

318100



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



Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Copia conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate del 15/01/2018 e successive modificazioni

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2		Nome 3	
	80078750587		ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4		Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7	
	ROMA		RM	00144	VIA CIRO IL GRANDE, 21	
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10	Codice sede 11
					843000	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2		Nome 3	
	SRLPQL26B42D761H		SARLI		PASQUALINA	
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
	F	02 02 1926	FRANCAVILLA FONTANA	BR		Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017						
	Comune 20		Provincia (sigla) 21		Codice comune 22	Fusione comuni 23
	FRANCAVILLA FONTANA		BR		D761	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018						
	Comune 24		Provincia (sigla) 25		Codice comune 26	Fusione comuni 27
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30					
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41			
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44	
DATA giorno mese anno			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA			
31 03 2018			Tito Michele Boeri			

Emesso il 17/04/2018 alle 08.19

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

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

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

6.524,44

Altri redditi assimilati

4

REDDITI	5	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	6	Lavoro dipendente	7	Pensione	Data di inizio				Data di cessazione				In forza al 31/12 10	Periodi particolari 11
							8	giorno	me	se	anno	9	giorno	me		
						365	0	1	1	1	1	9	7	5		
															X	

365

0 1 | 1 1 | 1 9 7 5

X

RITENUTE

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

21	Ritenute Irpef	22	Addizionale regionale all'Irpef	26	Acconto 2017	27	Saldo 2017	29	Acconto 2018
----	----------------	----	---------------------------------	----	--------------	----	------------	----	--------------

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

30	Ritenute Irpef sospese	31	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	33	Acconto 2017	34	Saldo 2017
----	------------------------	----	--	----	--------------	----	------------

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
DICHIARANTE

53	Vedere istruzioni	54	Presenza 730/4 integrativo	55	Presenza 730/4 rettificativo	64	Credito Irpef non rimborsato	74	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	84	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	94	Credito cedolare secca non rimborsato
----	----------------------	----	----------------------------------	----	------------------------------------	----	---------------------------------	----	---	----	--	----	--

ACCONTI 2017
DICHIARANTE

121	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124	Acconto addizionale comunale all'Irpef	126	Prima rata di acconto cedolare secca	127	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
131	Acconti Irpef sospesi	132	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	133	Acconti cedolare secca sospesi				

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
CONIUGE

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

ACCONTI 2017
CONIUGE

321	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324	Acconto addizionale comunale all'Irpef	326	Prima rata di acconto cedolare secca
327	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	331	Acconti Irpef sospesi	332	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	333	Acconti cedolare secca sospesi

ONERI DETRAIBILI

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

DETRAZIONI
E CREDITI

361	Imposto lordo	362	Detrazioni per carichi di famiglia	363	Detrazioni per famiglie numerose	364	Credito riconosciuto per famiglie numerose
	1.500,62						
365	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366	Credito per famiglie numerose recuperato	367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	368	Totale detrazioni per oneri
					1.880,00		
369	Detrazioni per canoni di locazione	370	Credito riconosciuto per canoni di locazione	371	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	372	Credito per canoni di locazione recuperato
373	Totale detrazioni	374	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	375	Codice stato estero	376	Anno di percezione reddito estero
	1.500,62						
377	Reddito prodotto all'estero	378	Imposta estera definitiva				

CREDITO BONUS IRPEF

391	Codice Bonus	392	Bonus erogato	393	Bonus non erogato
-----	--------------	-----	---------------	-----	-------------------

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

411	Previdenza complementare	412	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	413	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	414	Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo	415	Data iscrizione al fondo	416	giorno	417	me	418	se	419	anno
-----	-----------------------------	-----	--	-----	--	-----	---	-----	--------------------------	-----	--------	-----	----	-----	----	-----	------

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

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

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti
-----	---------	-----	---------	-----	-------------

ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432	433			434	435			436	437		
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito				Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito				Assicurazioni sanitarie			
440		441				442							

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	455	Pensione	459	Pensione orfani
455	456	457	458				460
Pensione orfani non Campione d'Italia				INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO			
461	codice 466	ammontare 467	codice 468	ammontare 469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	473	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
470	471	472	473	474	475	476	477
Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR					
476	477	478					

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

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

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale				
536	537	538	539	540
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
541	542	543	544	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2017	Addizionale comunale saldo 2017		
545	546	547		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

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

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

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

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

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

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

Codice fiscale del percipiente **SRLPQL26B42D761H**Mod. N. **1**DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

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

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred. ENPDEP	15	Enam	16	Anno di riferimento	17																			
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS	23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti																
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM	33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			Singoli mesi																		
												35	T	36	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D									
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale conguaglio	40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia																								
												43	G	44	F	45	M	46	A	47	M	48	G	49	L	50	A	51	S	52	O	53	N	54	D
												55	G	56	F	57	M	58	A	59	M	60	G	61	L	62	A	63	S	64	O	65	N	66	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							
Tutti							
Tutti con l'esclusione di							
T G F M A M G L A S O N D							
47	T	48	G	49	F	50	M
Tipo rapporto							
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	C.	C.	73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante

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

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

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

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2017 - 31/12/2017), IMPORTO (6.524,44).

(ZZ) - CAT. SO N. 02590795 SEDE N. 1600

(CF) - IN CASO DI UTILIZZO DELLA DICHIARAZIONE PRECOMPILATA PREDISPOSTA DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE VERIFICARE I DATI FORNITI DALLA PRESENTE CERTIFICAZIONE IN QUANTO POTREBBERO ESSERE NON COINCIDENTI CON LA DICHIARAZIONE PRECOMPILATA A SEGUITO DI VARIAZIONE DELLA CERTIFICAZIONE UNICA 2018 AVVENUTA DOPO IL 7 MARZO.

**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 80078750587
(obbligatoria)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE SRLPQL26B42D761H
(obbligatoria)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) SARLI	NOME PASQUALINA	SESSO (M o F) F
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 02 02 1926	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA FRANCAVILLA FONTANA	PROVINCIA (sigla) BR

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

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

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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE | S | R | L | P | Q | L | 2 | 6 | B | 4 | 2 | D | 7 | 6 | 1 | H |

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

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

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

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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
111080153054	1 SARLI PASQUALINA	FRANCAVILLA FONTANA	VIA CALAMANDREI	44 0 4

Estratto Conto 2016111080153054 1 **SARLI PASQUALINA**Provvedimento: Non Specificato
Del N.

VIA CALAMANDREI 44 0 4 72021 FRANCAVILLA FONTANA

In Locazione dal: Al:

Competenze Anno 2016**Situazione Anni Precedenti**

Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollet.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora	Voce	Addebito	Accredito
									Residuo 1995	15,42	
Gen	3	10/01/2016			0			0,00	VERSAMENTI 96 C/RESIDUI		15,49
Gen		19/01/2016	3	30	0	9		0,00	MORA 2000	0,02	
Gen		19/01/2016	25	135	-25			0,00	VERSAMENTI 2001		421,84
Gen		19/01/2016	25	136	-50	0		0,00	C/COMPETENZE		
Gen	25	10/01/2016			-25			0,00	COMPETENZE ANNO 2001	421,84	
Feb	25	10/02/2016			0			0,00	MORA 2002	0,05	
Feb		09/02/2016	25	86	-25	0		0,00	VERSAMENTI 2002		391,12
Mar	25	10/03/2016			0			0,00	C/COMPETENZE		
Mar		07/03/2016	25	119	-25	0		0,00	COMPETENZE ANNO 2002	391,12	
Apr	25	10/04/2016			0			0,00	VERSAMENTI 2003		390,99
Apr		06/04/2016	25	50	-25	0		0,00	C/COMPETENZE		
Mag	25	10/05/2016			0			0,00	COMPETENZE ANNO 2002	391,12	
Mag		06/05/2016	25	50	-25	0		0,00	VERSAMENTI 2003		390,99
Giu	25	10/06/2016			0			0,00	C/COMPETENZE		
Giu		06/06/2016	25	162	-25	0		0,00	COMPETENZE ANNO 2003	390,99	
Giu		17/06/2016	25	25	-50	11		0,00	VERSAMENTI 2004		412,44
Lug	25	10/07/2016			-25			0,00	C/COMPETENZE		
Lug		08/07/2016	25	62	-50			0,00	COMPETENZE ANNO 2004	412,44	
Lug		08/07/2016	25	63	-75			0,00	VERSAMENTI 2005		412,44
Lug		08/07/2016	25	64	-100			0,00	C/COMPETENZE		
Lug		08/07/2016	25	65	-125	0		0,00	COMPETENZE ANNO 2005	412,44	
Ago	25	10/08/2016			-100	31		0,00	VERSAMENTI 2006		432,92
Set	25	10/09/2016			-75	30		0,00	C/COMPETENZE		
Ott	25	10/10/2016			-50	31		0,00	COMPETENZE ANNO 2006	390,04	
Nov	25	10/11/2016			-25	30		0,00	MORA 2007		
Dic	25	10/12/2016			0	21		0,00	VERSAMENTI 2007		303

Riepilogo - Anno 2016**Totale competenze Dovute - Anno 2016****303,00****-****Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2016****303,00****=****Totale Debito in C/Competenza - Anno 2016****0,00****+****Int. di Mora - Anno 2016****0,00****=****Totale Credito Anno 2016****0,00**

COMPETENZE ANNO 2004	412,44	
VERSAMENTI 2004		412,44
C/COMPETENZE		
COMPETENZE ANNO 2005	412,44	
VERSAMENTI 2005		412,44
C/COMPETENZE		
COMPETENZE ANNO 2006	390,04	
VERSAMENTI 2006		390,04
C/COMPETENZE		
COMPETENZE ANNO 2007	303	
VERSAMENTI 2007		303
C/COMPETENZE		
COMPETENZE ANNO 2008	303	
VERSAMENTI 2008		260,12
C/COMPETENZE		
COMPETENZE ANNO 2009	303	
VERSAMENTI 2009		303
C/COMPETENZE		
COMPETENZE ANNO 2010	303	
VERSAMENTI 2010		303
C/COMPETENZE		

*

COMPETENZE 2010	303	
MORA 2011	0,15	
VERSAMENTI 2011 C/COMPETENZE		228
COMPETENZE 2011	303	
VERSAMENTI 2012 C/COMPETENZE		303
VERSAMENTI C/RESIDUI 2012		75,49
COMPETENZE 2012	303	
MORA 2013	0,04	
VERSAMENTI 2013 C/COMPETENZE		253
COMPETENZE 2013	303	
VERSAMENTI 2014 C/COMPETENZE		303
COMPETENZE 2014	303	
MORA 2015	0,02	
VERSAMENTI 2015 C/COMPETENZE		303
COMPETENZE 2015	303	
Totali	5.161,91	5.111,85
Totale Debito Anni Prec.	50,06	

Riepilogo Generale

Debito Anni Precedenti	50,06
Credito Anno 2016	0,00
Totale Debito al 31/12/2016	50,06

Stampa richiesta da: **iACP** del: **01/08/2017 09:20:46**

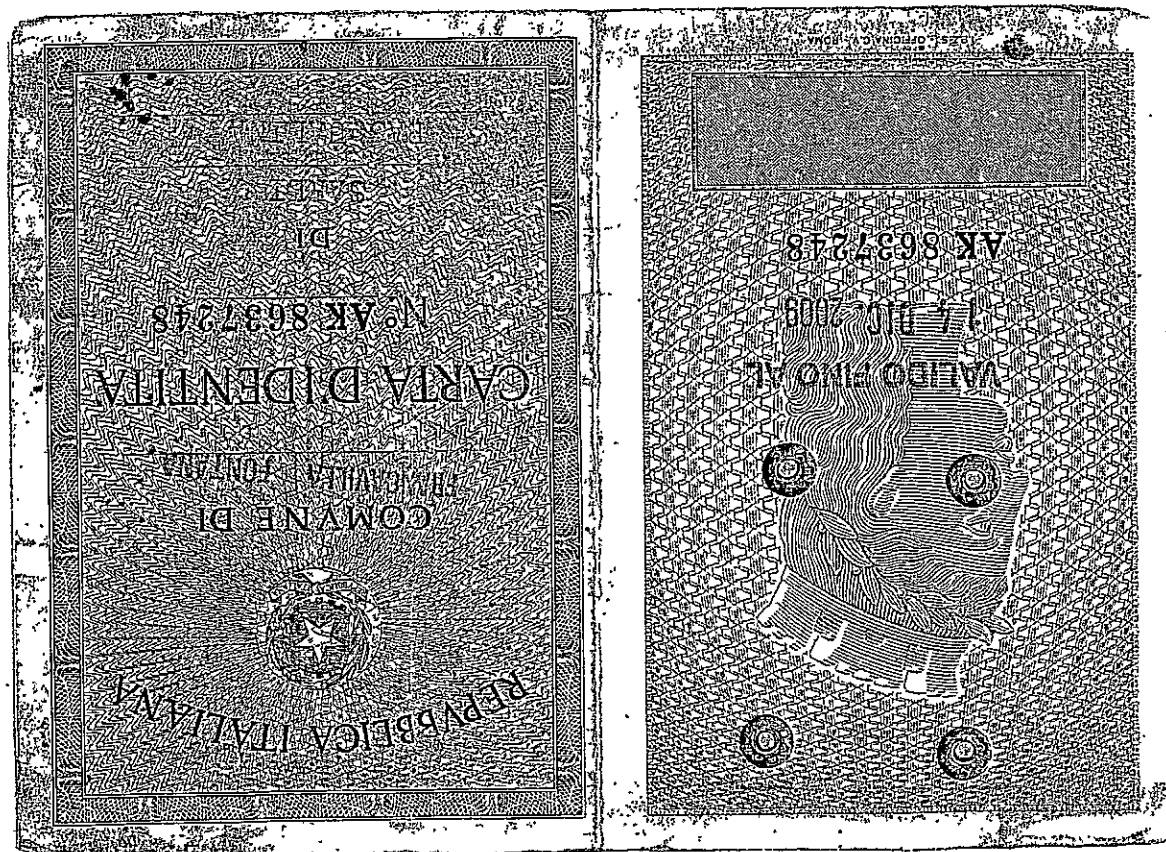
Cognome	Serli
Nome	Pasqualina
Data di nascita	02/2/1926
Atto di nascita	74
FRANCIVILLA FONTANA (Brindisi)	
Cittadinanza	Italiana
Residenza	FRANCIVILLA FONTANA
Via	Galileo Galilei, 64
Stato civile	Libero
Professione	Pensionata
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,55
Capelli	Castani
Occhi	Castani
Segni particolari	



Firma del titolare *Rosalia Serli*
 FRANCIVILLA FONTANA 14 DIC 2004

IL VICE SEGRETARIO GENERALE
 COMUNE DI FRANCIVILLA FONTANA
Rosalia Serli

FRANCIVILLA FONTANA
 14 DIC 2004
 VICE SEGRETARIA



ASSICURAZIONE RESPONSABILITÀ CIVILE AUTO E CORPI VEICOLI TERRESTRI

Esemplare per il Contraente

Modulo adeguatezza ex art. 52 Regolamento ISVAP 5/2006

Il presente modulo ha lo scopo di documentare il processo di raccolta di alcune informazioni utili a valutare l'adeguatezza del contratto alle Sue esigenze di copertura assicurativa.

Proponente/Contraente (Cognome e Nome o Ragione Sociale)

BEGHER BENEDETTO

Codice Fiscale / Partita IVA

BGHBDT60B03D761U

Domicilio (via, n. civico)

V. PIERO CALAMANDREI 15

Comune

FRANCAVILLA FONTANA

C.A.P. / Provincia

72021 BR

Indicare la copertura assicurativa richiesta e la copertura assicurativa offerta

Indicare la copertura assicurativa richiesta e la copertura assicurativa offerta

Indicare la copertura assicurativa richiesta e la copertura assicurativa offerta

Se SI, quali?

Indicare la copertura assicurativa richiesta e la copertura assicurativa offerta

Se SI, quali?



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI
Servizi Demografici



Addì 13.10.2017

Al Sig. Begher Benedetto

Via Calamandrei, 44
Francavilla Fontana
72021 - BR -

Al Comando Polizia Municipale

Sede

OGGETTO: Documentazione da produrre per dichiarazione anagrafica.

È pervenuta con nota prot.n. 36145 del 21/09/2017 e n.11828 (Comando Polizia Municipale) la segnalazione che la S. V., ha trasferito la residenza in Via Calamandrei, 44 di questo Comune.

Si invita pertanto la S.V. a presentarsi a questo Ufficio a rendere dichiarazione di residenza, munito di autorizzazione di ARCA NORD - SALENTO proprietaria dell'abitazione, (Decreto legge 28 marzo 2014, n. 47).

IL DIPENDENTE DELEGATO *
Ufficio di Anagrafe
Ins. Anna Maria CAPRICCIOTTO



**PROVINCIA
DI BRINDISI**

REGIONE PUGLIA

**RICEVUTA PATTO DI SERVIZIO PERSONALIZZATO**

TRA

Centro Impiego di Francavilla Fontana

E

IL SIG./LA SIG.RA BEGHER BENEDETTO

Ricevuta di avvenuta sottoscrizione del Patto di Servizio personalizzato numero di protocollo 164231 del: 11/04/2018 tra il Sig./la Sig.ra BEGHER BENEDETTO e il Centro Impiego di Francavilla Fontana

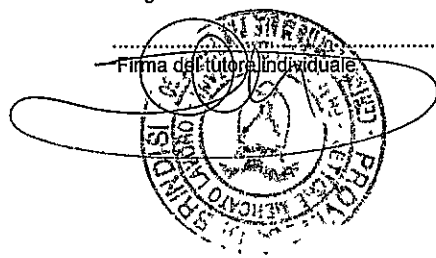
A. Dati Anagrafici

codice fiscale:	BGHBDT60B03D761U
nato a :	FRANCAVILLA FONTANA il 03/02/1960
cittadinanza:	ITALIA
domicilio:	VIA P. CALAMANDREI LOTTO 15 72021 FRANCAVILLA FONTANA BR
residenza:	VIA CALAMANDREI, 44 72021 FRANCAVILLA FONTANA BR
Telefono:	338/7197952
cellulare:	
e-mail:	cti.francavilla@provincia.brindisi.it

11 APR. 2018

Luogo e data di sottoscrizione

Firma del tutore individuale

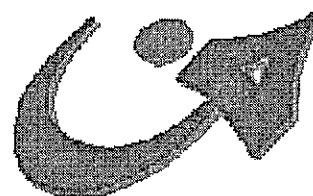


Begher Benedetto

Firma dell'utente



Provincia di Brindisi
 Servizio Politiche Attive del Lavoro
 Centro Impiego di Francavilla Fontana,
 Piazza Marconi,1
 Tel.0831 565111 - Fax 0831 565930 - Email
 cti.francavilla@provincia.brindisi.it



STATO OCCUPAZIONALE

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

Centro Impiego Francavilla

Protocollo num.: 163988 del: 11/04/2018

Dati Personali			
Codice fiscale	<u>BGHBTD60B03D761U</u>	Sesso (M/F)	<u>M</u>
Cognome	<u>BEGHER</u>		
Nome	<u>BENEDETTO</u>		
Comune di nascita	<u>FRANCAVILLA FONTANA</u>	Provincia	<u>BR</u> o in alternativa Stato di Nascita
Data di Nascita	<u>03/02/1960</u>	Cittadinanza	<u>ITALIA</u>
Stato civile	<u>CELIBE</u>		

Stato Occupazionale	
Centro per l'impiego	<u>Centro Impiego di Francavilla Fontana</u>
Classe	<u>Disoccupati</u>
Stato occupazionale	<u>IN CONSERVAZIONE ORDINARIA</u>
Decorrenza stato attuale	<u>11/04/2018</u>

Dati di anzianità			
Decorrenza	<u>17/02/2004</u>	Termine	
		Mesi anzianità	<u>169</u>

Dati inerenti la sospensione		
Data inizio	Data fine	Mesi sospensione <u>0</u>

Note:

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

Il Responsabile del Centro Impiego
 Dott.ssa Anna Loparco
 (firma omessa ai sensi DI39/93)

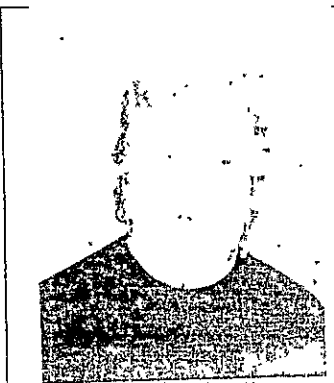
L'operatore addetto
 Assunta Lidia Tozzi
 Data, 11/04/2018



Cognome.....SARLI.....
 Nome.....PASQUALINA.....
 nato il.....02/02/1926.....
 (atto n.74..... P.1..... S.)
 a.....FRANCAVILLA FONTANA.....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....FRANCAVILLA FONTANA (GR)
 Via.....CALAMANDREI n. 44.....
 Stato civile.....Stato Libero.....
 Professione.....pensionata.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

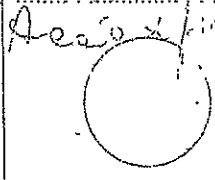
Statura.....1.55.....
 Capelli.....Biondi.....
 Occhi.....Castani.....
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....FRANCAVILLA.....

Impronta del dito
Indice sinistro

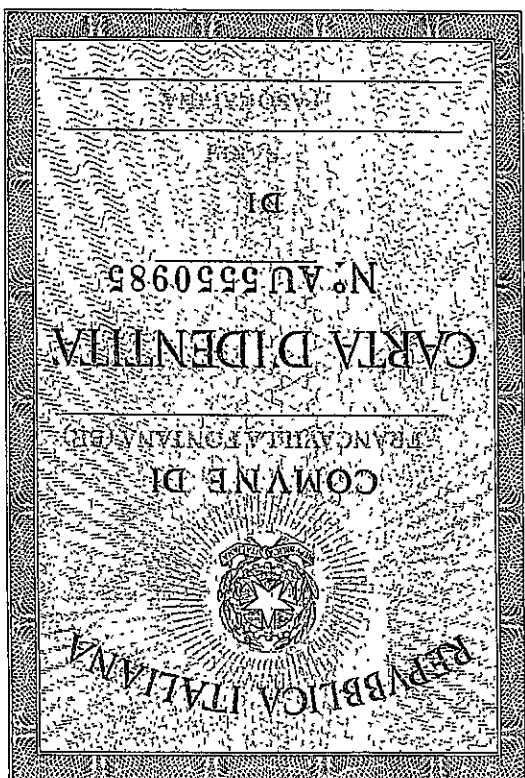
IL SINDACO

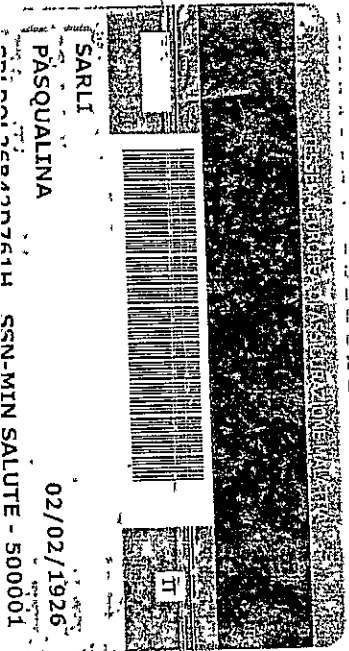
Data di scadenza 19/05/2022
 Luogo di nascita FRANCAVILLA FONTANA
 Provincia LE
 Data 02/02/1926

Codice Fiscale SRLPQL26B42D761H Sesso F

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CENTRO REGIONALE DEI SERVIZI

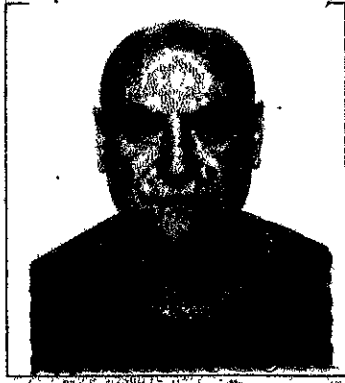
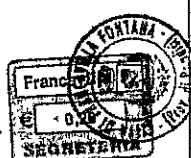
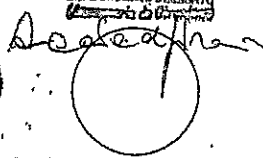


AU 5550985





Cognome..... **BEGHER**
 Nome..... **BENEDETTO**
 nato il..... **03/02/1960**
 (atto n..... **75** P..... **1** S..... **A**.....)
 a..... **FRANCAVILLA FONTANA**.....)
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **FRANCAVILLA FONTANA (BR)**
 Via..... **CALAMANDREI n. 15**
 Stato civile..... **Stato Libero**
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1.68**
 Capelli..... **Neri**
 Occhi..... **Castani**
 Segni particolari.....


 Firma del titolare..... *Benedetto Begher*
 **FRANCAVILLA FONTANA** **12/06/2014**
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro





COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

BEGHER BENEDETTO

nato a **FRANCAVILLA FONTANA** il **03.02.1960** atto n.75 p. 1 s. A anno 1960

Dalla nascita

E' iscritto nell'anagrafe della popolazione residente di questo comune in **VIA CALAMANDREI n.15**

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

Dalla nascita

----- I VICO CASTELLO, N.27-

CENS.1961 I VICO0 CASTELLO, N.23-

6/2/1978 VIA S.LORENZO, PAL.B INT.1-

2/2/1984 VIA MADONNA DELLE GRAZIE, N.4-

24/1/1988 VIA DI VAGNO, N.150-

----- VIA CALAMANDREI, N.15-

Rilasciato in carta legale

Il presente certificato è valido tre mesi dalla data di rilascio.

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

FRANCAVILLA FONTANA, il 06/11/2017

D. S. € 0,52



L'Ufficiale di Anagrafe delegato
IL DIPENDENTE DELEGATO
Ins. Anna Maria CAPACCOTTO



REGIONE CARABINIERI "PUGLIA"

- Stazione di Francavilla Fontana -

Cap. 72021 Tel. 0831/841505 // Fax 0831/841605

Si invita **BEGHER Benedetto** nato a Francavilla Fontana il 03.02.1960, ivi residente alla via Calamandrei nr.15, di fatto domiciliato in Via Calamandrei nr. 44, a presentarsi negli uffici del Comando Stazione Carabinieri di San Marzano di San Giuseppe (TA), in data 29.01.2004, alle ore 17.00, per variazione custodia giudiziale dell'ape Piaggio.

Francavilla Fontana 29/01/04.-



Il COMANDANTE

Mar. A.s. UPS Giuseppe DEMITRI

=====

RELAZIONE DI NOTIFICA

Il sottoscritto Uff/Ag di P.G. di P. G. di P. G. di P. G. effettivo al Comando in intestazione, do atto di aver proceduto alla notifica dell'invito di presentazione sopra redatto, nei confronti dell'interessato/persona convivente, mediante consegna di copia dello stesso così identificatosi: allo stesso.

Lo stesso a conferma esibisce il seguente documento di riconoscimento:-

☐ Patente di guida cat. "___" nr. _____ rilasciata il _____ dal Prefetto/M.C.T.C. di _____, valida sino al _____.

☐ Carta di identità, nr. _____, rilasciata da _____ il _____.

Francavilla Fontana li 29-1-04.

Il notificato

Begher Benedetto

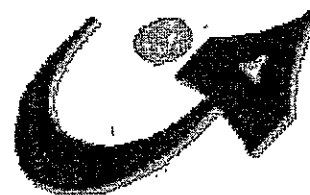


Il Notificante

Giuseppe Demitri



Provincia di Brindisi
Servizio Politiche Attive del Lavoro
Centro Impiego di Francavilla Fontana,
Piazza Marconi, 1
Tel. 0831-565111 - Fax 0831 565930 - Email
cti.francavilla@provincia.brindisi.it

**STATO OCCUPAZIONALE**

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

Centro Impiego FrancavillaProtocollo
num.:163988

del:

11/04/2018

Dati Personali	
Codice fiscale	BGHBDT60B03D761U Sesso (M/F) <u>M</u>
Cognome	BEGHER
Nome	BENEDETTO
Comune di nascita	FRANCAVILLA FONTANA Provincia <u>BR</u> o in alternativa Stato di Nascita
Data di Nascita	03/02/1960 Cittadinanza <u>ITALIA</u>
Stato civile	CELIBE

Stato Occupazionale	
Centro per l'impiego	Centro Impiego di Francavilla Fontana
Classe	Disoccupati
Stato occupazionale	IN CONSERVAZIONE ORDINARIA
Decorrenza stato attuale	11/04/2018

Dati di anzianità	
Decorrenza	17/02/2004 Terrine Mesi anzianità <u>169</u>

Dati inerenti la sospensione		
Data inizio	Data fine	Mesi sospensione <u>0</u>

Note:

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

L'operatore addetto
Assunta Lidia Tozzi
Data, 11/04/2018



Il Responsabile del Centro Impiego
Dott.ssa Anna Loparco
(firma omessa ai sensi DI39/93)

**PROVINCIA
DI BRINDISI**

REGIONE PUGLIA

**RICEVUTA PATTO DI SERVIZIO PERSONALIZZATO**

TRA

Centro Impiego di Francavilla Fontana

E

IL SIG./LA SIG.RA BEGHER BENEDETTO

Ricevuta di avvenuta sottoscrizione del Patto di Servizio personalizzato numero di protocollo 164231 del: 11/04/2018 tra il Sig./la Sig.ra BEGHER BENEDETTO e il Centro Impiego di Francavilla Fontana

A. Dati Anagrafici

codice fiscale:	BGHBDT60B03D761U
nato a :	FRANCAVILLA FONTANA il 03/02/1960
cittadinanza:	ITALIA
domicilio:	VIA P. CALAMANDREI LOTTO 15 72021 FRANCAVILLA FONTANA BR
residenza:	VIA CALAMANDREI, 44 72021 FRANCAVILLA FONTANA BR
Telefono:	338/7197952
cellulare:	
e-mail:	cti.francavilla@provincia.brindisi.it

11 APR. 2018

Luogo e data di sottoscrizione

Firma del tutore individuale


Firma dell'utente

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **BGHBDT60B03D761U** Sesso: **M**

Cognome: **BEGHER**
 Nome: **BENEDETTO**

Luogo di nascita: **FRANCAVILLA FONTANA**
 Provincia: **BR**

Data di nascita: **03/02/1960**

Valida al: **04/2022**

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

BGHBDT60B03D761U

BEGHER BENEDETTO SESSO **M**

FRANCAVILLA FONTANA

DATA DI NASCITA **03/02/60**

Il Ministro delle Finanze

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

BEGHER BENEDETTO DATA DI NASCITA **03/02/1960**

BGHBDT60B03D761U SSN-MIN SALUTE - 500001

1380001600098870384 19/04/2022

AVVVERTENZE

Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.

Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovra-stante.

La perdita, l'annullamento, la distruzione o la distorsione può essere richiesto al titolare del tesserino.

In caso di perdita o distruzione, un duplicato del tesserino può essere richiesto al titolare del tesserino.

Cognome: **BEGHER**
 Nome: **BENEDETTO**
 nato il: **03/02/1960**
 (atto n. **75** P. **1** S. **A**)
 a: **FRANCAVILLA FONTANA**
 Cittadinanza: **ITALIANA**
 Residenza: **FRANCAVILLA FONTANA, GRU**
 Via: **CALAMANDRETTI n. 15**
 Stato civile: **Stato libero**
 Professione: **CONNOTATI E CONTASSI SEGNALI SALIENTI**
 Statura: **1,68**
 Capelli: **Neri**
 Occhi: **Castani**
 Segni particolari:

Firma del titolare: **B. Begher**
FRANCAVILLA FONTANA 12/08/2011

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

Stampa del Comune di **FRANCAVILLA FONTANA**

SCADENZA **03/02/2025**

AU 5543266

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI **FRANCAVILLA FONTANA**

CARTA D'IDENTITÀ

N° **AU 5543266**

BEGHER BENEDETTO



COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformità alle risultanze dell'atto di morte di questo Comune
n. 121 p. 1 anno 2019

CERTIFICA CHE

SARLI PASQUALINA

nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 02.02.1926 atto 74-1 anno 1926

È deceduta a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 12/06/2019

Era residente a FRANCAVILLA FONTANA (BR).

Rilasciato in Esenzione

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

FRANCAVILLA FONTANA, il 13/06/2019



L'Ufficiale dello Stato Civile delegato

ISTRU

AMMINISTRATIVO
13/06/2019


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

 AMBITO TERRITORIALE DI BRINDISI
 Centro Impiego di Francavilla Fontana,
 Piazza Marconi,1 - FRANCAVILLA F.NA
 Tel.0831 565920 - Fax - Email cpi.francavilla@regione.puglia.it

STATO OCCUPAZIONALE

Centro Impiego Francavilla

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

Protocollo num.: 163988

del:

11/04/2018

Dati Personali

Codice fiscale	BGHBDT60B03D761U	Sesso (M/F)	M
Cognome	BEGHER		
Nome	BENEDETTO		
Comune di nascita	FRANCAVILLA FONTANA	Provincia	BR o in alternativa Stato di Nascita
Data di Nascita	03/02/1960	Cittadinanza	ITALIA
Stato civile	CELIBE		

Stato Occupazionale

Centro per l'impiego	Centro Impiego di Francavilla Fontana
Classe	Disoccupati
Stato occupazionale	IN CONSERVAZIONE ORDINARIA
Decorrenza stato attuale	11/04/2018

Dati di anzianità

Decorrenza	17/02/2004	Termine	Mesi anzianità	169	Giorni anzianità
------------	------------	---------	-------------------	-----	---------------------

Dati inerenti la sospensione

Data inizio	Data fine	Mesi sospensione	0	Giorni sospensione
-------------	-----------	---------------------	---	-----------------------

Note:

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

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

L'operatore addetto

Vladimiro Rollo

Data, 13/08/2019

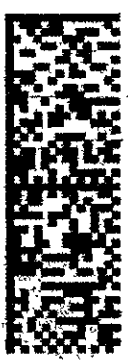
CONTRIBUTO REGIONALE PER LA CASA E L'ABITARE
NORDALENTO
di Euro 25,00
sul C/C n. 203729
di Euro 25,00
sul C/C n. 203729
di Euro 25,00

AGENZIA REGIONALE
PER LA CASA E
L'ABITARE
NORDALENTO
CODICE IBAN 0000000203729
di Euro 25,00

infeito di
ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI
LEGGE. 662/96 ART. 2 COMMA 85

eseguito da: SARLI
PASQUALINA
VIA CALAMANDREI 44/O/4
72021 FRANCAVILLA FONTANA BR
Scadenza: 10/08/2019
Canone Locazione Agosto 2019
111,08,015,3054 - 1
87/153 06 10-06-19 E 0041
VCTL 0203 e*25,00*
C/C 000000203729 e*0,70*
P8 DED

Postel



BOLLO DELL'UFF. POSTALE

di Euro 25,00
sul C/C n. 203729
di Euro 25,00
sul C/C n. 203729
di Euro 25,00

infeito di
ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI
LEGGE. 662/96 ART. 2 COMMA 85

eseguito da: SARLI
PASQUALINA
VIA CALAMANDREI 44/O/4
72021 FRANCAVILLA FONTANA BR
Scadenza: 10/08/2019
Canone Locazione Agosto 2019
111,08,015,3054 - 1

BOLLO DELL'UFF. POSTALE
codice cliente



8000000549019083001200000020372910000002503898
IMPORTANTE! NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto

<000000054901908300>

00000025+00> 000000203729< 896>

ATTENZIONE: PIEGARE E STRAPPARE LUNGO LE PERFORAZIONI

INIZIARE PERDARE E STRAPPARE LUNGO LE PERFORAZIONI

BAILO POSTALE

BAILO POSTALE

AGENZIA REGIONALE

PER LA CASA E

L'ABITARE

NORD SALENTO



CC n. 203729

di Euro 25,00

CODICE IBAN

IT 08 96 0000000203729 000000054901906373

Intestato a:

ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI
LEGGE. 662/96 ART. 2 COMMA 85

eseguito da: SARLI

PASQUALINA

VIA CALAMANDREI 44/O/4

72021 FRANCAVILLA FONTANA BR

Scadenza: 10/06/2019

Canone Locazione Giugno 2019

111,08,015,3054 - 1

P8 87/175 02 06-05-19 P 0045

VCYL 0254 C/C 0000000203729 E*25,00*

DEM

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Poste



ATTENZIONE: PIEGARE E STRAPPARE LUNGO LE PERFORAZIONI

INIZIARE PERDARE E STRAPPARE LUNGO LE PERFORAZIONI

AGENZIA REGIONALE
PER LA CASA E
L'ABITARE
NORD SALENTO



CC n. 203729

di Euro 25,00

CODICE IBAN

IT 08 96 0000000203729 000000054901906373

Intestato a:

ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI
LEGGE. 662/96 ART. 2 COMMA 85

eseguito da: SARLI

PASQUALINA

VIA CALAMANDREI 44/O/4

72021 FRANCAVILLA FONTANA BR

Scadenza: 10/07/2019

Canone Locazione Luglio 2019

111,08,015,3054 - 1

P8 87/175 02 06-05-19 P 0045

VCYL 0254 C/C 0000000203729 E*25,00*

DEM



sul C/C n. 203729

di Euro 25,00

CODICE IBAN

IT 08 96 0000000203729 000000054901906373

Intestato a:

ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI
LEGGE. 662/96 ART. 2 COMMA 85

eseguito da: SARLI

PASQUALINA

VIA CALAMANDREI 44/O/4

72021 FRANCAVILLA FONTANA BR

Scadenza: 10/07/2019

Canone Locazione Luglio 2019

111,08,015,3054 - 1

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

codice cliente



1800000054901906373120000002037291000000025003896
IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
Importo in euro

<000000054901906373>

00000025+00> 000000203729< 896>

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

codice cliente



1800000054901906373120000002037291000000025003896
IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
Importo in euro

ATTENZIONE: PIEGARE E STRAPPARE LUNGO LE PERFORAZIONI

INIZIARE A DALLA 3 E ARRIVARE A INIZIARE A

AGENZIA REGIONALE
PER LA CASA E
L'ABITARE
NORD SALENTO

CC n. 203729

di Euro 25,00

infezione di:
ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI
LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85

eseguito da: SARLI PASQUALINA
VIA CALAMANDREI 44/0/4
72021 FRANCAVILLA FONTANA BR
Scadenza: 10/04/2019
Canone Locazione Aprile 2019
111,08,015,3054 - 1

87/153.05
03-04-19 P
0118 VCYL 0417
€25,00*
€20,70*
C/C 0000000203729
DEN 190403-
144735-
47161608

Postel



CONTO CORRENTE POSTALE - Risparmio di versamento

Banco Postale

CONTO CORRENTE POSTALE - Risparmio di versamento

Banco Postale

AGENZIA REGIONALE
PER LA CASA E
L'ABITARE
NORD SALENTO

CC n. 203729

di Euro 25,00

infezione di:
ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI
LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85

eseguito da: SARLI PASQUALINA
VIA CALAMANDREI 44/0/4
72021 FRANCAVILLA FONTANA BR
Scadenza: 10/05/2019
Canone Locazione Maggio 2019
111,08,015,3054 - 1

87/153.05
03-04-19 P
0118 VCYL 0418
€25,00*
€20,70*
C/C 0000000203729

CC n. 203729

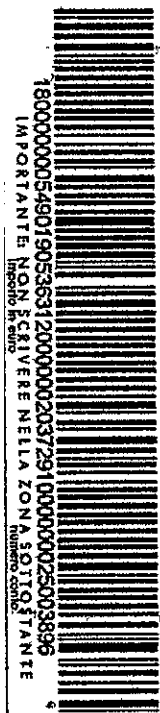
di Euro 25,00

infezione di:
ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI
LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85

000000054901905363

ESeguito da: SARLI PASQUALINA
VIA CALAMANDREI 44/0/4
72021 FRANCAVILLA FONTANA BR
Scadenza: 10/05/2019
Canone Locazione Maggio 2019
111,08,015,3054 - 1

ROLLO DELL'UFF. POSTALE
codice cliente

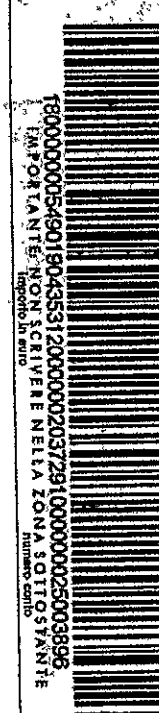


18000000054901905363120000002037291000000025003696
IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
Numero conto

<000000054901904353>

00000025+00> 000000203729< 896>

ROLLO DELL'UFF. POSTALE
codice cliente



18000000054901904353120000002037291000000025003696
IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
Numero conto

AGENZIA REGIONALE
PER LA CASA E
L'ABITARE
NORD SALENTO

CC n. **203729**

di Euro **3,00**

Intestato a:
**ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI
LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85**

eseguito da: **SARLI**

PASQUALINA

VIA CALAMANDREI 44/O/4

72021 FRANCAVILLA FONTANA BR

Scadenza: 31/01/2019

Tassa di Registrazione 2019

111,08,015,3054 - 1

27/11/2019 09:02:19 P. 00000
VOCE 0247 €*3,00*
C/C 000000203729 €*0,70*
DEBITO

Poste

E06F0010001 01 3224776 1125 P.1/9



CC n. **203729**

di Euro **3,00**

Intestato a:
**ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI
LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85**

eseguito da: **SARLI**

PASQUALINA

VIA CALAMANDREI 44/O/4

000000054901901121

Scadenza: 31/01/2019

Tassa di Registrazione 2019

111,08,015,3054 - 1

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

codice cliente



1800000005490190112120000002037291000000003003896
IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto

<000000054901901121>

00000003+00> 000000203729< 896>

CONTI CORRENTI POSTALI SERVIZIO DI CREDITO E PAGAMENTI SERVIZIO DI CREDITO E PAGAMENTI SERVIZIO DI CREDITO E PAGAMENTI

AGENZIA REGIONALE
PER LA CASA E
L'ABITARE
NORD SALENTO

CC n. **203729**

di Euro **25,00**

Intestato a:
**ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI
LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85**

eseguito da: **SARLI**

PASQUALINA

VIA CALAMANDREI 44/O/4

72021 FRANCAVILLA FONTANA BR

Scadenza: 31/01/2019

Canone Locazione Gennaio 2019

111,08,015,3054 - 1

27/11/2019 09:02:19 P. 00000
VOCE 0245 €*25,00*
C/C 000000203729 €*0,70*
DEBITO

CC n. **203729**

di Euro **25,00**

Intestato a:
**ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI
LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85**

eseguito da: **SARLI**

PASQUALINA

VIA CALAMANDREI 44/O/4

000000054901901121

Scadenza: 31/01/2019

Canone Locazione Gennaio 2019

111,08,015,3054 - 1

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

codice cliente



1800000005490190112120000002037291000000025003896
IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

ooo00ooo

Prot. n. **8139**

Brindisi li, **26/08/2019**

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° 0366742026-01** Non trasferibile **POSTE ITALIANE** di Euro 67,00 (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro del rapporto locativo - Sig. BEGHER Benedetto – via Calamandrei, 44/4 – Francavilla F.na;
- 2) Assegno **N° N° 0366742027-02** Non trasferibile **POSTE ITALIANE** di Euro 96,00 (novantasei/00) per bolli contratto di locazione a seguito di subentro del rapporto locativo - Sig. BEGHER Benedetto – via Calamandrei, 44/4 – Francavilla F.na;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Geom. Rocca CAFORIO)



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/:

c.f.

nato a

() il / /

residente a

() in

n°

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e

delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Lugo,

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Al sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

FRANCAVILLA FONTANA

Posteitaliane
Patrimonio BancoPosta

ABI 7601-8
CAB 05000-5

13-08-2019
data

96,00

euro

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2021 NON TRASFERIBILE

a vista pagata per questo VAGLIA



euro

NOVANTASEI/00

à

A.R.C.A. NORD SALENTO

Poste Italiane S.p.A.
Patrimonio BancoPosta
francesca

0366742027-02

0366742027

0366742027 176644050004 9999999999

FRANCAVILLA FONTANA

Posteitaliane
Patrimonio BancoPosta

ABI 7601-8
CAB 05000-5

13-08-2019
data

67,00

euro

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2021 NON TRASFERIBILE

a vista pagata per questo VAGLIA



euro

SESSANTASETTE/00

à

A.R.C.A. NORD SALENTO

Poste Italiane S.p.A.
Patrimonio BancoPosta
francesca

0366742026-01

0366742026

0366742026 176644050004 9999999999

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta



€ sul C/C n. 203729

di Euro 90,64

CODICE IBAN **** * **** * **** * **** * **** * **** *

Intestato a:

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

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111080153054/2

BEGHER BENEDETTO

VIA CALAMANDREI 44 04

72021 - FRANCAVILLA FONTANA

Deposito Cauzionale 2019

PS

87/114 06 13-08-19 P 0006

VCXL 0056

C/C 000000203729

DEM

Scadenza: 10-07-2019

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta



€ sul C/C n. 203729

di Euro 90,64

TD 896

CODICE IBAN

**** * **** * **** * **** * **** * **** *

Intestato a:

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

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

000000179311907020

Eseguito da:

BEGHER BENEDETTO

VIA CALAMANDREI 44 04

72021 - FRANCAVILLA FONTANA

Deposito Cauzionale 2019



18000000179311907020120000002037291000000090643896

BOLLO DELL'UFF. POSTALE
codice cliente

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro numero conto

td

<000000179311907020>

00000090+64>

00000203729< 896>

ADT.UB/SISB/E 23590 del 15/12/2007



Cognome.....**BEGHER**.....

Nome.....**BENEDETTO**.....

nato il.....**03/02/1960**.....

(atto n.....**75**.. P.....**1**... S..... **A** . . .)

a**FRANCAVILLA FONTANA**.....

Cittadinanza.....**ITALIANA**.....

Residenza.....**FRANCAVILLA FONTANA (BR)**.....

Via.....**CALAMANDREI n. 15**.....

Stato civile.....**Stato Libero**.....

Professione.....**FRANCESCO**.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....**1.68**.....

Capelli.....**Neri**.....

Occhi.....**Castani**.....

Segni particolari.....



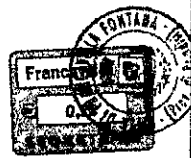
Firma del titolare.....**Francesco Begher**.....

.....**FRANCAVILLA FONTANA**..... **12/08/2014**

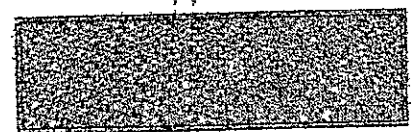
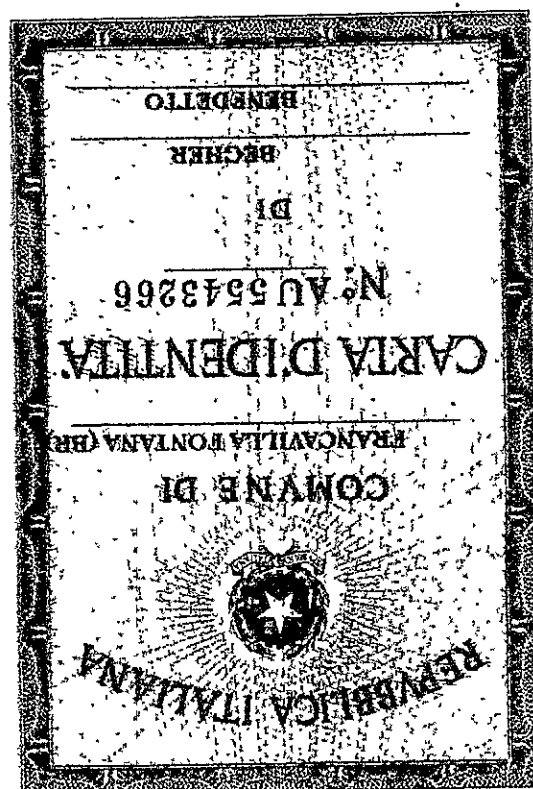
Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

IL SINDACO DELEGATO
Comune di Francavilla Fontana

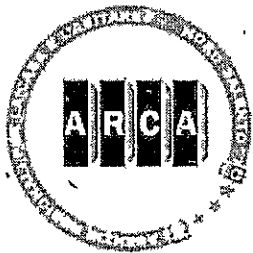






AU 5543266





ARCA NORD SALENTO

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

Prót. n. 1407
Settore Inquilinato

Brindisi li, **25/02/2020**

Sulla scorta degli atti di Ufficio

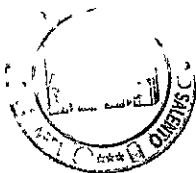
SI CERTIFICA

che il Sig. BEGHER Benedetto, nato a Francavilla Fontana (Br) il 03/02/1960 risulta essere assegnatario dell'alloggio di ERP sito in Francavilla Fontana (Br) alla via Calamandrei 44/O/4, identificato al foglio 136 - particella 1247 - sub. 19, come da contratto di locazione sottoscritto con questa Agenzia in data 09/12/2019.

- Si rilascia a richiesta dell'assegnatario per gli usi di legge.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Geom. Rocco CAFORIO)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)





ARCA NORD SALENTO

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

Prot. n. 1404
Settore Inquilinato

Brindisi li, **25/02/2020**

Sulla scorta degli atti di Ufficio

SI CERTIFICA

che il Sig. BEGHER Benedetto, nato a Francavilla Fontana (Br) il 03/02/1960 risulta essere assegnatario dell'alloggio di ERP sito in Francavilla Fontana (Br) alla via Calamandrei 44/O/4, identificato al foglio 136 - particella 1247 - sub. 19, come da contratto di locazione sottoscritto con questa Agenzia in data 09/12/2019.

- Si rilascia a richiesta dell'assegnatario per gli usi di legge.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Geom. Rocco CAFORIO)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)

