

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
PER LA PROVINCIA DI BRINDISI**

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
931/08/D	25 LUG. 2008	176 08	18 LUG. 2008

OGGETTO : Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 – Art. 15 – 1° comma – Subentro nella domanda e nell'assegnazione.

Sig.ra CAVALLONE LUCIA – Via Lazio, 11-1 = COMUNE DI SAN PANCRAZIO SALENTINO

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dal **Sig. PERRUCCI Giuseppe**

Brindisi, li.....

**L'ISTRUTTORE
Giuseppe PERRUCCI**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Visto il documento istruttorio, la procedura e i contenuti dello stesso

ATTESTA

La regolarità del presente provvedimento e lo trasmette al Direttore Generale per le determinazioni di competenza.

**Il responsabile del procedimento
Giuseppe PERRUCCI**

L'anno **DUEMILAOTTO** il **giorno** 25 LUG. 2008del **mese** di
nella Sede dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via
Casimiro,27,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Incarico conferito con Determinazione Dirigenziale n. 1300/06/D del 29.12.2006

- **VISTO** l'art. 15 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, che al 1° comma prevede "in caso di decesso dell'aspirante assegnatario e dell'assegnatario, subentrano rispettivamente nella domanda e nella assegnazione i componenti del nucleo familiare come definito al precedente art. 2 (della stessa legge) e secondo l'ordine ivi indicato";

- **VISTO** l'art. 2 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;

- **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data **17.07.2008** e registrata agli atti dell'IACP in data **17.07.2008** al prot. **9942** dalla **Sig.ra CAVALLONE LUCIA** nata a **San Pancrazio Sal.** il **09.07.1946** e residente in **San Pancrazio S.** alla Via **Lazio, 11-1** intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **San Pancrazio S.** alla Via Lazio, 11-1 già intestato al coniuge **ZATTINI COSIMO** (deceduto);

- **CONSIDERATO** che la stessa risulta essere la vedova del titolare dell'alloggio di e.r.p., deceduto;

- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dalla richiedente è conforme alle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 e risponde ai requisiti previsti dall'art. 2 della più volte citata Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;

- **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 15 della stessa legge, che per la subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;

DETERMINA

La premessa è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

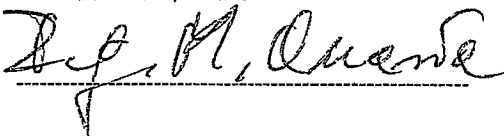
- **DI APPROVARE** il subentro nell'assegnazione e di conseguenza la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **San Pancrazio Sal.** alla Via **Lazio, 11-1** in favore della richiedente **Sig.ra CAVALLONE LUCIA**, nata a San pancrazio Sal. Il 09.07.1946 e residente in **San Pancrazio Sal.** alla Via Lazio, 11-1 già assegnato al coniuge **ZATTINI Cosimo** (deceduto);

- **DI DARE MANDATO** all'Ufficio Contratti dell'I.A.C.P. per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore della subentrante, nonché dei relativi adempimenti di competenza;

- **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.

-La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determinate, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

IL DIRETTORE GENERALE
ING. MARIO QUARTA



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dott. Franco STASI)



Parte riservata all'Istituto <u>18.7.2008</u>	
Codice <u>11150013331/0</u>	Assegnatario Precedente <u>ZATTINI COSIMO</u>
Cognome e Nome del Subentrante <u>CAVALLONE LUCIA (VEDOVA)</u>	
Indirizzo	
Aut. N. <u>99/12</u>	Data <u>17 LUG. 2008</u>

Sig. Presidente

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

[Handwritten signature]

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 54 del 20.12.1984 art. 15 – Subentro nella domanda e nell' assegnazione.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) CAVALLONE (nome) LUCIA

Nato/a a S. PANERAZIO SALENTINO (PR) il 09.07.1946

Residente/i in S. PANERAZIO S via LAZIO n. 11 Scala int 1 PSE

C.A.P. 72026 Telefono 0831/666190 Codice Fiscale 0712009046491066K

CHIEDE

subentro nell'assegnazione ai sensi dell'art. 15 L.R. Puglia n. 54/1984.
a tal fine,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

il titolare del contratto del citato alloggio Sig. ZATTINI COSIMO

- ☐ è deceduto in data 07.07.2000
- ☐ ha trasferito la residenza in data _____
 - ☐ a seguito di separazione
 - ☐ a seguito di cessazione della stabile convivenza
 - ☐ in altro Comune/istituzioni o strutture comunitarie di ricovero/di cura

che l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 01 ha una superficie di mq. _____

La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.

L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 54 del 20-12-1984.

Di essere cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;

Di risiedere nell'alloggio occupato dal 1979;

Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non sono titolari di diritti, di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili ubicati in qualsiasi località la cui rendita catastale rivalutata sia superiore a 3,5 volte la tariffa della categoria A/2 classe 1 del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;

[Handwritten signature: CAVALLONE LUCIA]

NUCLEO FAMILIARE										REDDITI ANNO 2007					Da compilare in stampatello		
Modulo A.	Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Comunale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione						
ECON.		DANALONE	LUCIA	PERI							14.825,00						
		Nato a															
		S. PANERAZIO	J.MO	090746													
		Codice Fiscale	0VL LCU 46 L49 IO66 K														
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		Nato a															
		Codice Fiscale															
		Nato a															
		Codice Fiscale															

UBICAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETA' o con diritto di uso usufrutto e di abitazione :

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'E.R.P. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per la permanenza all'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regionale N. 54 del 20.12.1984;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge. L'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di E.R.P. in locazione sul territorio nazionale;
- Di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- Non essere in atto nei suoi confronti azioni per l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione o per violazione delle clausole contrattuali;
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio occupato sia nei confronti dell'Ente Gestore che degli organi di autogestione.

Allega alla domanda i seguenti documenti :

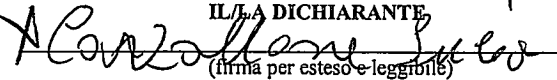
1. _____
2. _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

L'I.A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dello IACP.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'IACP. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art.7 del D.L.GS.n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.

Data _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

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

PPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia
documento di _____

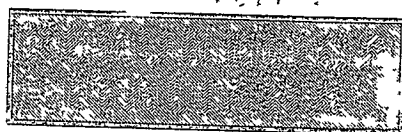
IL FUNZIONARIO

Cognome CAVALLONE
 Nome LUCIA
 nato il 09/07/1946
 (atto n. 115 P. I S. A)
 a SAN PANCRAZIO SALENTINO BR
 Cittadinanza Italiana
 Residenza SAN PANCRAZIO SALENTINO
 Via VIA LAZIO 11 SE
 Stato civile Stato libero
 Professione PENSIONATO/A
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,58
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari N.N.
 Data scansa C.I. 16/06/2010


 Firma del titolare Cavallone Lucia
 SAN PANCRAZIO SALENTINO 16/06/2005
 II
 Impronta del dito
 FUNZIONARIO INCARICATO
 (P. I. CARBOTTI Carmine)
 € 5,42

SECRETARIA
 REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 SAN PANCRAZIO SALENTINO
 CARTA D'IDENTITA
 N° AK 8672008
 DI
 CAVALLONE
 LUCIA

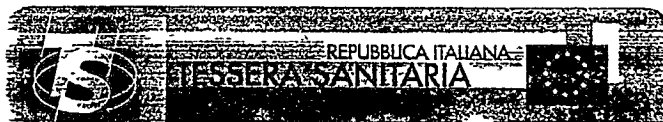
AK 8672008



IPZS SPEDICINA CV ROMA



Codice Fiscale **CVLLCU46L49I066K** Data di scadenza **21/12/2010**
 Cognome **CAVALLONE**
 Nome **LUCIA** Sesso **F**
 Luogo di nascita **SAN PANCRAZIO SALENTINO**
 Provincia **BR**
 Data di nascita **09/07/1946**



Codice Fiscale **CVLLCU46L49I066K** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **CAVALLONE**

Nome **LUCIA** Sesso **F**

Luogo di nascita **SAN PANCRAZIO SALENTO**

Provincia **BR**

Data di nascita **09/07/1946**

Dati sanitari regionali

	
REPUBBLICA ITALIANA	
MINISTERO DELLE FINANZE	
CODICE FISCALE 2711DA68H61E066U	
COGNOME VATTINI	
NOME ALDO	
LUOGO DI NASCITA SAN PANCRAZIO GALLEROTTO	
PROVINCIA BR	
DATA DI NASCITA 21/06/79	
1985	
Ministero delle Finanze	



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE **Z 11 SRN 65 F 4 T 1066 C**

COGNOME **ZAPPALÀ**

NOME **SEVERINA**

SESSO **F**

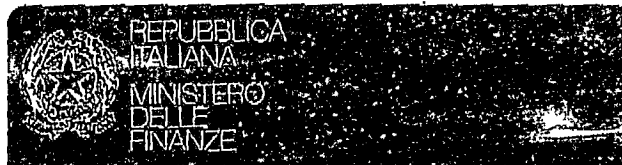
LUOGO DI NASCITA **SAN DONATO PALENTINO**

PROVINCIA **CT**

DATA DI NASCITA **11/09/65**

1985

Il Ministro delle Finanze



CODICE
FISCALE

ZTTGPP63S551066C

COGNOME

ZATTINI

NOME

GIUSEPPA

SESSO F

LUOGO DI
NASCITA

SAN PANCRAZIO SALENTINO

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

15/11/1963

1998

Il Ministro delle Finanze

Per CAVALLONE LUCIA

AGENZIA DELLE ENTRATE

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL
NUMERO DI CODICE FISCALE

T TZN 77B63 I119W

ERO DI CODICE FISCALE



TINI

OME DI NASCITA

ANA

AGENZIA DELLE ENTRATE UFFICIO DI

BRINDISI

SESSO

I PIETRO VERNOTICO

IN (O STATO ESTERO) DI NASCITA

IL FUNZIONARIO

VDISI

23.02.1977

DATA 19 GIUGNO 2008

NCIA DI NASCITA

DATA DI NASCITA



VERTENZE

mero di codice fiscale indicato nel presente certificato deve essere utilizzato per tutti gli scopi di legge, anche se i dati anagrafici (cognome, nome, sesso, data e luogo nascita) in esso indicati sono errati o incompleti.

tributo, al quale è stato attribuito il numero di codice fiscale calcolato sulla base di dati anagrafici errati o incompleti, e che non riceva successiva comunicazione da o dall'Amministrazione Finanziaria, deve recarsi, entro sei mesi dalla data di emissione del presente certificato presso qualsiasi ufficio distrettuale delle Imposte Dirette chiedere l'attribuzione del numero di codice fiscale definitivo.

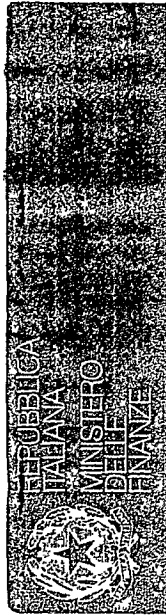
caso di ricezione di più di un certificato da parte del medesimo contribuente, il numero di codice fiscale valido è quello riportato sul certificato emesso in data più recente.

caso di smarrimento del presente certificato è possibile ottenere un duplicato.

corrente dal 1° gennaio 1970 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:

fatture, relativamente all'emittente;
richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
dichiarazione dei redditi;
dichiarazioni annuali IVA;
domande per autorizzazioni, licenze, concessioni per l'esercizio di determinate attività;
domande per iscrizioni nei registri delle Camere di Commercio e negli Albi professionali.

normativa generale relativamente al numero di codice fiscale è trattata nel D.P.R. 2 novembre 1970, n. 784 e nei Decreti Ministeriali d'attuazione 23 dicembre 1970.



CODICE
FISCALE ZTTCT73B491066E

COGNOME ZATTINI

NOVE

CONCETTA

SESSO F

LUOGO DI

SAN PANCRAZIO

SALENTINO

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

1998

09/02/1973

Il Ministro delle Finanze

Comune SAN PANCRAZIO SALENTINO
Provincia di BRINDISI

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

a norma dell'art. 33 del D.P.R. 30-5-1989 n. 223
visti gli atti anagrafici della popolazione residente

S I C E R T I F I C A

che :

CAVALLONE LUCIA

nata il 09/07/1946 a SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)
Atto iscritto a SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR) al N. 115 parte I serie A anno 1946
abitante in VIA LAZIO N. 11 Int. 1 P. SE

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE
dalla nascita

SAN PANCRAZIO SALENTINO, 01/07/2000



Ufficiale di Anagrafe
(Sig.ra Rosa TOTARO)

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art.2, comma 4 L.127/97 consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione, dichiara che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del rilascio.

Data _____ Firma _____

Si rilascia a richiesta :

Su carta : LIBERA
Per Uso :
Diritti Euro : 0,00
Certificato N.ro : 5178

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

Certificato di MORTE

L'Ufficiale dello Stato Civile
visto il registro degli atti di morte dell' anno 2000

CERTIFICA

che **ZATTINI
COSIMO**

nato in SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)

il 15/03/1939

e' deceduto in SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)

il giorno 07 del mese di luglio dell' anno 2000

come risulta dall'atto N. 42 P. I S.

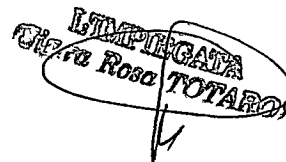
Il presente certificato ha validita' di 6 mesi dalla data di rilascio.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell' art. 7, comma 5, della legge
29 dicembre 1990, n. 405.

SAN PANCRAZIO SALENTINO, 01/07/2008

Si rilascia a richiesta:

Per uso :
Diritti Euro : 0,00
Certificato N.ro : 5180



Ufficiale dello Stato Civile

Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti dell'art.41, D. P. R.
28 dicembre 2000, n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso
di falsa dichiarazione, dichiara che le informazioni contenute nel
presente certificato non hanno subito variazioni dalla data di
rilascio.

Data _____ Firma Cataldo M. S. Puccio



MODELLO 730/2004 redditi 2003

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

AGENZIA DELLE ENTRATE

Modello N. 1

EURO



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

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

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

CVLLCU46L49I066K

730 Integrativo ☐

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DATI ANAGRAFICI COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CAVALLONE NOME LUCIA SESSO (M o F) F

DATA DI NASCITA GIORNO 09 MESE 07 ANNO 1946 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA SAN PANCRAZIO SALENTINO PROVINCIA (sigla) BR

COMUNE SAN PANCRAZIO SALENTINO (I066) PROVINCIA (sigla) BR C.A.P. 72026

RESIDENZA ANAGRAFICA FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO VIA FIRENZE CP 58 TELEFONO

DATA DELLA VARIAZIONE Indicare il giorno, il mese e l'anno di variazione; se nel 2003 non è stata presentata la dichiarazione indicare la data di presentazione di questa dichiarazione al C.A.F., o al sostituto d'imposta GIORNO MESE ANNO Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 COMUNE SAN PANCRAZIO SALENTINO (I066) PROVINCIA (sigla) BR

STATO CIVILE (barrare la relativa casella) CELIBENUBILE 1 CONIUGATO/A 2 VEDOVO/A 3 ☒ SEPARATO/A 4 DIVORZIATO/A 5 TUTELATO/A 7 MINORE 8

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA F = FIGLIO A = FIGLIO D = FIGLIO DISABILE	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	BARRARE LA CASELLA F = FIGLIO A = FIGLIO D = FIGLIO DISABILE	CODICE FISCALE	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%
1 ☒ CONIUGE					4 ☒ F ☐ A ☐ D				
2 ☐ PRIMO FIGLIO					5 ☐ F ☐ A ☐ D				
3 ☐ FIGLIO					6 ☐ F ☐ A ☐ D				

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE INPS CODICE FISCALE 80078750587 COMUNE BRINDISI

PROV. C.A.P. INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO BR 72100 PIAZZA VITTORIA - NUMERO DI FAX O E-MAIL

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N ORD	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO GIORNI	5 %	6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (?)
A1	.00		.00					
A2	.00		.00					
A3	.00		.00					
A4	.00		.00					
A5	.00		.00					
A6	.00		.00					
A7	.00		.00					
A8	.00		.00					

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

N ORD	1	RENDITA	2	UTILIZZO	POSSESSO		5	CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	6	CASI PARTICOLARI	7	CONTINUAZIONI (7)
					3	GIORNI						
	B1			.00					.00			
	B2			.00					.00			
	B3			.00					.00			
	B4			.00					.00			
	B5			.00					.00			
	B6			.00					.00			
	B7			.00					.00			
	B8			.00					.00			
	B9	Credito d'imposta per il acquisto della prima casa	residuo precedente dichiarazione	1		.00	credito anno 2003	2	.00	di cui compensato nel modello F24	3	.00
	B10	Credito d'imposta per canoni non percepiti (vedere istruzioni)				.00						

Dati necessari per usufruire delle agevolazioni previste per i contratti di locazione

N. Ord. di riferimento	Modello n.	DATA	NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dichiarazione I.C.I.	Comune di ubicazione dell'immobile	Provincia (sigla)
B11							
B12							
B13							

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

Firma Cavallone Lucia

QUADRO C - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZ. I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

1	2	3	REDDITO	1	2	3	REDDITO	1	2	3	REDDITO
C1	1		14.048,00	C2			,00	C3			,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)						Lavoro dipendente		Pensione		365

SEZ. II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI

1	2	REDDITO	1	2	REDDITO	1	2	REDDITO
C5		,00	C6		,00	C7		,00

SEZ. III - RITENUTE SU REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI, ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

C8	RITENUTE IRPEF	2.057,00	C9	ADDIZIONALE REGIONALE	169,00	C10	ADDIZIONALE COMUNALE	28,00
----	----------------	----------	----	-----------------------	--------	-----	----------------------	-------

QUADRO D - ALTRI REDDITI

1	REDDITI	2	CREDITI D'IMPOSTA	3	Di cui relativi a dividendi comunitari	4	RITENUTE
D1	Utili, anche in natura, derivanti dalla partecipazione in società ed enti soggetti all'IRPEG	,00		,00		,00	,00
D2	Utili per i quali spetta un credito d'imposta in misura limitata	,00	Vedere Istruzioni				,00
D3	Altri redditi di capitale (vedere istruzioni)	,00					,00
D4	Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale		TIPO DI REDDITO	SOMME PERCEPITE			
D5	Redditi diversi (vedere istruzioni)	,00			SPESE	,00	,00

QUADRO E - ONERI E SPESE**SEZ. I - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%**

E1	SPESE SANITARIE (di cui ,00) (vedere istruzioni)	,00	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)	,00	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP	,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)	,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)	,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI	,00
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI È STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	E14	SPESE FUNEBRI	,00
E15	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	,00	E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	,00
			E17	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	,00

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	,00	E22	ASSEGNO PERIODICO CORRISPONTO AL CONIUGE CON ESCLUSIONE DELLA QUOTA DI MANTENIMENTO DEI FIGLI	,00
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E23	PREVIDENZA COMPLEMENTARE (vedere istruzioni)	,00
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI PERIODOSE	,00			,00
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	,00	E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	,00

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

E25	Anno	1	Codice fiscale	2	Vedere istruzioni	3	Rideterminazione rate	4	N. rate	3	5	10	Importo	6	,00
E26	Anno		Codice fiscale		Vedere istruzioni		Rideterminazione rate		N. rate	3	5	10	Importo		,00
E27	Anno		Codice fiscale		Vedere istruzioni		Rideterminazione rate		N. rate	3	5	10	Importo		,00
E28	Anno		Codice fiscale		Vedere istruzioni		Rideterminazione rate		N. rate	3	5	10	Importo		,00

SEZ. IV - ALTRE DETRAZIONI

E29	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE (vedere istruzioni)	N DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E31	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)	
E30	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E32	ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)	1 2 ,00

QUADRO F - ALTRI DATI**SEZ. I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2003**

F1	PRIMA RATA	1	,00	F2	IRPEF	1	,00	2	Addizionale Regionale	,00	3	Addizionale Comunale	,00
	SECONDA O UNICA RATA	2	,00		Addizionale Regionale Irpef attività sportive dilettantistiche	4	,00	5	Irpef per lavoro socialmente utili	,00	6	Addizionale Regionale Irpef per lavoro socialmente utili	,00

SEZ. II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZ. III - ECCEZIONI RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F5	Credito	,00	F6	IRPEF	1	,00	2	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	,00	3	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	,00
----	---------	-----	----	-------	---	-----	---	---------------------------------	-----	---	--------------------------------	-----

SEZ. IV - CREDITO PER NUOVE ASSUNZIONI

F7	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	,00	3	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta) Indicare il dato solo nel modello del dichiarante	
----	---	---	---	---	-----	---	--	--

SEZ. V - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F8	Anno	1	Reddito estero	2	,00	3	Imposta pagata all'estero	,00	4	Reddito complessivo	,00	5	Imposta lorda	,00
----	------	---	----------------	---	-----	---	---------------------------	-----	---	---------------------	-----	---	---------------	-----

SEZ. VI - TRATTENUTE DEL SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI

F9	Redditi di capitale	1	Tipo di reddito	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	,00	5	Quota del credito d'imposta sui dividendi	,00	6	di cui per dividendi comunitari	,00	7	Quota delle imposte sulle successioni	,00	8	Ritenute	,00
----	---------------------	---	-----------------	---	-------------------------------------	---	------	---	---------	-----	---	---	-----	---	---------------------------------	-----	---	---------------------------------------	-----	---	----------	-----

F10	Imposte ed oneri rimborsati nel 2003 e altri redditi a tassazione separata	1	Tipo di reddito	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	,00	5	Reddito totale del deceduto	,00	6	Quota delle imposte sulle successioni	,00	7	Ritenute	,00
-----	--	---	-----------------	---	-------------------------------------	---	------	---	---------	-----	---	-----------------------------	-----	---	---------------------------------------	-----	---	----------	-----

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

N. modelli compilati

1

FIRMA

730

MODELLO 730-3 redditi 2003

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

EURO

AGENZIA DELLE ENTRATE

730
rettificativo ☐730
integrativo ☐

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.	CODICE FISCALE 04415631003	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAAF CISL SRL	N DI ISCRIZIONE ALL'ALBO 18
DICHIANANTE	CVLLCU46L49I066K	CAVALLONE LUCIA	
CONIUGE DICHIARANTE			

APPLICAZIONE CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA	DICHIANANTE	CONIUGE
---------------------------------------	-------------	---------

RIEPILOGO DEI REDDITI

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2 REDDITI AGRARI	,00	,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	14.000,00	,00
5 ALTRI REDDITI	,00	,00

CALCOLO DELL'IRPEF

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
6 REDDITO COMPLESSIVO	14.048,00	,00	,00
7 CREDITI DI IMPOSTA SUI DIVIDENDI	,00	,00	,00
8 DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	,00
9 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00	,00
10 DEDUZIONE ART. 10bis TUIR	5.102,00	,00	,00
11 REDDITO IMPONIBILE	8.946,00	,00	,00
12 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00	,00
13 IMPOSTA LORDA	2.058,00	,00	,00
14 Detrazione per coniuge a carico	,00	,00	,00
15 Detrazione per familiari a carico	,00	,00	,00
16 Detrazioni per lavoro dipendente o pensione	,00	,00	,00
17 Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente di durata inferiore all'anno o pensione	,00	,00	,00
18 Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I e III del quadro E	,00	,00	,00
19 Altre detrazioni di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00	,00
20 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00	,00
21 Credito d'imposta per nuove assunzioni	,00	,00	,00
22 TOTALE DETRAZIONI E CREDITO DI IMPOSTA	,00	,00	,00
23 IMPOSTA NETTA	2.058,00	,00	2.058,00
24 CREDITI D'IMPOSTA SUI DIVIDENDI	,00	,00	,00
25 CREDITI D'IMPOSTA SULLE IMPOSTE PAGATE ALL'ESTERO	,00	,00	,00
26 CREDITO D'IMPOSTA PER CANONI NON PERCEPITI	,00	,00	,00
27 RITENUTE	2.057,00	,00	2.057,00
28 DIFFERENZA	1,00	,00	1,00
29 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	,00
30 ACCONTI VERSATI			,00
31 Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00
32 Residuo del credito d'imposta per nuove assunzioni da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00
33 Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (ngh E1, E2 e E3)	,00	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
34 REDDITO IMPONIBILE	14.048,00	,00
35 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	169,00	,00
36 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	169,00	,00
37 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
38 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	28,00	,00
39 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	28,00	,00
40 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00

VERSAMENTI O RIMBORSI DA EFFETTUARE A CURA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
41 IMPORTO IRPEF DA VERSARE			1,00
42 IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE			,00
43 IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA VERSARE	,00	,00	,00
44 IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA RIMBORSARE	,00	,00	,00
45 IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA VERSARE	,00	,00	,00
46 IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA RIMBORSARE	,00	,00	,00
47 PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2004	,00	,00	,00
48 SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2004	,00	,00	,00
49 ACCONTO DEL 20% SUI REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA	,00	,00	,00
50 RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN			RATE

MESSAGGI

COMUNICAZIONI RELATIVE AL DICHIARANTE:
 Altra per la destinazione dell'8% dell'IRPEF: Chiesa Cattolica.

**PRIMA DEL DATORE DI LAVORO O
 IL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
 IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F.**

ROMAGNOLI FRANCO

Francis Romagnoli

GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

TI IDENTIFICATIVI

Si riportano il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF che ha prestato assistenza fiscale. Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata stata l'assistenza fiscale.

PRIMO LOGO DEI REDDITI

Si riportano per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri del Prospetto, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF.

In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

SECONDO LOGO DELL'IRPEF

Si riportano i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

Il reddito imponibile è ottenuto sottraendo al reddito complessivo gli eventuali crediti d'imposta sui dividendi; sottraendo gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del Quadro E del Mod. 730; sottraendo la deduzione, per l'abitazione principale che chi presta assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B sottraendo la deduzione di cui all'art. 10-bis Tuir qualora non risulti barrata la casella "Applicazione clausola di salvaguardia".

La posta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

La posta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

• detrazioni spettanti ai contribuenti determinate da chi presta l'assistenza fiscale sulla base di quanto indicato dal contribuente nel modello di dichiarazione;

• detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nella SEZ. IV del Quadro del Mod. 730;

• reddito d'imposta per ilacquisto della prima casa,

• reddito d'imposta per nuove assunzioni

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d'imposta per gli utili distribuiti da società ed enti e per i redditi prodotti all'estero;
- il credito d'imposta per i canoni non percepiti;
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione dichiarate nei Quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente.

CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF
 È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizione regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizione comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione.

VERSAMENTI O RIMBORSI DA EFFETTUARE A CURA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA
 È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno, rispettivamente, trattenuti o rimborsati dal sostituto d'imposta.

Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. VIII del quadro F. È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.

Modello 730 integrativo

pagina n.

di pagine

1

1

SI DICHIARA CHE

COGNOME

CAVALLONE

NOME

LUCIA

CODICE FISCALE

CVLLCU46L49I066K

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 07/04/2004 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2004 PER I REDDITI 2003 E IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER
MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI
NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F., SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IM-
PEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA
FISCALE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA COR-
RETTEZZA E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA

IMPORTO

DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:

N. 1 CUD LAV. DIP./ASS. CON RITENUTE IRPEF PER EURO	2.057,00
N. 1 CUD LAV. DIP./ASS. CON RITENUTE A. REG. PER EURO	169,00
N. 1 CUD LAV. DIP./ASS. CON RITENUTE A. COM. PER EURO	28,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. TADDEO VITANTONIO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Cavallone Lucia



MODELLO 730-1 redditi 2003
scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille dell'IRPEF

AGENZIA DELLE ENTRATE

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2004 al sostituto d'imposta o al C.A.F.. Se l'assistenza fiscale è prestata dal sostituto d'imposta utilizzare l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		CVLLCU46L49I066K	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
CAVALLONE		LUCIA		F	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO MESE ANNO 09 07 1946		SAN PANCRAZIO SALENTINO		BR	

SCELTA DEL DICHIARANTE 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
	<i>Cavallone Lucia</i>		
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

Con la firma apposta in uno dei riquadri si esprime anche il consenso al trattamento dei dati in favore dei soggetti abilitati, in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.

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 ad una di dette istituzioni.

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.

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE
MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3**

Il sottoscritto CAVALLONE LUCIA C.F. CVLLCU46L49I066K

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod.
730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2003.

Data 07/04/2004


Firma del contribuente



RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto in busta paga/pensione Luglio Euro 1,00

Importo rimborsato in busta paga/pensione _____

Importo complessivamente trattenuto in busta paga/pensione _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO
Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

Il sottoscritto, CAVALLONE LUCIA, essendosi rivolto al CAAF CISL Srl per il servizio di assistenza relativo all'elaborazione del modello730/2004..... ed avendo fornito al CAAF CISL Srl, tramite la società:

LABOR SERVICES SOC. UNIP.A R.L. con esso convenzionata, i miei dati personali necessari a tale elaborazione, in relazione a quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 196/2003, dopo essere stato informato delle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati nonché di ogni altro elemento contenuto nell'art. 13 del citato decreto:

☒ do il mio consenso

☐ nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati personali per finalità collegate al servizio fornito dal CAAF e più precisamente per la predisposizione e l'invio dei dati agli Uffici competenti; la conservazione dei dati contenuti sui modelli elaborati e per tutte le comunicazioni, collegate al servizio reso, che si rendessero necessarie nei miei confronti.

☒ do il mio consenso

☐ nego il mio consenso

all'utilizzo dei miei dati personali, contenuti nell'archivio fiscale, per l'espletamento di altre pratiche o l'erogazione di altre prestazioni rese nell'ambito del Centro servizi CISL.

☒ do il mio consenso

☐ nego il mio consenso

alla comunicazione dei miei dati personali alla CISL ed alle strutture di servizio da essa costituite, per l'invio di informative prodotte dalle organizzazioni sopra citate.

Autorizzazione al ritiro del CUD

☒ autorizzo

☐ non autorizzo

il CAAF CISL srl a ritirare dal mio sostituto d'imposta il modello CUD, ovvero i dati contenuti nel modello CUD

Data 07/04/2004

Firma L. Cavallone Lucia

**Verifica del calcolo di convenienza e dell'applicazione della Clausola di
salvaguardia di cui all'art. 2 Comma 3 della legge 27 Dicembre 2002 n. 289
(Legge Finanziaria per l'anno 2003)**

Modello 730/2004

Cognome CAVALLONE Nome LUCIA
Codice fiscale CVLLCU46L19I066K
Luogo di nascita SAN PANCRAZIO SALENTINO Data 09-07-1946
Comune SAN PANCRAZIO SALENTINO (I066) Prov. BR CAP 72026
Indirizzo VIA FIRENZE CP 58

	Determinazione dell'imposta con le modalità vigenti il 31/12/2002	Determinazione dell'imposta con le modalità contenute nella finanziaria 2003
Reddito complessivo	14.048,00	14.048,00
<i>Crediti d'imposta sui dividendi</i>		
<i>Deduzione per abitazione principale</i>		
<i>Oneri deducibili</i>		
<i>Deduzione art. 10 bis TUIR – Nuove disposizioni</i>		5.102,00
Reddito imponibile	14.048,00	8.946,00
<i>Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta</i>		
Imposta lorda	2.752,00	2.058,00
<i>Detrazione per coniuge a carico</i>		
<i>Detrazione per familiari a carico</i>		
<i>Detrazioni per lavoro dipendente o pensione</i>	542,00	
<i>Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente inferiore all'anno o pensione</i>		
<i>Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I e III del quadro E</i>		
<i>Altre detrazioni di cui alla sezione IV del quadro E</i>		
<i>Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa</i>		
<i>Credito d'imposta per nuove assunzioni</i>		
Totale detrazioni e credito d'imposta	542,00	
Imposta netta	2.210,00	2.058,00
Risparmio d'imposta calcolato dal CAAF CISL srl		152,00

A parità di reddito, l'applicazione della nuova metodologia di determinazione dell'imposta ha comportato un risparmio fiscale di Euro 152,00 rispetto all'imposta che sarebbe stata calcolata mediante l'applicazione delle norme vigenti il 31/12/2002.

Comune SAN PANCRAZIO SALENTINO
Provincia di BRINDISI

STATO DI FAMIGLIA

Visti gli atti anagrafici della popolazione residente

si CERTIFICA che

risulta iscritta in questa ANAGRAFE della popolazione residente
con abitazione in:

VIA LAZIO N. 11 Int. 1 P. SE

la seguente famiglia:

CAVALLONE LUCIA

INTESTATARIO SCHEDA

nata il 09/07/1946 a SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR)

Atto iscritto a SAN PANCRAZIO SALENTINO (BR) al N. 115 parte I serie A anno 1946

SAN PANCRAZIO SALENTINO, 01/07/2008



L. Ufficiale di Anagrafe

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 2, comma 4 L. 127/97 consapevole
delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione, dichiara che
le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito
variazioni dalla data del rilascio.

Data _____ Firma _____

Si rilascia a richiesta:

Su carta : LIBERA

Per Uso :

Diritti Euro : 0,00

Certificato N.ro : 5177



0005 NO NO 016666.66.6

COMUNE DI SAN PANCRAZIO SALENANTINO

REG. NO. 6 251 01 2000 11504 PROVINCIA DI BRINDISI

0005 NO NO	016666.66.6	251	01	2000	11504	PROVINCIA DI BRINDISI
0005 NO NO	016666.66.6	251	01	2000	11504	PROVINCIA DI BRINDISI
0005 NO NO	016666.66.6	251	01	2000	11504	PROVINCIA DI BRINDISI
0005 NO NO	016666.66.6	251	01	2000	11504	PROVINCIA DI BRINDISI
0005 NO NO	016666.66.6	251	01	2000	11504	PROVINCIA DI BRINDISI
0005 NO NO	016666.66.6	251	01	2000	11504	PROVINCIA DI BRINDISI
0005 NO NO	016666.66.6	251	01	2000	11504	PROVINCIA DI BRINDISI
0005 NO NO	016666.66.6	251	01	2000	11504	PROVINCIA DI BRINDISI
0005 NO NO	016666.66.6	251	01	2000	11504	PROVINCIA DI BRINDISI
0005 NO NO	016666.66.6	251	01	2000	11504	PROVINCIA DI BRINDISI

SITUAZIONE DI FAMIGLIA ORIGINALE

di

ZATTINI COSIMO DECEDUTO IL 07/07/2000

