

Visura per immobile

Situazione degli atti informatizzati al 20/05/2010

Data: 20/05/2010 - Ora: 13.04.49
Visura n.: T106816 Pag: 1

Fine

Dati della richiesta	Comune di CEGLIE MESSAPICA (Codice: C424)	
Catasto Fabbricati	Provincia di BRINDISI	
Unità immobiliare	Foglio: 71 Particella: 621 Sub.: 23	

DATI IDENTIFICATIVI

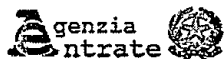
N.	DATI DI CLASSAMENTO				DATI DERIVANTI DA
	Sezione Urbana	Foglio	Particella	Sub	
1	71	621	23	23	Euro 45,14 L. 87.400
Indirizzo					
TRAVERSA DI VIA CAPUANA piano: ISS interno: 11;					

DATI ANAGRAFICI

N.	DATI ANAGRAFICI				DIRITTI E ONERI REALI
	ALTAVILLA Antonio nato a CEGLIE MESSAPICA il 08/03/1962	ALTAVILLA Daniela nata in GERMANIA REP. FEDERALE il 21/10/1970	ALTAVILLA Vita Maria nata in GERMANIA REP. FEDERALE il 03/07/1966	MILITE Maria nata a CEGLIE MESSAPICA il 24/07/1940	
1	ALTAVILLA Antonio nato a CEGLIE MESSAPICA il 08/03/1962	ALTAVILLA Daniela nata in GERMANIA REP. FEDERALE il 21/10/1970	ALTAVILLA Vita Maria nata in GERMANIA REP. FEDERALE il 03/07/1966	MILITE Maria nata a CEGLIE MESSAPICA il 24/07/1940	(1) Proprieta' per 2/9 bene personale
2	ALTAVILLA Antonio nato a CEGLIE MESSAPICA il 08/03/1962	ALTAVILLA Daniela nata in GERMANIA REP. FEDERALE il 21/10/1970	ALTAVILLA Vita Maria nata in GERMANIA REP. FEDERALE il 03/07/1966	MILITE Maria nata a CEGLIE MESSAPICA il 24/07/1940	(1) Proprieta' per 2/9 bene personale
3	ALTAVILLA Antonio nato a CEGLIE MESSAPICA il 08/03/1962	ALTAVILLA Daniela nata in GERMANIA REP. FEDERALE il 21/10/1970	ALTAVILLA Vita Maria nata in GERMANIA REP. FEDERALE il 03/07/1966	MILITE Maria nata a CEGLIE MESSAPICA il 24/07/1940	(1) Proprieta' per 2/9 bene personale
4	ALTAVILLA Antonio nato a CEGLIE MESSAPICA il 08/03/1962	ALTAVILLA Daniela nata in GERMANIA REP. FEDERALE il 21/10/1970	ALTAVILLA Vita Maria nata in GERMANIA REP. FEDERALE il 03/07/1966	MILITE Maria nata a CEGLIE MESSAPICA il 24/07/1940	(1) Proprieta' per 3/9 bene personale
DATI DERIVANTI DA					
DENUNZIA (NEI PASSAGGI PER CAUSA DI MORTE) del 26/11/2006 n. 275 .1/2007 in atti dal 12/01/2007 (protocollo n. BR0005606) Registrazione: UU Sede: OSTUNI Volume: 2007 n. 20 del 09/01/2007					

Rilasciata da: Servizio Telematico

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



MILMA3 - 19/05/2010

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE

Dichiarante ☒Coniuge dichiarante ☐Dichiarazione congiunta ☐Rappresentante o tutore ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri ☐

730 integrativo (vedere istruzioni)

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE ☐

MLT MRA 40L64 C424J

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

MILITE

MARIA

F

DATA DI NASCITA

24 07 1940

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA (sigla)

BR

STATO CIVILE

CELIBENUBILE 1

CONIUGATO/A 2

VEDOVO/A 3

X

SEPARATO/A 4

DIVORZIATO/A 5

TUTELATO/A 7

MINORE 8

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO MESE ANNO

Vedere istruzioni

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

0831 376542

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2009

CEGLIE MESSAPICA (C424)

PROVINCIA (sigla)

BR

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2009

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari, add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2010

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

COGNOME (o Ufficio)

NOME

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

BARRARE LA CASELLA

CODICE FISCALE

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

MESI A CARICO

MINORE DI 2 ANNI

C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO
D = Figlio disabile

1	C	CONIUGE	4	5
2	F1	PRIMO FIGLIO	3	D
3	F	A	D	
4	F	A	D	
5	F	A	D	

PERCENTUALE ULTERIORE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDE

80078750587

BRINDISI

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

BR P.ZZA

DELLA VITTORIA

1

72100

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (1)
				GIORNI	%			
A1	00		00			00		
A2	00		00			00		
A3	00		00			00		
A4	00		00			00		
A5	00		00			00		

Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno

MILITE MARIA

MLT MRA 40L64 C424J

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere Istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE	CODICE COMUNE	ICI dovuta per il 2009
			GIORNI	PER					
B1	45,00	2	365	33,33	0,00			C424	11,00
B2	0,00				0,00				0,00
B3	0,00				0,00				0,00
B4	0,00				0,00				0,00
B5	0,00				0,00				0,00
B6	0,00				0,00				0,00
B7	0,00				0,00				0,00
B8	0,00				0,00				0,00

SEZIONE II - DATI NECESSARI PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE PER I CONTRATTI DI LOCAZIONE (Cod. utilizzo 8 o 14) O COMODATO (Cod. utilizzo 15)

N. Ord. di riferimento	DATA	NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dichiarazione ICI
B9				
B10				
B11				

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE È RAPPORATA AL PERIODO DI LAVORO

C1	1 Tipologia reddito I	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO 7.809,00	C2	1 Tipologia reddito I	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO 4.219,00	C3	1 Tipologia reddito I	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO 6.474,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni)						Lavoro dipendente		Pensione		365
C5	Somme per incremento della produttività										
	IMPORTI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA	1	IMPORTI ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA	2	RITENUTE OPERATE PER IMPOSTA SOSTITUTIVA	3	OPZIONE O RETTIFICA	Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva		

SEZIONE II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE NON È RAPPORATA AL PERIODO DI LAVORO

C6	Vedere Istruzioni	REDDITO	0,00	C7	Vedere Istruzioni	REDDITO	0,00	C8	Vedere Istruzioni	REDDITO	0,00
----	-------------------	---------	------	----	-------------------	---------	------	----	-------------------	---------	------

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF	90,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	70,00
----	----------------	-------	-----	--------------------------------	-------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2009	0,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2009	47,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2010	14,00
-----	--	------	-----	--	-------	-----	--	-------

SEZIONE V - PERSONALE DEL COMPARTO SICUREZZA, DIFESA E SOCCORSO

C14	DETRAZIONE RICONOSCIUTA DI CUI AL PUNTO 50 DEL CUD 2010	0,00
-----	---	------

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

D1	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D1	Utili ed altri proventi equiparati	0,00	0,00
D2	Altri redditi di capitale	0,00	0,00
D3	Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale	0,00	0,00
D4	Redditi diversi	0,00	0,00
D5	REDDITI DIVERSI PER I QUALI È PREVISTA LA DETRAZIONE	0,00	0,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria	3 Anno	4 Reddito	5 Reddito totale del deceduto	6 Quota delle imposte sulle successioni	7 Ritenute
D6					0,00	0,00	0,00	0,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2008 e relativi a tassazione separata	1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria	3 Anno	4 Reddito	5 Reddito totale del deceduto	6 Quota delle imposte sulle successioni	7 Ritenute
D7					0,00	0,00	0,00	0,00

(*) Barrare la casella se si tratta della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZIONE I - ONERI PER I QUALI E' RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%

E1	SPESE SANITARIE:	1	DETERMINATE PATOLOGIE	2		E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	
			00	(vedere istruzioni)				00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)					E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	00
								00
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP					E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITA' E NON AUTOSUFFICIENZA	00
								00
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)					E13	SPESE DI ISTRUZIONE	00
								00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)					E14	SPESE FUNEBRI	00
								00
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE					E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE	00
								00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE					E16	SPESE PER ATTIVITA' SPORTIVE PER RAGAZZI (PALESTRE, PISCINE ED ALTRE STRUTTURE SPORTIVE)	00
								00
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI					E17	SPESE PER INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE	00
								00
E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO					E18	SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE	00
								00
E19	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)					E20	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	00
								00
						E21	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	00
								00

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E22	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI		00	E28	CONTRIBUTI A DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	Esclusi dal sostituto	2	00	Importo di cui si chiede la deduzione	00
E23	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2	00	E29	CONTRIBUTI VERSATI DA LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		00		00
E24	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		00	E30	CONTRIBUTI VERSATI A FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		00		00		00
E25	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		00	E31	CONTRIBUTI VERSATI PER FAMILIARI A CARICO		00		00		00
E26	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP		00	E32	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	Esclusi dal sostituto	2	Quota TFR	3	Importo di cui si chiede la deduzione
E27	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1		2	00				00		00

SEZIONE III - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 41% o 36%

1	Anno	Periodo 2008	3	Codice fiscale	4	Vedere istruzioni	5	Costo	6	Anno	7	Rideterminazione rate	8	3	9	10	11	12	Importo
E33																			00
E34																			00
E35																			00
E36																			00

SEZIONE IV - ONERI PER I QUALI E' RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 20%

E37	SPESE SOSTITUZIONE FRIGORIFERI E CONGELATORI	1	00	SPESE ACQUISTO MOTORI ELEVATA EFFICIENZA	2	00	SPESE ACQUISTO VARIATORI DI VELOCITA'	3	00	SPESE ACQUISTO MOBILI ELETTRICOMESTICI, TELEVISORI, COMPUTER	4	00
-----	--	---	----	--	---	----	---------------------------------------	---	----	--	---	----

SEZIONE V - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 55%

1	TIPO INTERVENTO	2	ANNO	3	CASI PARTICOLARI	4	RIDETERMINAZIONE RATE	5	RIPARTIZIONE RATE	6	NUMERO RATE	7	SPESA TOTALE
E38													00
E39													00
E40													00

SEZIONE VI - DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE

1	TIPOLOGIA	2	N. DI GIORNI	3	PERCENTUALE	4	TIPOLOGIA	5	N. DI GIORNI	6	PERCENTUALE
E41	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE (vedere istruzioni)	1		2		E42	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	1		2	

SEZIONE VII - ALTRE DETRAZIONI

E43	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barriare la casella)		E44	ALTRE DETRAZIONI (Vedere istruzioni)		2	00
-----	---	--	-----	--------------------------------------	--	---	----

Stampato con tecnologia di stampa FISCALASER www.dataprintgrafik.it

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2010 E 16/02/2010 - DATA PRINT GRAFIK

MILITE MARIA

MLT MRA 40L64 C424J

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF E ADDIZIONALE COMUNALE RELATIVI AL 2009

F1	Prima rata acconto IRPEF	1.100,00	Seconda o unica rata acconto IRPEF	1.094,00	Acconto Addizionale Comunale trattenuto con Mod. 730/2009	31,00	Acconto Addizionale Comunale versato con Mod. F24	00,00	Ecceденza acconto IRPEF compensata nel Mod. F24	00,00
----	--------------------------	----------	------------------------------------	----------	---	-------	---	-------	---	-------

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SIBITE

F2	IRPEF	00,00	Addizionale Regionale	00,00	Addizionale Comunale	00,00
	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	00,00	IRPEF per lavori socialmente utili	00,00	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	00,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	Irpef	1	compensata in F24	2	Imposta sostitutiva quadro RT	3	di cui già compensata in F24	4				
			.00		.00		.00	.00				
F4	Codice Regione	1	Addizionale Regionale all'Irpef	2	di cui già compensata in F24	3	Codice Comune	4	Addizionale Comunale all'Irpef	5	di cui già compensata in F24	6
			.00		.00		.00		.00		.00	.00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	00,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	00,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	00,00	Imposta sostitutiva incremento produttività	00,00
----	--------------------	-------	---------------------------------	-------	--------------------------------	-------	---	-------

SEZIONE V - TRATTENUTE DEL SALDO DOVUTO PER IL 2009 E DEGLI EVENTUALI ACCONTI RELATIVI AL 2010

F6	Compilare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	00,00	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	00,00	Compilare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	00,00	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	00,00	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	5
----	---	-------	---	-------	--	-------	--	-------	--	---

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE

F7	Soglia esenzione addizionale comunale 2009	00,00	F8	Soglia esenzione acconto addizionale comunale 2010	00,00
----	--	-------	----	--	-------

SEZIONE VII - (DA COMPILARE SOLO NEL MOD. 730 INTEGRATIVO)

F9	Importi rimborsati dal sostituto d'imposta	IRPEF	00,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	00,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	00,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento dell'ICI	Credito IRPEF	00,00	Credito Addizionale Regionale	00,00	Credito Addizionale Comunale	00,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni inasprimenti	Ulteriori detrazioni per figli	00,00	Detrazioni canoni locazione	00,00	F12	Restituzione bonus	Bonus fiscale	00,00	Bonus straordinario	00,00
-----	--	--------------------------------	-------	-----------------------------	-------	-----	--------------------	---------------	-------	---------------------	-------

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	00,00	credito anno 2009	00,00	di cui compensato nel mod. F24	00,00	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	00,00
----	-------------------------------	----------------------------------	-------	-------------------	-------	--------------------------------	-------	----	---	-------

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA PER L'INCREMENTO DELL'OCCUPAZIONE

G3	residuo precedente dichiarazione	00,00	credito anno 2009	00,00	di cui compensato nel modello F24	00,00
----	----------------------------------	-------	-------------------	-------	-----------------------------------	-------

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposte estere	4	Reddito complessivo	5
G4							00	00	00	
	Imposte lorda	6			Imposte nette	7	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	di cui relativo allo Stato estero di col. 1	9
				00		00		00		

SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale			Codice fiscale	2			Totale credito	4		
G6	Altri Immobili	Caso particolare	1	Codice fiscale	2		Ripartizione rate	3	Totale credito	4	

QUADRO ICI

I1	Barrare la casella se si intende utilizzare, con il Mod. F24, l'intero importo del credito risultante dalla presente dichiarazione per il versamento dell'ICI dovuta per l'anno 2010. In tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.	00,00
	OVVERO	00,00
	Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2010 che si intende versare con il modello F24 mediante compensazione del credito risultante dalla presente dichiarazione. In tal caso il credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta fino a concorrenza dell'importo indicato nella casella "2".	00,00

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

N. modelli compilati	1	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	00,00	FIRMA DEL CONTRIBUENTE	MILITE MARIA
----------------------	---	---	-------	------------------------	--------------

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2009

MILMA3 - 19/05/2010

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD. 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME MILITE	NOME MARIA	CODICE FISCALE MLT MRA 40L64 C424J
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 19/05/2010 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2010 PER I REDDITI 2009, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐ NON SI IMPEGNA ☐

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICHIARAZIONE (REDDITO)	18.502,93
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICHIARAZIONE (RITENUTE)	90,48
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICH. (ADDIZ. REG. IRPEF)	70,28
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DIC(SALDO ADD.COMUN.IRPEF 09)	46,85
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DIC(ACCONTO ADD. COMUN.2010)	14,06
F1-IMPORTO TRATTENUTO DA SOSTITUTO I^RATA DI ACCON	1.100,00
F1-IMPORTO TRATTENUTO DA SOSTITUTO II^RATA DI ACCO	1.094,00
F1-IMPORTO TRATTENUTO DA SOSTITUTO ACC. ADD.COMUN.	31,00

CAF - Uil
SEDE OPERATIVA
Via Orto di Burla, 12
72013 Ceglie Messapica (BR)
Tel. e Fax 0831.376989

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

BUONGIORNO PIETRO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

MILITE MARIA

MILITE MARIA

MLT MRA 40L64 C424J



MODELLO 730-3 redditi 2009

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata
Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni
dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

MILMA3 - 19/05/2010

Modello N.°

1

730
rettificativo

730
integrativo

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO 04391911007

C.A.F. UIL S.p.a.

00021

RESPONSABILE
DELL'ASSISTENZA FISCALE SCBSRG46R12H579T SCIBETTA SERGIO

DICHIARANTE
MLTMRA40L64C424J MILITE MARIA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI		,00	,00
2 REDDITI AGRARI		,00	,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI		21,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI		18.502,00	,00
5 ALTRI REDDITI		,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO		18.523,00	,00
12 DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE		,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI		,00	,00
14 REDDITO IMPONIBILE		18.523,00	,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche contenute a titolo d'imposta		,00	,00
16 IMPOSTA LORDA		4.401,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21 Detrazione per coniuge a carico		,00	,00
22 Detrazione per figli a carico		,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		,00	,00
26 Detrazione per redditi di pensione		1.144,00	,00
27 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		,00	,00
28 Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E		,00	,00
29 Detrazione per gli oneri di cui alla sezione II del quadro E		,00	,00
30 Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro E		,00	,00
31 Detrazione per gli oneri di cui alla sezione V del quadro E		,00	,00
32 Detrazioni per canoni di locazione di cui alla sezione VI del quadro E		,00	,00
33 Altre detrazioni di cui alla sezione VII del quadro E		,00	,00
34 Detrazione per il personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso		,00	,00
35 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		,00	,00
36 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		,00	,00
37 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1.144,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
61 IMPOSTA NETTA		3.257,00	,00
62 Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abbuozzo		,00	,00
63 Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abbuozzo		,00	,00
64 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		,00	,00
65 Credito d'imposta per canoni non percepiti		,00	,00
66 RITENUTE		90,00	,00
67 DIFFERENZA		3.167,00	,00
68 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00	,00
69 ACCONTI VERSATI A TITOLO D'IRPEF		2.194,00	,00
70 RESTITUZIONE BONUS		,00	,00
71 REDDITO IMPONIBILE		18.523,00	,00
72 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		167,00	,00
73 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		70,00	,00
74 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00	,00
75 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		111,00	,00
76 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		78,00	,00
77 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00	,00
78 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2010		33,00	,00
79 ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2010 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		14,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	*di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI*	*di cui da rimborsare a cura del sostituto	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
91	IRPEF	1	2	3	4	5	6
92	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF						
93	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF						
94	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2010						
95	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2010						
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2010						
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA'						

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	*di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI*	*di cui da rimborsare a cura del sostituto	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
111	IRPEF	1	2	3	4	5	6
112	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF						
113	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF						
114	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2010						
115	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2010						
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2010						
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA'						

ALTRI DATI

131	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	1	2	3	4	5	6
132	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione						
133	Residuo del credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo						
134	Totale spese sanitarie rimborsate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)						
135	Crediti per imposte pagate all'estero	1	2	3	4	5	6
136							

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI CHE SARANNO TRATTENUTI O RIMBORSATI DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA A SEGUITO DELLE OPERAZIONI DI CONGUAGLIO

		RATE	*Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)	*Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF)
151	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge). Nel caso di richiesta di rateizzazione, l'importo di colonna 1 sarà ripartito dal datore di lavoro in base al numero di rate richiesto	1	2	3
152	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge)			

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24 AI FINI DEL PAGAMENTO ICI

(Il presente prospetto può risultare compilato solo nel caso in cui nel quadro I - ICI sia stato richiesto di utilizzare il credito risultante dalla dichiarazione per il pagamento ICI)

		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	DICHIARANTE		CONIUGE	
				1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 CREDITO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO
161	IRPEF	4001	2009				
162	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3801	2009				
163	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3844	2009				
164	TOTALE						

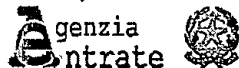
MILITE MARIA

MLT MRA 40L64 C424J

MESSAGGI

Non e' stata effettuata la scelta per destinazione 8 x mille dell'IRPEF
Non e' stata effettuata la scelta per destinazione 5 x mille dell'IRPEF
Redd.imp.fab. determinato catastalm. rivalutato ai sensi di legge del 5 %
Rate prelevate dal datore di lavoro maggiorate dello 0,33% mensile

730

MODELLO 730-1 redditi 2009
Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF

MILMA3 - 19/05/2010

Da consegnare unitamente alla dichiarazione
Mod. 730/2010 al sostituto d'imposta, al C.A.F.
o al professionista abilitato, utilizzando
l'apposita busta chiusa contrassegnata sui
lombi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

MLT MRA 40L64 C424J

**DATI
ANAGRAFICI**

MILITE

MARIA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

24

07

1940

CEGLIE MESSAPICA

BR

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE 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 Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 3 delle istruzioni,
si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette 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 sette 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 è devoluta alla gestione statale.

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 utilità sociale
delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute
che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca scientifica
e della università

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Sostegno delle attività sociali svolte
dal comune di residenza

FIRMA

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal
CONI a norma di legge che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 3 delle istruzioni,
si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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 delle finalità beneficiarie.

MILITE MARIA

MLT MRA 40L64 C424J

INFORMAZIONI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

- (Art. 13 D.Lgs 30 giugno 2003 n°196)

MILMA3 - 19/05/2010

La società CAF - UIL S.p.a. C.F./P. IVA 04391911007, con sede in Via San Crescenziano n° 25, 00199 - Roma, in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale, attraverso la società di servizi

SOCI.SER. srl

convenzionata con il CAF - UIL S.p.a. e nominata responsabile del trattamento dei dati personali dallo stesso CAF - UIL S.p.a. Le rilascia ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 le informazioni che seguono. Fermo il richiamo a tutte le definizioni di cui all'art. 4, D.Lgs. 196/2003, successive modificazioni e integrazioni, ai fini delle presenti informazioni si intende per:

CAF-UIL: l'insieme dei dati, delle applicazioni, delle risorse tecnologiche, delle risorse umane, delle regole organizzative e delle procedure deputate alla acquisizione, memorizzazione, elaborazione, scambio, ritrovamento e trasmissione dei Suoi dati.

1. Natura dei dati personali

Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali, sensibili e giudiziari, (ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi) relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, ed all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria. Durante lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, potrebbe essere necessario acquisire ed effettuare operazioni di trattamento dei Suoi dati personali sensibili e giudiziari, ed eventualmente di quelli dei Suoi familiari o conviventi (ivi compresi quelli sensibili). Per tale evenienza (ferme restando le Autorizzazioni della Autorità Garante per la protezione dei dati personali), Le viene richiesto di esprimere il relativo consenso in forma scritta, ovvero di acquisire il consenso nella medesima forma dei soggetti più sopra indicati.

2. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento.

Il conferimento dei Suoi dati personali e sensibili, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi (anche sensibili e giudiziari) non ha natura obbligatoria, ma l'eventuale rifiuto potrebbe rendere impossibile o estremamente difficoltoso lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza.

3. Finalità del trattamento.

I Suoi dati personali sono oggetto di trattamento per tutta la durata del mandato di assistenza fiscale, non oltre il tempo necessario per: 1) finalità di assistenza fiscale; 2) adempiere obblighi previsti dalla legge, da regolamento, o da una normativa comunitaria e per adempiere quanto conseguito alle istruzioni delle Autorità o degli organi di Vigilanza; 3) finalità contabili e fiscali; 4) la proposizione, mediante l'invio di notiziari e/o informative promozionali, anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite e che potrebbero essere di Suo interesse.

4. Modalità di trattamento dei dati.

In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo ed elaborati da apposite procedure informatiche. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali, i quali sono assoggettabili a tutti i trattamenti previsti dall'art. 4 lettera a) del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni. Questi ultimi sono memorizzati e/o elaborati mediante procedure informatiche, e trattati dagli incaricati preposti alla gestione delle relative operazioni per le finalità di cui sopra; ovvero da persone fisiche o giuridiche, nominati responsabili del trattamento dei dati personali dal CAF-UIL S.p.a. che forniscono (in forza di contratto) specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto.

5. Conservazione dei dati

I suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono conservati dal CAF UIL previa manifestazione del relativo consenso fino al termine previsto per le finalità di assistenza, stabilito dalla normativa e dai regolamenti vigenti e, oltre tale termine, nei casi di contenzioso fiscale instaurato. Il CAF-UIL S.p.a. conserverà i Suoi dati per consentire la loro consultazione attraverso il servizio "Cassetto del Contribuente" reso disponibile in un'apposita sezione del sito internet www.cafuil.it <<http://www.cafuil.it>> al quale è possibile accedere con specifiche credenziali all'uso rilasciate.

6. Accesso alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni e comunicazione dei dati.

Per lo svolgimento della pratica per la quale il mandato di assistenza è stato conferito, Le chiediamo di esprimere il consenso ad accedere alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni, con le modalità indicate nelle relative convenzioni in essere con detti Enti (ai sensi dell'art. 116 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni). Inoltre, i Suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi, possono essere comunicati, previa manifestazione del relativo consenso (ove richiesto), a: 1) enti eroganti le prestazioni per l'ottenimento delle quali il mandato di assistenza fiscale è stato conferito; 2) organizzazioni sindacali; 3) strutture associate; 4) società terze e centri di raccolta; 5) associazioni di categoria

7. Diritti dell'interessato.

Gli articoli 7, 8, 9, 10 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni Le conferiscono l'esercizio di specifici diritti. In particolare, Lei può ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; può, altresì, chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; può ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati. Può, infine, opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso.

8. Soggetto titolare.

Il Titolare del trattamento dei dati è il CAF-UIL S.p.a. con sede in 00199 - ROMA (IT), Via San Crescenziano, n. 25, C.F./P.IVA 04391911007. L'elenco dei responsabili per specifici trattamenti è mantenuto aggiornato e reso disponibile sul sito internet www.cafuil.it.

9. Revoca del consenso al trattamento.

Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, o revocare il servizio "Cassetto del Contribuente", inviando una raccomandata A/R al seguente indirizzo: CAF-UIL S.p.a. - 00199 - ROMA (IT), Via San Crescenziano N. 25, corredato da una fotocopia di un Suo documento di identità valido, con il seguente testo: <<revoca del consenso al trattamento di tutti i miei dati personali>> o <<revoca del servizio "Cassetto del Contribuente">>. Al termine di questa operazione i Suoi dati personali saranno rimossi dagli archivi nel più breve tempo possibile, salvo i casi in cui la loro ulteriore conservazione sia obbligatoria per legge.

Se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali, ovvero esercitare i diritti di cui al precedente punto 7, può inviare una raccomandata A/R al seguente indirizzo: CAF-UIL S.p.a. - 00199 - ROMA (IT), Via San Crescenziano N. 25. Prima di poter fornire, o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare la Sua identità, rispondendo ad alcune domande e fornendole, una risposta al più presto.

Formule di consenso

In relazione all'informativa che dichiaro di avere letto e compreso, con la sottoscrizione del presente documento:

- Esprimo il consenso previsto dall'art. 23 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte nella presente informativa, ivi compreso l'accesso alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni, e la comunicazione dei dati stessi alle categorie di soggetti indicati al punto 5, impegnandomi altresì a comunicare al CAF-UIL S.p.a. l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo.

- Altresì, dichiaro di avere fornito (ovvero che sarà mia cura fornire) ai miei familiari o conviventi di cui comunico a CAF-UIL S.p.a. i relativi dati personali - prima della comunicazione degli stessi - l'informativa di cui all'art. 13, del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni; e - ove necessario - di avere ottenuto, nelle forme di legge, il loro consenso alla comunicazione dei dati ed al relativo trattamento.

- Esprimo il consenso alla conservazione dei dati oltre il termine stabilito per le finalità di assistenza in caso di contenzioso fiscale instaurato anche attraverso il dispositivo del "Cassetto del Contribuente", il cui accesso è consentito solo attraverso l'utilizzo di specifiche credenziali all'uso rilasciate dal CAF-UIL S.p.a.

DATA _____

FIRMA

MILITE MARIA *Milite Maria*

In particolare, esprimo ☒ / nego ☐ il consenso previsto dagli artt. 130 e 23 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali da parte di CAF-UIL e/o delle società e delle organizzazioni sindacali e/o di categoria del socio unico e/o società ed enti convenzionati con il CAF UIL per l'invio di notiziari e/o informative promozionali anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite da CAF-UIL, e che potrebbero essere di mio interesse.

DATA _____

FIRMA

MILITE MARIA *Milite Maria*

MILITE MARIA

MILITE MARIA 40L64 C424J

Il/la sottoscritto/a **MILITE MARIA**Codice Fiscale **MLTMRA40L64C424J**

ai fini del riconoscimento della detrazione o della deduzione degli oneri per l'anno d'imposta 2009, consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n.445, con la presente autocertificazione

DICHIARA

- E1** ☐ che nel 2009 ha sostenuto la spesa di € _____ (doc. fisc. n° _____) per l'acquisto di protesi, in riferimento alle seguenti patologie, proprie e/o di familiari fiscalmente a carico:
- _____
- E1** ☐ che nel 2009 ha sostenuto la spesa di € _____ (doc. fisc. n° _____) per patologie esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica;
- E2** ☐ che gli importi di € _____ (doc. fisc. n° _____) sono relativi a spese per patologie esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica, sostenute per conto di familiari non fiscalmente a carico, le cui detrazioni non trovano capienza nell'imposta da quest'ultimi dovuta;
- E3** ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di familiari fiscalmente a carico ai sensi dell'art. 3 della L. 104/1992; il riconoscimento è stato rilasciato da Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica;
- E4** ☐ che l'autoveicolo o motoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile; negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di autoveicoli o motoveicoli, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA;
- E4** ☐ che è stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3, L. 104/1992 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedita e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della L. 449/1997;
- E4** ☐ che è stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della L. 102/1992 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3, comma 3 della L. 104/1992 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30, comma 7 della L. 23/12/2000 n° 388;
- E4** ☐ che è stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla Commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della L. 21 novembre 2000, n° 342;
- E4** ☐ che le spese di manutenzione straordinaria sono state sostenute entro i quattro anni dall'acquisto del veicolo;
- E5** ☐ di essere stato riconosciuto non vedente ai sensi della L. 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica; nei quattro anni precedenti non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di cani guida, ovvero ne ha beneficiato ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale;
- E7** ☐ che le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato prima del '93, per l'acquisto dell'abitazione principale e che per il 2009 sussistevano i requisiti richiesti per la detraibilità;
- E7** ☐ che le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato nel '93 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro il 08/06/94 e che per il 2009 sussistevano i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E7** ☐ che le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato dal 01/01/94 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro 6 mesi dall'acquisto e che per il 2009 sussistevano i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E7** ☐ che le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato a partire dal 01/07/00 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro 12 mesi dall'acquisto e che per il 2009 sussistevano i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E8** ☐ che le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato prima del 1993 per l'acquisto di propria abitazione diversa da quella principale e non destinata alla locazione e che tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2009;

MILITE MARIA

MLT MRA 40L64 C424J

- E10 ☐ che le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato dal 01/01/1998 al 30/11/2007 per la costruzione e/o la ristrutturazione della propria abitazione principale; il mutuo è stato stipulato non oltre 6 mesi, antecedenti o successivi, alla data di inizio dei lavori di costruzione; l'immobile è stato o sarà adibito ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori. Detti lavori sono effettuati ai sensi dell'art. 31 co. 1 lett. d), L. 457/78; i requisiti richiesti per la loro detraibilità sussistevano anche per il 2009;
- E10 ☐ che le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato a partire dal 01/12/2007 per la costruzione e/o la ristrutturazione della propria abitazione principale; il mutuo è stato stipulato non oltre 6 mesi antecedenti, ovvero nei 18 mesi successivi alla data di inizio dei lavori; l'immobile è stato o sarà adibito ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori. Detti lavori sono effettuati ai sensi dell'art. 31 co. 1 lett. d), L. 457/78; i requisiti richiesti per la loro detraibilità sussistevano anche per il 2009;
- E12 ☐ che le somme indicate sono relative a premi versati per se stesso e/o per familiari fiscalmente a carico a seguito di un contratto di assicurazione sulla vita o contro gli infortuni stipulato o rinnovato prima del 01/01/2001, il quale non consente la concessione di prestiti per la durata minima di cinque anni;
- E12 ☐ che le somme indicate sono relative a premi versati per se stesso e/o per familiari fiscalmente a carico a seguito di un contratto di assicurazione per rischio morte o invalidità permanente superiore al 5% o di non autosufficienza nel compimento degli atti quotidiani, stipulato o rinnovato dal 01/01/2001;
- E13 ☐ che le somme indicate sono relative a spese per la frequenza di corsi d'istruzione secondaria, universitaria, di perfezionamento e/o di specializzazione universitaria, il cui importo non è superiore a quello stabilito per le tasse e i contributi degli istituti statali italiani; tali spese sono state sostenute nel proprio interesse e/o in quello di familiari fiscalmente a carico;
- E14 ☐ che le spese funebri sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile; vincolo di parentela: _____;
- E18 ☐ che lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 km e comunque in una provincia diversa; l'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'università o in un comune limitrofo;
- E19 ☐ cod. 30: che è stato riconosciuto sordomuto ai sensi della L. 381 del 1970;
- E19 ☐ cod. 32: di essere docente anche non di ruolo con incarico annuale e che la spesa sostenuta è inerente al proprio aggiornamento;
- E19 ☐ cod. 33: che l'abbonamento al servizio pubblico di trasporto è stato acquistato per sé o per i propri familiari fiscalmente a carico;
- E22 ☐ che l'importo di € _____ è relativo a contributi previdenziali ed assistenziali versati in ottemperanza a disposizioni di legge, sostenuti per sé e/o per familiari fiscalmente a carico;
- E23 ☐ che le somme indicate sono relative ad assegni periodici corrisposti al coniuge in conseguenza di separazione legale ed effettiva o di scioglimento, annullamento o cessazione degli effetti civili del matrimonio nella misura risultante dal provvedimento dell'autorità e con esclusione della parte per il mantenimento dei figli;
- E26 ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di quello di propri familiari indicati nell'art. 433 del codice civile ai sensi dell'art. 3 della L. 104/1992; il riconoscimento è stato rilasciato da Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica;
- E26 ☐ che le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile; vincolo di parentela: _____;
- E28 ☐ che i contributi e i premi versati sono relativi a forme pensionistiche complementari e/o individuali;
- E31 ☐ che i contributi e i premi versati a forme di previdenza complementare sono sostenuti nell'interesse di familiari fiscalmente a carico; le somme indicate non hanno trovato capienza nel reddito complessivo da questi prodotto;
- E33 ☐ che le spese di ristrutturazione sono riferite ad immobili acquisiti per eredità e detenuti direttamente;
- E33 ☐ che le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 1° ottobre 2006, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero;
- E38 ☐ che le spese di riqualificazione energetica sostenute da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 181.818 euro riferito all'unità immobiliare; gli interventi sono stati eseguiti su edifici residenziali esistenti o su parti di essi;
- E38 ☐ che le spese per interventi sull'involucro di edifici sostenute da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 109.091 euro riferito alla singola unità immobiliare; gli interventi sono stati eseguiti su edifici residenziali esistenti o su parti di essi;

- Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it
- E38 ☐ che le spese per l'installazione di pannelli solari sostenute da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 109.091 euro riferito alla singola unità immobiliare; gli interventi sono stati eseguiti su edifici residenziali esistenti o su parti di essi;
- E38 ☐ che le spese per la sostituzione di impianti di climatizzazione sostenute da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 54.545 euro riferito alla singola unità immobiliare; gli interventi sono stati eseguiti su edifici residenziali esistenti o su parti di essi;
- E41 ☐ di aver diritto alla detrazione per gli inquilini, essendo intestatario di un contratto di locazione intervenuto con un privato e stipulato o rinnovato secondo quanto disposto dalla L. 431 del 1998; l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale;
- E41 ☐ di aver diritto alla detrazione per gli inquilini, essendo intestatario di un contratto di locazione intervenuto con un privato e stipulato o rinnovato secondo quanto disposto dall'art. 2, c. 3, dall'art. 4, c. 2 e 3, della L. 431 del 1998 (c.d. contratti convenzionali); l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale;
- E41 ☐ di aver diritto alla detrazione spettante ai giovani di età compresa fra i 20 ed i 30 anni, essendo intestatario di un contratto di locazione intervenuto con un privato e stipulato ai sensi della L. 431 del 1998; l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale ed è diverso da quello destinato ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidato/a;
- E42 ☐ di aver diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste; l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale;
- E43 ☐ di essere stato riconosciuto non vedente ai sensi della L. 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica e di essere possessore di un cane guida;
- F6 ☐ col. 1: di non voler effettuare i versamenti di acconto Irpef dovuti per il 2010;
- F6 ☐ col. 2: di voler effettuare i versamenti di acconto Irpef dovuti per il 2010 in misura inferiore, per la somma di € _____;
- F6 ☐ col. 3: di non voler effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale dovuti per il 2010;
- F6 ☐ col. 4: di voler effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale dovuti per il 2010 in misura inferiore, per la somma di € _____;
- F7 ☐ di essere in possesso dei requisiti per usufruire dell'agevolazione prevista dalla delibera comunale;
- F8 ☐ di essere in possesso dei requisiti per usufruire dell'agevolazione prevista dalla delibera comunale;
- R ☐ che, ai fini della fruizione del beneficio, non è stata validamente prodotta alcuna istanza al datore di lavoro o ente pensionistico o all'Agenzia delle Entrate, né da parte del sottoscritto né da parte degli altri componenti del nucleo familiare;

N.b. Barrare la voce che interessa

19/05/2010

(luogo e data)

In fede

Milite Maria
MILITE MARIA

(firma leggibile)

Si allega fotocopia (fronte-retro) del documento di riconoscimento

MILITE MARIA

MLT MRA 40L64 C424J

CASSETTO DEL CONTRIBUENTE

Egregio Signore/ra

MILITE MARIA

Il C.A.F. UIL ha come obiettivo generale quello di soddisfare le sempre crescenti esigenze dei propri utenti attraverso il miglioramento continuo della Qualità dei propri servizi e attraverso una politica che pone al centro delle attività lo stesso utente. A tal fine, è lieto di offrirLe un nuovo servizio, chiamato "Cassetto del contribuente", gratuito e innovativo, dove potrà verificare, 24 ore su 24, tutte le Sue dichiarazioni dei redditi (730 e/o Unico e/o Red e/o Ise) a partire dal 2002, corredate dell'eventuale documentazione fiscale di supporto presentate presso le nostre sedi, e per alcune di esse (730 e/o Unico) anche stamparle, senza doversi necessariamente presentare presso la sede C.A.F. UIL che Le ha prestato assistenza.

Al fine di usufruire di tale servizio, dovrà collegarsi al ns. sito internet www.cafuil.it, accedere alla sezione "Cassetto del Contribuente", inserire il Suo codice di primo accesso che Le indichiamo qui di seguito:

Il Suo codice di primo accesso è: 19114904314

Le ricordiamo che, al fine di garantire la riservatezza dei Suoi dati, tale codice è strettamente personale e NON deve essere ceduto ad altre persone.

La informiamo, altresì, che la dichiarazione dei redditi che presenterà nel corso di quest'anno presso il C.A.F. UIL sarà disponibile, successivamente alla sua trasmissione telematica all'Agenzia delle Entrate o all'ENTE competente, già a partire dal prossimo mese di settembre.

Presto attiveremo altri servizi che troverà sicuramente interessanti e, nel ringraziarLa per aver scelto i servizi C.A.F. UIL, La invitiamo a visitare il ns. sito internet e a provare il nuovo servizio a Lei riservato.

Cordiali saluti.

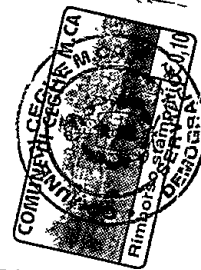
19/05/2010





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI

CERTIFICATO ANAGRAFICO DI MORTE



IL PRESENTE CERTIFICATO HA UNA VALIDITA' ILLIMITATA (ART.41, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

VISTO L' ART.33 DEL REGOLAMENTO ANAGRAFICO APPROVATO CON D.P.R. 30/05/1989,N.223;

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformita` alle risultanze dell'atto di morte di questo comune
n. 28 p.2 s.B anno 2006

CERTIFICA CHE

ALTAVILLA COSIMO

nato a CEGLIE MESSAPICA(BR) il 19.06.1942 atto 338-1.A

E` deceduto a:

CEGLIE MESSAPICA (BR) il 26.11.2006

CEGLIE MESSAPICA, li 13/10/2008

D.St. Euro 0,10



L'Ufficiale dello Stato Civile
Angela Elia

Cognome	MILITE
Nome	Maria
nato il	24-07-1940
(atto n. 388 p. 1 s. A)	
a	Ceglie Messapica BR
Cittadinanza	Italiana
Residenza	Ceglie Messapica (BR)
Via	Via Amerigo Vesputti, 11
Stato civile	Coniugata
Professione	Pensionata
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,60
Capelli	Castani
Occhi	Verdi
Segni particolari	Nessuno



Firma del titolare *Milite Maria*
Ceglie Messapica 28-06-2006

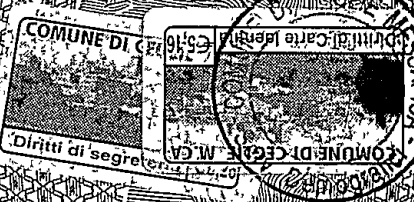
Impronta del dito indice sinistro

Angela Elia

COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
 Serv. Demografico

Validita' Prorogata ai sensi dell' art. 31
 del D.L. 25/06/2008 n. 112
 fino al **28-06-2010**

SCADE IL 28-06-2010



AK 8655862

IPZ.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 Ceglie Messapica

CARTA D'IDENTITA'

N° AK 8655862

DI
MILITE
Maria



REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA



Codice Fiscale	MLTMRA40L64C424J	Data di scadenza	21/12/2010
Cognome	MILITE		
Nome	MARIA		
Luogo di nascita	CEGLIE MESSAPICA		
Provincia	BR		
Data di nascita	24/07/1940		



Sesso **F**

Dati sanitari regionali



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

MILITE MARIA

nata a CEGLIE MESSAPICA(BR) il 24.07.1940 atto 388-1.A

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DAL 1/01/1974

Immigrazione da GERMANIA

CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIALE RISORGIMENTO n.66 int.4 dal giorno 15/01/2007

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 1/01/1974 al 14/01/2007

VIA AMERIGO VESPUCCI n.11



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

CEGLIE MESSAPICA, li 14/10/2008

D.S. Euro 0,26

D.St. Euro 0,10



L'Ufficiale d'Anagrafe

Angela Elia

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 presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445 ART. 46)

Io sottoscritta **MILITE MARIA** nata a Ceglie Messapica il **24**/04/1940 e residente a Ceglie Messapica (BR) cap 72013 in Via Risorgimento N. 66 CF. MLTMRA40L64C424J consapevole delle sanzioni previste per il caso di dichiarazioni false, così come stabilito dall'art. 26 della legge 15/1968, richiamato dall'art. 6, comma 2 del D.p.r 403/1998:

DICHIARO

di aver avuto fino al 14 /01 /2007 la residenza in Via Vespucci N. 11 ma dal 2005 avevo il domicilio in Via Risorgimento N. 66 insieme a mio marito Altavilla Cosimo nato a Ceglie Messapica il 19/06/1942 e deceduto il 26/11/2006.

Dichiaro inoltre che i signori condomini possono testimoniare questa mia dichiarazione.

x *Alto Sestero*
x *Simone Maria*

CEGLIE MESSAPICA li 21/05/2010

IL DICHIARANTE

Milite Maria

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot.11008
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

li, 29 OTT. 2010

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° 8922434181-11- Non trasferibile- POSTE ITALIANE- di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig.ra MILITE Maria - Via Risorgimento, 66-I-4 - Ceglie Messapica -
- 2) - Assegno N° 8922434173-03 Non Trasferibile - POSTE ITALIANE - di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione Sig.ra MILITE Maria- Via Risorgimento, 66-I-4 - Ceglie Messapica -

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE/

COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI



SITUAZIONE DI FAMIGLIA

ORIGINE MARIA

Sig. MILIT8 MARIA

L'Ufficiale d'anagrafe certifica che in questa anagrafe della popolazione residente nel Comune suddetto risulta iscritta la famiglia dimorante in via 48 RISSOARELLI N. 66 è così compos

N. d'ordine	Relazione di parentela	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita			Stato Civile	Matrimonio			Morte			Annotazione
				giorno	me	anno		giorno	me	anno	giorno	me	anno	
1	INT.	ALSAVILLA COSIMO	CEGLIE MESSAPICA	19	06	1942	EC	24	04	1961	26	11	2006	
2	REL	MILIT8 MARIA	"	24	07	1940	"	"	"	"				
3	REL	ALSAVILLA ANTONIO	"	08	03	1962	"	18	12	1981	21	09	1981	
4	"	DOMENICO	CEGLIE MESSAPICA	04	04	1963	EC				06	06	1963	
5	"	VICA MARIA	MANNARA	03	04	1966	EC	30	01	1984	21	09	1984	
6	"	PANIBI	"	21	10	1970	"	11	10	1991	21	09	1991	

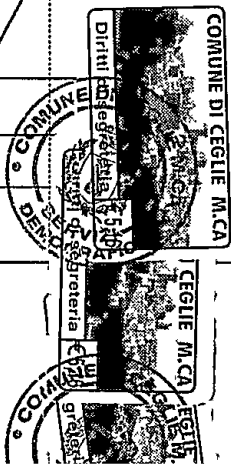
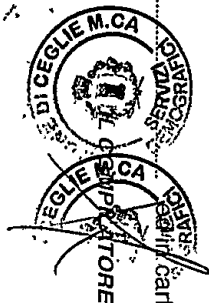
A richiesta di PARS

Ceglie Messapica, li 13 OTT. 2008 20

ALL. 10

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

La qualifica di "Capo famiglia" e della professione non costituiscono oggetto di certificazione (Artt. 4 e 30 D. P. R. 31 - 1 - 1958, N. 136) e sono validi soltanto agli effetti anagrafici.



Official signature of the official of the Anagrafe.

7601.8
05000.5

CEGLIE MESSAPICA
Ufficio di emissione

19-10-2010

Data

Euro 87,72

NON TRASFERIBILE

Posteitaliane

A vista pagate per questo vaglia numero 8922434173-03

vaglia OTTANTASETTE/72

Euro

€ IACP DI BRINDISI

A

POSTE ITALIANE S.p.A.

8922434173 760105000 99999999

7601.8
05000.5

CEGLIE MESSAPICA
Ufficio di emissione

19-10-2010

Data

Euro 67,00

NON TRASFERIBILE

Posteitaliane

A vista pagate per questo vaglia numero 8922434181-11

vaglia SESSANTASETTE/00

Euro

€ IACP DI BRINDISI

A

POSTE ITALIANE S.p.A.

8922434181 760105000 99999999

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta



sul
C/C n. 203729 di Euro 107,50

CODICE IBAN **** * *

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

Eseguito da:
251030050384/2
MILITE MARIA
VIA RISORGIMENTO 66 14
72013 - CEGLIE MESSAPICA

Deposito Cauzionale 2010

Scadenza: 10-08-2010

87/109 06 19-10-10 R1
0067 €*107,50*
VCY 0648 €*1,10*
P 0021

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

