ^{SCANI} MATTONI E RIVESTIMENTI)

Pareti DA PITTURARE (MANCANZA DI MANUTENZIONE ORDINARIA)

Porte TUTTE PRIVE DI MANUTENZIONE

Finestre ORIGINARIE (FERME VETRI INGLORIE)

Balconi

Tapparelle NON FUNZIONANTI

Impianto elettrico DA VERIFICARE

Impianto idrico-fognante DA VERIFICARE

Impianto riscaldamento MAI FUNZIONATO

Impianto TV

Sanitari e accessori DA VERIFICARE (ACQUA DURA)

Cantina / box EVIC 88 (COMPLETAMENTE DA RISANARE)

Altre osservazioni

Agibile Non Agibile ☒

Il presente verbale, redatto in duplice copia, viene letto, approvato e sottoscritto dalle parti.

Luogo ERCHIE il 03/10/2018

L'assegnatario

A.R.C.A.	
BRINDISI	
Prot. n.	<u>13311</u>
Data	<u>04/10/2018</u>

L'incaricato dell'Istituto

I suddetti danni vengono stimati a vista in circa €

L'incaricato dell'Istituto

Parte riservata all'Istituto	
Prot. N.	Data

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

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014 art. 14 – Accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) SOLUSITO (nome) MARINA

Nato/a a ENELIE (BL) il 22/7/1975

Residente in ENELIE via F. PETRARCA n. 42 scala int 6

C.A.P. 7206 Telefono 3427478787 Codice Fiscale SLZMRN75L62E882W

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014;
- 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

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 2) 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 Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014.

Data 04/12/18

Da compilare in stampatello

[Firma]
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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.
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. 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'Arca Nord Salento.
7. O di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile del procedimento amministrativo.

Modulo A.		NUCLEO FAMILIARE				REDDITI ANNO				Da compilare in stampatello			
Grado di Parentela	COGNOME	NOME		Professione	Dominicale	Agraria	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavore Dipendente	Pensione		
RICHIAMATO	SUSOZZO	MARINA	220775	ESPOSIZIONE Agricola	-	-	-	-	-	9746	-		
FIDELIA	SIRITO	DESEI	030838	SUDDESE	-	-	-	-	-	-	-		
	MESAGUE	030838	030838										
	SPRDSR99	K43F152L											
	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).

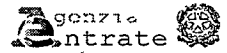
IL/LA DICHIARANTE

Roberto Susozzo

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO	
Al sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____	identificato su esibizione di _____
oppure in caso di spedizione postale o trasmissione via fax _____	
Il sottoscritto _____	attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____
Data _____	IL FUNZIONARIO _____



SOLAZZO MARINA

MODELLO 730/2018
Redditi 2017

ELABORATO

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒CONIUGE DICHIARANTE ☐DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐RAPPRESENTANTE O TUTORE ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 integrativo (vedere istruzioni)

730 senza sostituto

Situazioni particolari

Quadro K

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

SLZMRN75L62E882W

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

SOLAZZO

MARINA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GIORNO

MESE

ANNO

MANDURIA

TA

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla) C.A.P.

Da compilare solo se varata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

PREFisso

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017

COMUNE

ERCHIE (D422)

PROVINCIA (sigla)

BR

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA
C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

CODICE FISCALE

(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

1

C

CONIUGE

2

F1

PRIMO FIGLIO

SPRDSR99M43F152L

12

100

3

F

A

D

4

F

A

D

5

F

A

D

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

INPS

80078750587

ROMA (H501)

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

RM

VIA

CIRO IL GRANDE

21

00144

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO/FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

111

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

2

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NOV. DOVUTA	COSTITUTORE DIRETTO O AP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00				
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				

SLZMRN75L62E882W

18/06/2018 10:57:11 BRIND 021

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



SOLAZZO MARINA

* S L Z M R N 7 5 L 6 2 E 8 8 2 W 0 *

ELABORATO

CODICE FISCALE

SLZMRN75L62E882W

Mod. N.

41

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile n. precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			3 GIORNI	4 %								
B1	,00					,00						
B2	,00					,00						
B3	,00					,00						
B4	,00					,00						
B5	,00					,00						
B6	,00					,00						
B7	,00					,00						

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

	N. Sez.	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE IC/MI
			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11	1	2	3	4	5	6	7	8	9

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 C1	2 Tipologia reddito	3 INDETERMINATO/ DETERMINATO	4 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	5 C2	6 Tipologia reddito	7 INDETERMINATO/ DETERMINATO	8 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	9 C3	10 Tipologia reddito	11 INDETERMINATO/ DETERMINATO	12 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)
	2	2	2.542,00		2	2	1.541,00		2	2	5.507,00
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE											
1 C4	2 TIPOLOGIA LIMITE	3 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	4 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	7 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE ORDINARIA	9 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	10 ASSENZA REQUISITI	11 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)	12 Pensione
		,00	,00	,00	,00	,00				329	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 C6	2 ASSEGNO DEL CONIUGE	3 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	4 C7	5 ASSEGNO DEL CONIUGE	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	7 C8	8 ASSEGNO DEL CONIUGE	9 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
		,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 C9	2 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	3 RITENUTE (punti 4 e 5 CU 2018)	4 C10	5 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	6 RITENUTE (punti 4 e 5 CU 2018)
		,00			,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 C11	2 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 25 CU 2018)	3 RITENUTE (punti 4 e 5 CU 2018)	4 C12	5 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	6 RITENUTE (punti 4 e 5 CU 2018)	7 C13	8 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)	9 RITENUTE (punti 4 e 5 CU 2018)
		,00			,00			,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1 C14	2 CODICE BONUS (punto 301 CU 2018)	3 BONUS EROGATO (punto 302 CU 2018)	4 TIPOLOGIA ESENZIONE	5 PARTE REDDITO ESENTE	6 QUOTA TFR
	2	,00		,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

1 D1	2 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	3 TIPO DI REDDITO	4 REDDITI	5 RITENUTE	6 D2	7 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	8 TIPO DI REDDITO	9 REDDITI	10 RITENUTE
			,00	,00				,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI							,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 D6	2 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	3 TIPO DI REDDITO	4 TASSAZIONE ORDINARIA	5 ANNO	6 REDDITO	7 REDDITO TOTALE DECEDUTO	8 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	9 RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA				,00			,00

SLZMRN75L62E882W

18/06/2018 10:57:11 BRIND 021

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



Modello N. 1

30

MODELLO 730-3 redditi 2017
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata
☐ 730 rettificativo☐ 730 integrativo☐ Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

04490821008

CAF ACLI SRL

35

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

PRTRFRZ63T30H501Y

PROIETTI FABRIZIO

DICHIARANTE

SLZMRN75L62E882W

SOLAZZO MARINA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	9.746,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	9.746,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	9.746,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	2.242,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	853,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.624,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazioni spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.477,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	,00	,00
60	DIFFERENZA	,00	,00

SLZMRN75L62E882W

18/06/2018 10:57:11 BRIND 021

Cognome **SOLAZZO**
 Nome **MARINA**
 nato il **22/07/1975**
 (alto n. **595** P. **1** S. **A**)
 a **MANDURIA (TA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ERCHE (BR)**
 Via **MANDURIA n. 37**
 Stato civile **Stato Libero**
 Professione **BRACCIANTE AGRICOLA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

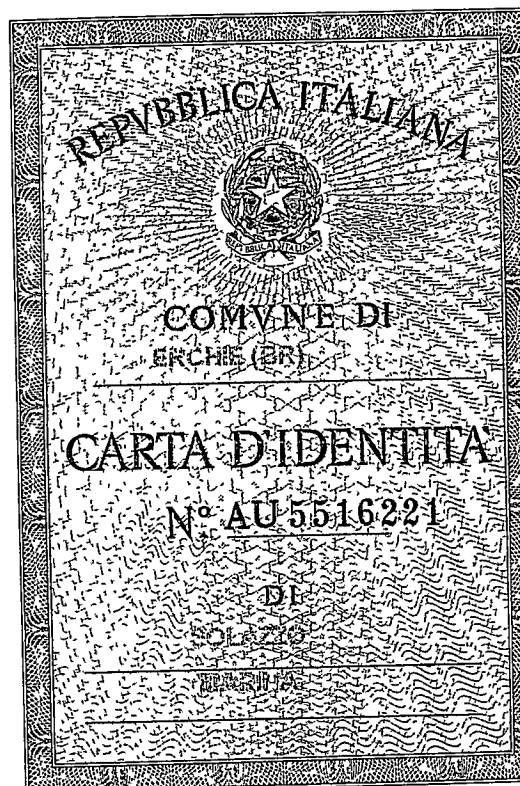
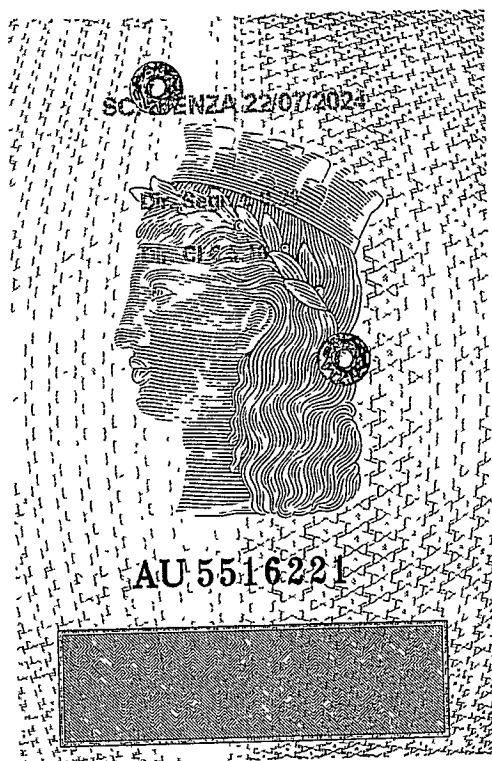
Statura **1,60**
 Capelli **castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **nulla**



Firma del titolare *[Signature]*
ERCHE (BR) **30/04/2014**

Impronta del dito indice sinistro *[Stamp]*

[Stamps and signatures]



REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **SLZMRN75L62E882W** Sesso **F**

Cognome **SOLEAZZO**

Nome **MARINA**

Data di scadenza **01/12/2023**

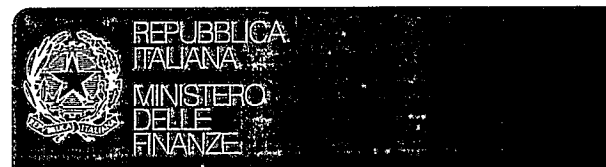
Luogo di nascita **MANDURIA**

Data di nascita **22/07/1975**

Provincia **TA**

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA



CODICE FISCALE **SPRDSR99M43F152L**

COGNOME **SPIRITO**

NOME **DESIRE'** Sesso **F**

LUOGO DI NASCITA **MESAGNE**

PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **03/08/1999**

1998 Il Ministro delle Finanze

AC 2014

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice SPRDSR99M43F152L Sesso: F
Firma
Cognome SPIRITO
Nome DESIRE
Data di scadenza 01/12/2023
Data di nascita 03/08/1999
Data di rilascio 03/08/1999
Data di rinnovo 03/08/1999
Data di scadenza 01/12/2023
Data di nascita 03/08/1999
Data di rilascio 03/08/1999
Data di rinnovo 03/08/1999

NON VALIDA PER L'ESPATRIO
SCADENZA 03/08/2021

Dir. Segr. € 0.26
Dir. CI € 5.16

AX 3219037

IPZS SPA - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
ERCHIE (BR)

CARTA D'IDENTITA
N° AX 3219037

DI
SPIRITO
DESIRE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Cognome SPIRITO
Nome DESIRE
Data di nascita 03/08/1999
Data di scadenza 01/12/2023
Data di rilascio 03/08/1999
Data di rinnovo 03/08/1999
Data di scadenza 01/12/2023
Data di nascita 03/08/1999
Data di rilascio 03/08/1999
Data di rinnovo 03/08/1999

Cognome.....SPIRITO.....
Nome.....DESIRE.....
nato il.....03/08/1999.....
(atto n.....22.....P.....2.....S.....B.....)
a.....MESAGNE (BR).....
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....ERCHIE (BR).....
Via.....G. GARIBALDI n° 65 Piano 1.....
Stato civile.....Stato Libero.....
Professione.....STUDENTESSA.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....1.64.....
Capelli.....castani.....
Occhi.....castani.....
Segni particolari.....nei sul viso.....

Firma del titolare Spirito Desire
ERCHIE (BR) li 18/04/2016
D'ORDINE del SINDACO
INTELLIGENTE AMMINISTRATIVO
(Ins. Giovanni ANCORA)