



AVVISO DI PAGAMENTO

CANONI DI LOCAZIONE 2021

346867



11

ENTE CREDITORE Cod. Fiscale 00061820742

A.R.C.A. NORD SALENTO

Collegandoti al sito web riportato di seguito, puoi effettuare il pagamento online inserendo, nella sezione 'Avviso da pagare predeterminato', il Codice Avviso riportato sul presente documento

<https://arcanordsalento.plugandpay.it>

DETTAGLI DEL PAGAMENTO

Oggetto del pagamento: CODICE 251100020632/4 DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI

DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale VLPMNC92A62F152E

VOLPE MONICA

VIA TORRE SANTA SUSANNA D/5

72032 MESAGNE

QUANTO E QUANDO PAGARE?

130,56 Euro entro il 09/04/2021

L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata. Puoi pagare con una unica rata. ,

DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su www.pagopa.gov.it

PAGA SUL SITO O CON LE APP

del tuo Ente Creditore, della tua Banca o degli altri canali di pagamento e APP IO. Potrai pagare con carte, conto corrente o CBILL.



PAGA SUL TERRITORIO

in tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.



Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

BANCHE E ALTRI CANALI

RATA entro il 09/04/2021

Qui accanto trovi il codice QR e il codice interbancario CBILL per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario VOLPE MONICA

Euro 130,56

Ente Creditore A.R.C.A. NORD SALENTO

Oggetto del pagamento CODICE 251100020632/4 DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI

Codice CBILL BDR7X Codice Avviso 3010 6210 6700 0002 40

Cod. Fiscale Ente Creditore 00061820742

BOLLETTINO POSTALE PA

BancoPosta

RATA entro il 09/04/2021

Posteitaliane



sul C/Cn. 203729

Euro 130,56

circuito
bollettino postale
BancoPosta

Bollettino Postale pagabile in tutti gli Uffici Postali e sui canali fisici o digitali abilitati di Poste Italiane e dell'Ente Creditore

AUT. DB/SISB/GEN PDF 46855 DEL 17/12/2018

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

Destinatario dell'Avviso VOLPE MONICA

Oggetto del pagamento CODICE 251100020632/4 DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI

Codice Avviso 3010 6210 6700 0002 40

Tipo P1 Codice Fiscale Ente 00061820742



N° 800397/2009 R. G. V.G.



Tribunale di Brindisi

UFFICIO DEL GIUDICE TUTELARE

VERBALE DI GIURAMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO
- Art. 349 e 411 C.C. -

L'anno 2020 il giorno 07 del mese di DICEMBRE

NEL TRIBUNALE DI BRINDISI

avanti al Giudice Tutelare del suddetto Tribunale Dr. ANTONIO SARDELLA

assistito dal sottoscritto Cancelliere, è comparso personalmente, a seguito d'invito

il Sig. BELLACOSA MARGHERITA NATA A MESAGNE

il 18/11/1970

il quale volendo assumere le funzioni di amministratore di sostegno

di VOLPE MONICA NATA A MESAGNE il 21/01/1992

conferitegli con decreto in data 06/10/2020

è stato ammesso a prestare il giuramento prescritto dall'articolo 349 e 411 del codice civile.

Reso edotto degli obblighi prescritti per l'esercizio dell'amministrazione di sostegno dagli articoli

del capo I° del titolo XII cod. civ. e previa ammonizione sull'importanza morale e giuridica

dell'atto è stato deferito al comparente il giuramento, che egli ha prestato nelle forme di rito.

ripetendo la formula: "Giuro di esercitare l'ufficio di amministratore di sostegno con fedeltà e diligenza".

Dopo di che il Sig. BELLACOSA MARGHERITA

è stato immesso in possesso delle funzioni conferitegli. Letto, confermato e sottoscritto.

Bell. M.A.

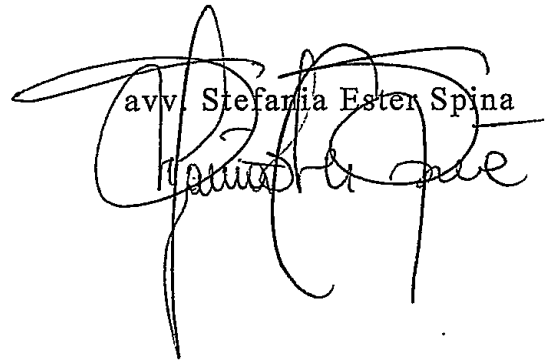
L'ASSISTENTE GIUDIZIARIO
IL CANCELLIERE
(Dott.ssa Maria Grazia LOZAPPA)

IL GIUDICE TUTELARE

CERTIFICAZIONE DI CONFORMITA'

La sottoscritta avv. Stefania Ester Spina, nella qualità di procuratore costituito della signora Bellacosa Margherita (nata a Mesagne il 18.11.1970 e residente in Crema alla via Cremona n. 70/A - c.f.: BLL MGH 70S58 F152N) attesta, ai sensi dell'art. 16/bis, comma 9/bis, del D.L. 18 ottobre 2012 n. 179, convertito in legge con modificazioni dalla L. 17 dicembre 2012, n. 221 e modificato dall'art. 52 del decreto-legge n. 90 del 24 giugno 2014, che il verbale di giuramento dell'Amministratore di Sostegno reso innanzi al Tribunale di Brindisi, Sezione Civile e della Volontaria Giurisdizione, nel procedimento contrassegnato con il n. 800397/2009 R.G. V.G. G.T. - dott. Antonio Sardiello - il 07.12.2020, composto da n. 1 pagina, è riproduzione cartacea conforme alla rispettiva copia informatica presente ed estratta dal fascicolo telematico di cancelleria relativo al procedimento di Volontaria Giurisdizione pendente innanzi al Tribunale di Brindisi (G.T. dott. Antonio Sardiello) e contrassegnato con il n. 800397/2009 R.G.V.G..

Mesagne, 10.12.2020

avv. Stefania Ester Spina


VIA CRONIA 60/62 - 72021 MESAGNE (BR)
72021 MESAGNE (BR)
Cell. 3387490898



ATTESTAZIONE ISEE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2021-03217250K-00 presentata da MONICA VOLPE in data 10/02/2021,

- il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE	Relazione con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice fiscale
	D	VOLPE	MONICA	VLP MNC92A62F152E

- è stato calcolato il seguente indicatore:

ISEE ORDINARIO	l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	1.221,33
----------------	---	------	----------

Nota Bene: l'ISEE ordinario sopra riportato è valido per la generalità delle prestazioni, salvo quanto di seguito specificato.

Ove siano richieste prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria (di cui all'articolo 6 del DPCM 5 dicembre 2013, n.159), prestazioni agevolate rivolte a minorenni (articolo 7), prestazioni per il diritto allo studio universitario (articolo 8), o l'ISEE corrente (articolo 9), l'attestazione potrà assumere specifiche connotazioni. Per tali prestazioni, con riferimento al nucleo familiare sopra indicato, l'ISEE ordinario potrà essere utilizzato nei seguenti casi:

- non si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO
- non si applica alle PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI

L'ISEE ordinario si applica inoltre alle prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria non residenziali per persone maggiorenni e ai corsi di dottorato, qualora non si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto dal beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli eventuali figli)².

- relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo:

1 - MODALITÀ DI CALCOLO ISEE ORDINARIO	Somma dei redditi dei componenti del nucleo	Euro	+ 1.832,00
	Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 0,00
	Detrazioni per spese e franchigie del nucleo	Euro	- 0,00
	Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro	1.832,00
	Patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 2.901,00
	Detrazione patrimonio mobiliare	Euro	- 2.901,00
	Patrimonio immobiliare del nucleo	Euro	+ 0,00
	Detrazione patrimonio immobiliare	Euro	- 0,00
	Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro	0,00
	Indicatore Situazione Economica (ISE)	Euro	1.832,00
	Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo		1,00
	Eventuali maggiorazioni applicate		0,50
	Valore della scala di equivalenza		1,50

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati autodichiarati ed a quelli derivanti dagli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS contenuti nel/i Quadro/i FC8 sezioni II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2021-03217250K-00 è stata presentata in data 10/02/2021.

La presente attestazione è stata rilasciata in data 12/02/2021.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è valida fino alla data 31/12/2021.

Il Presidente

Pasquale Tridico

Timbro dell'ente e firma dell'addetto
che consegna l'attestazione³

¹ Le prestazioni per le quali potrà essere utilizzato l'ISEE ordinario sono indicate sulla base delle informazioni fornite dal cittadino nella DSU

² Qualora ci si sia avvalsi della facoltà di considerare anche il nucleo familiare ristretto, consultare gli ISEE indicati nella relativa tabella riportata nelle pagine successive

³ L'attestazione è priva di "timbro dell'ente e firma dell'addetto che consegna l'attestazione", se resa disponibile dall'Inps mediante accesso all'area servizi del portale web, ovvero mediante posta elettronica certificata



PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE (ESCLUSE LE RESIDENZIALI) PER PERSONE MAGGIORENNI E CORSI DI DOTTORATO	COMPONENTI IL NUCLEO				
	Cognome	Nome	Codice fiscale	ISEE	ISEE calcolato
	VOLPE	MONICA	VLPMMC92A62F152E	Euro 1.221,33	ISEE ordinario



ATTESTAZIONE ISEE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2021-03217248D-00 presentata da MONICA VOLPE in data 10/02/2021,

- il nucleo familiare del Beneficiario è così composto:

NUCLEO FAMILIARE DEL BENEFICIARIO	Relazione con il beneficiario	Cognome	Nome	Codice fiscale
	B	VOLPE	MONICA	VLP MNC92A62F152E

- è stato calcolato il seguente indicatore:

ISEE NUCLEO RISTRETTO	l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	1.221,33
-----------------------	---	------	----------

Nota Bene: l'ISEE nucleo ristretto si applica qualora si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto dal beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli eventuali figli). L'ISEE nucleo ristretto potrà essere utilizzato nei seguenti casi:

- si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE DI NATURA SOCIO-SANITARIA NON RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI E AI CORSI DI DOTTORATO in favore di VLP MNC92A62F152E;
- non si applica alle PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI

- relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo:

7 - MODALITÀ DI CALCOLO ISEE NUCLEO RISTRETTO Beneficiario: MONICA VOLPE	Somma dei redditi dei componenti del nucleo ristretto	Euro	+ 1.832,00
	Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo ristretto	Euro	+ 0,00
	Detrazioni per spese e franchigie del nucleo ristretto	Euro	- 0,00
	Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro	1.832,00
	Patrimonio mobiliare del nucleo ristretto	Euro	+ 2.901,00
	Detrazione patrimonio mobiliare	Euro	- 2.901,00
	Patrimonio immobiliare del nucleo ristretto	Euro	+ 0,00
	Detrazione patrimonio immobiliare	Euro	- 0,00
	Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro	0,00
	Indicatore Situazione Economica (ISE)	Euro	1.832,00
	Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo ristretto		1,00
	Eventuali maggiorazioni applicate		0,50
	Valore della scala di equivalenza		1,50

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati autodichiarati ed a quelli derivanti dagli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS contenuti nel/i Quadro/i FC8 sezioni II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2021-03217248D-00 è stata presentata in data 10/02/2021.

La presente attestazione è stata rilasciata in data 12/02/2021.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è valida fino alla data 31/12/2021.

Timbro dell'ente e firma dell'addetto
che consegna l'attestazione¹

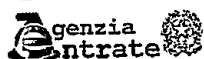
Il Presidente
Pasquale Tridico

¹ L'attestazione è priva di "timbro dell'ente e firma dell'addetto che consegna l'attestazione", se resa disponibile dall'Inps mediante accesso all'area servizi del portale web, ovvero mediante posta elettronica certificata



PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE (ESCLUSE LE RESIDENZIALI) PER PERSONE MAGGIORENNI E CORSI DI DOTTORATO	COMPONENTI II. NUCLEO				
	Cognome	Nome	Codice fiscale	ISEE	ISEE calcolato
	VOLPE	MONICA	VLPMNC92A62F152E	Euro 1.221,33	ISEE nucleo ristretto

CERTIFICAZIONE UNICA 2021



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2020



DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 80078750587	Cognome o Denominazione 2 ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE	Nome 3
	Comune 4 ROMA Telefono, fax 8 prefisso numero	Prov. 5 RM Indirizzo di posta elettronica 9	Cap 6 00144 Indirizzo 7 VIA CIRO IL GRANDE, 21 Codice attività 10 843000 Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 VLPMNC92A62F152E	Cognome o Denominazione 2 VOLPE	Nome 3 MONICA
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 22 01 1992	Provincia di nascita (sigla) 7 BR
	Comune (o Stato estero) di nascita 6 MESAGNE	Categoria particolari 8	Eventi eccezionali 9
	Casi di esclusione dalla precompilata 10		
Comune 20 MESAGNE		Provincia (sigla) 21 BR	Codice comune 22 F152
Comune 24		Provincia (sigla) 25	Codice comune 26
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE		Fusione comuni 23	
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI		Fusione comuni 27	
Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
Via e numero civico 42			
DATA giorno mese anno 23 03 2021		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Pasquale Tridico	

Emesso il 23/03/2021 alle 08.43

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno											
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE															
416	Versati nell'anno	417	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	418	Importo totale	419	Differenziale	Anni residui 420							
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO															
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti										
ONERI DEDUCIBILI															
431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	432	Codice onere	433	Importo	434	Codice onere	435	Importo	436	Codice onere	437	Importo		
440	Somma restituita non esclusa dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito			442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito			444	Assicurazioni sanitarie				
ALTRI DATI															
REDDITO FRONTALIERI							REDDITI ESENTI								
455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457	Pensione organi non Campione d'Italia	458	codice	459	ammontare	460	codice	461	ammontare	462	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
					3.927,42										
CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA															
471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta	473	Casi particolari	474	Erogazioni in natura	475	Sostegno reddito	476	Reddito percepito	477	Reddito contrattuale		
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA								
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese										
LAVORI SOCIALMENTE UTILI															
496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	499	Addizionale regionale all'Irpef								
500	Totale ritenute Irpef sospese	501	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa												
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI							COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)								
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate	514	Totale ritenute sospese								
COMPARTO SICUREZZA															
515	Compenso erogato	516	Detrazione fruita												
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI							REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI								
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5						
536	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	537	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	539	Ritenute								
540	Addizionale regionale	541	Addizionale comunale acconto 2020	542	Addizionale comunale saldo 2020										
544	Quota esente	545	Quota imponibile	546	Ritenute Irpef	547	Addizionale regionale all'Irpef								
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI							BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI								
571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefit	574	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	575	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	576	Imposta sostitutiva				
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	580	di cui sottoforma di erogazioni in natura	581	di cui sottoforma di periodi non coperti da contribuzione						
591	Codice	592	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	593	Benefit	594	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	595	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	596	Imposta sostitutiva				
597	Imposta sostitutiva sospesa	598	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	599	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	600	di cui sottoforma di erogazioni in natura	601	di cui sottoforma di periodi non coperti da contribuzione						
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI								
611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	612	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	631	Contributo alle forme pensionistiche complementari	632	Contributo di assistenza sanitaria								

Codice fiscale del percipiente **VLPMNC92A62F152E**Mod. N. **1****DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO**

	Relazione di parentela			Codice fiscale	N. mesi a carico 5	Minore di tre anni 6	Percentuale di detrazione spettante 7	Detrazione 100% affidamento figli 8
	1	C ¹	Coniuge	4				
	2	F1	Primo figlio	D ³				
	3	F	A ²	D				
	4	F	A	D				
	5	F	A	D				
	6	F	A	D				
	7	F	A	D				
	8	F	A	D				
	9	F	A	D				
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose				%			

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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

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

**COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 761	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 762	Redditi di pensione 763	Pensione orfani 764
Altri redditi assimilati 765	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 766		

**REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5
AL NETTO DEI COMPENSI
DI CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 772	Redditi di pensione 773
Altri redditi assimilati 774	Assegni periodici corrisposti dal coniuge 775	

**DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI****SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

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

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Pens.		Prev.		Cod. Enpdep Enam		Anno di riferimento	
9		10		11		12	13			14	15	16	17
Imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS				Contributi TFS			
18		19		20		21		22					
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile TFR ulteriori elementi				Contributo TFR ulteriori elementi			
23		24		25		26		27					
Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti		Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP				Contributi ENPDEP dovuti			
28		29		30		31		32					
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM		Contributi ENAM dovuti		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore							
33		34		35		36							
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
Tutti													
Singoli mesi													
T G F M A M G L A S O N D													
Periodi retributivi soggetto denuncia													
G F M A M G L A S O N D													
Imponibile conguaglio													
Codice fiscale per denuncia													
Periodi retributivi per denuncia													
G F M A M G L A S O N D													

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore		Contributi versati	
45		46		47		48	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti							
Tutti con l'esclusione di							
T G F M A M G L A S O N D							
Tipo rapporto				Codice fiscale PPAA/Azienda			
51				52			

**SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE**

PERIODO		Reddito	
Dal		Al	
53 mese		54 mese	
anno		anno	
55			

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale	
56		57	
Codice azienda		Contributi dovuti	
58		59	
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati	
62		63	
		Altri contributi	
		Importo altri contributi	
		65	

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
71	72			73 giorno mese	74 giorno mese	75	76

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

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

Codice fiscale del percipiente VLPMNC92A62F152E

Mod. N. 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2020 - 31/12/2020), IMPORTO (2.927,42).

(ZZ) - CAT. SO N. 20064531 SEDE N. 1600

**Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.5**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE 80078750587
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE VLPMNC92A62F152E
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
DATI ANAGRAFICI VOLPE	MONICA	F
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO 2 2 0 1 1 9 9 2	MESAGNE	BR

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

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

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

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

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

CODICE FISCALE | V | L | P | M | N | C | 9 | 2 | A | 6 | 2 | F | 1 | 5 | 2 | E |

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

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

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

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

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' 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 ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

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

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE | | | | | FIRMA

AVVERTENZE

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA
Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.5 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA



Codice Fiscale

VLPMNC92A62F152E

ADDIZIONALI CHE SARANNO TRATTENUTE NELL'ANNO 2021

Addizionali calcolate solo se per l'anno 2020 è dovuta imposta (indicata al Punto 21 della CU 2021) e applicando le aliquote previste dalle relative delibere alla somma degli importi dei punti 1, 2, 3, 4 e 5.

ADDIZIONALE REGIONALE 2020	Punto 22 della CU 2021
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020	Punto 27 della CU 2021
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	Punto 29 della CU 2021

ANNO D'IMPOSTA 2020 - RIEPILOGO DATI PRINCIPALI CU 2021 UNIFICATA E CONGUAGLIO FISCALE

Descrizione	Importo parziale	Importo totale	Punti interessati della CU
IMPONIBILE PENSIONE/I INPS			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PENSIONE/I EX INPDAP			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO			Punto 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI EROGATE A CURA DELLA SEDE			Punto 1, 2, 3 o 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE STIPENDIO E PENSIONI INTEGRATIVE			Punto 1 o 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE TRATTAMENTO FINE SERVIZIO (art. 24, comma 31, D.L. 201/2011)			Punto 1 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE REDDITI ASSIMILATI			Punti 2, 4 e 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO			Punto 431 - Oneri già considerati in diminuzione dei punti 1, 2, 3, 4 e 5
IMPOSTA LORDA		673,31	Punto 361 - Importo calcolato con le aliquote per scaglioni, salvo richiesta per l'anno in corso di aliquota fissa superiore a quella marginale degli scaglioni interessati
DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA			Punto 362 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base ai familiari a carico nell'anno
DETRAZIONI PER FAMIGLIE NUMEROSE			Punto 363 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda spettante solo in caso di più TRE figli a carico nell'anno
DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE, PENSIONI E REDDITI ASSIMILATI		1.880,00	Punto 367 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base al reddito complessivo (limite max reddito: euro 55.000)
RITENUTE IRPEF DOVUTE			Punto 21 - Imposta netta dovuta nell'anno pari a: IRPEF LORDA (Punto 361) meno DETRAZIONI TOTALI E CREDITO D'IMPOSTA (Punti 373 e 374)
IRPEF PAGATA			Dato NON presente nella CU e pari alle ritenute subite nel corso dell'anno (Somma ritenute da cedolini)
IMPORTO CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO 2020			Dato compreso nell'importo certificato delle Ritenute Irpef (Punto 21) Importo positivo a debito/Importo negativo a credito
CREDITO BONUS IRPEF			Punto 392 - Importo erogato nell'anno 2020 come credito (max euro 480 per il 2020) su un reddito di lavoro dipendente (Punti 1 e 2) complessivamente non superiore a euro 26.600
ONERI NON DEDOTTI DAL REDDITO			Punto 440 - Importo relativo ad oneri deducibili, non dedotto dai Punti 1, 2, 3, 4 e 5. Può essere presentata dichiarazione dei redditi nell'anno, in anni successivi o richiedere il rimborso all'Agenzia delle Entrate dell'imposta corrispondente all'onere deducibile. Vedere Annotazioni CU cod. CG
COMPENSI RELATIVI ANNI PRECEDENTI			Punto 511 - Importo per arretrati da lavoro dipendente o pensione Punto 513 - Importo delle ritenute effettuate sugli arretrati da lavoro dipendente o pensione
ANNOTAZIONI			Se indicato "Non effettuato conguaglio fiscale" va obbligatoriamente presentata la dichiarazione dei redditi 730/2021 o Redditi 2021-PF

CASELLARIO PENSIONI - Trattamenti pensionistici erogati da sostituti NON Inps

IMPONIBILE TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON INPS		Importo comunicato al Casellario pensioni Inps
IMPONIBILE TOTALE 2020	2.927,42	Somma dei punti 1, 2, 3, 4 e 5 della CU Inps più altre CU non Inps



SECRET



COGNOME / SURNAME

THE

NAME

STONIER

BUOGO E DATA DI NASCITA

PLACE AND DATE OF BIRTH:

MESAGNE (BR) 22:01

9550

SEX

三

STATURA

HEIGHT

165

EMISSIONE/ISSUING

10:05 2020

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

SIGNATURE

IMPOSSIBILITATEA FOA FİRMAPE

CITADINĂ

NATIONALITY

ITÄ

SCADENZA EXPIRY

22.01.2025

COGNOME E NOME DEL PADRE E DELLA MADRE O DI CHI NE FA LE VECI/
FATHER AND MOTHER'S TUTOR'S NAME

OPIN FISCAL

150411000

LPMA 092A62F152E

ESTIMATED DI NACITA

62-015A-1992 074919

INDirizzo di RESIDENZA / RESIDENCE

HAT ORR FASH BAR N METANE (OR)



C<ITACA49429GK6<<<<<<<<<<<<<
9201224F3101229ITA<<<<<<<<<<<<<8
VOLPE<<MONICA<<<<<<<<<<<<<<


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

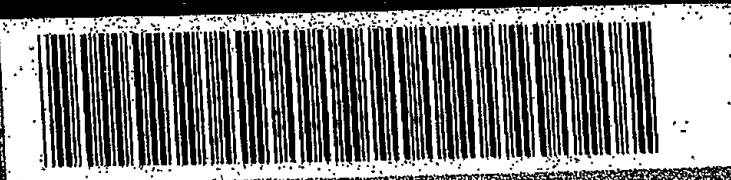

 Codice Fiscale: **VLPMNC92A62F152E** Sesso: **F**

Cognome: **VOLPE**
 Nome: **MONICA**
 Luogo di nascita: **MESAGNE**
 Data di scadenza: **25/01/2025** provincia: **BR**
 Data di nascita: **22/01/1992**

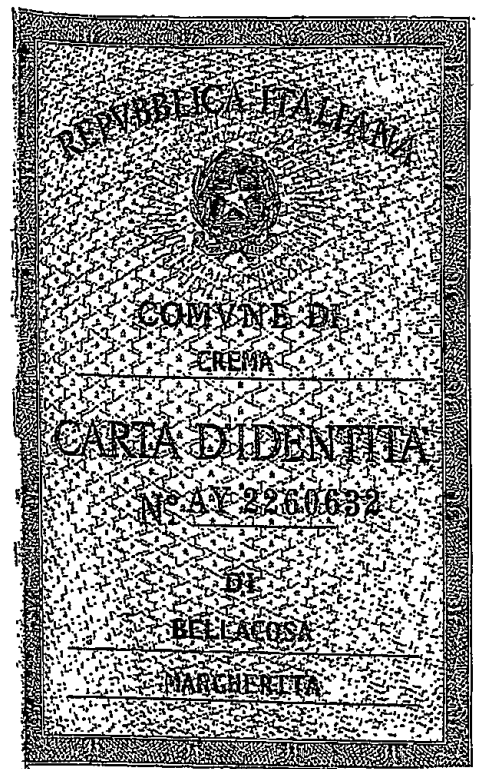
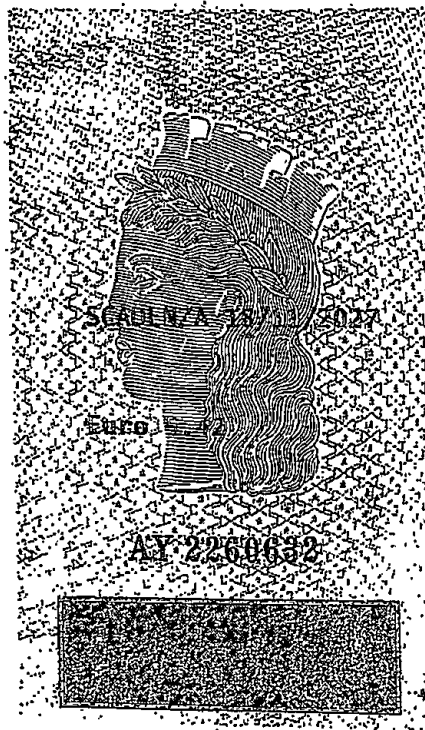
Dati sanitari regionali

 REGIONE SICILIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3. Cognome: **VOLPE**
 4. Nome: **MONICA**
 5. Data di nascita: **22/01/1992**
 6. Numero di identificazione personale: **VLPMNC92A62F152E**
 7. Numero di identificazione dell'istituzione: **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8. Numero di identificazione del titolare: **80380001605200133233**
 9. Scadenza: **25/01/2025**

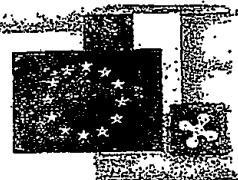


Cognome **BELLACOSA**
Nome **MARGHERITA**
nato il **18/11/1970**
(atto n. **784** p. **1** s. **A** 1970)
a. **MESAGNE** **BR**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **CREMA (CR)**
Via **VIA CREMONA 70/A**
Stato civile **SINGLE**
Professione **OPERATA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI **ALIANTI**
Statura **1.60**
Capelli **CASTANI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari

Firma del titolare **Bella M.**
CREMA il **27/05/2017**
Impronta del dito indice sinistro **[Impronta]**
Il funzionario incaricato **[Firma]**
ALLEGATO



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **BLLMGH70S58F152N**

Sesso **F**

Cognome **BELLACOSA**

Nome **MARGHERITA**

Luogo di nascita **MESAGNE**

Provincia **BR**

Data di scadenza

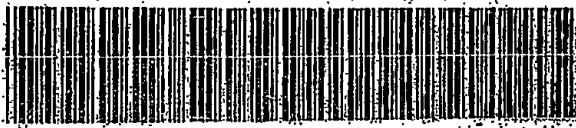
03/07/2021

Data di nascita **18/11/1970**

Dati sanitari regionali



Regione **Lombardia**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA	
	
Cognome	BELLACOSA
Nome	MARGHERITA
Data di nascita	18/11/1970
Numero di identificazione dell'istituzione	BLLMGH70S58F152N SSN-MIN SALUTE - 5000101
Numero di identificazione dell'istituzione	80380000305025065451
Data di scadenza	03/07/2021

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
251100020632	3 BELLACOSA DOMENICA	MESAGNE	VIA PER TORRE	D		5

Redditi 2019_2020

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante	BELLACOSA DOMENICA	SAMMICHELE DI BARI	01/09/1965	F	BLLDNC65P41H749M	Pensionato/a
1	Fam. a Carico	VOLPE MONICA	MESAGNE	22/01/1992	F	VLPANC92A62F152E	Disoccupato/a

Anno Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2019	0	1	1	N	36	0	0	0	0	0	0	0
2019	0	2	12	S	36	0	0	0	0	0	0	7.281
2019	1	2	12	S	36	0	0	0	0	0	0	9.953
2020	0	1	12	S	37	0	0	0	0	0	0	7.281
2020	1	1	12	S	37	0	0	0	0	0	0	9.953

Stampa richiesta da: iacp del: 12/11/2020 12:59:21

OGGETTO : RIPARAZIONE E MESSA IN FUNZIONE IMPIANTO ELEVATORE SITO IN
LATIANO SU VIA GALILEO GALILEI N° 3/B LOTTO 4.- CIG : Z2124F371C.-
LIQUIDAZIONE

Premesso che :

- Con Determina Dirigenziale n°703 del 12/10/2018, veniva impegnata la somma di Euro 7.600,00 oltre IVA al 10%, pari ad Euro 760,00 per il totale di Euro 8.360,00 per lavori urgenti su impianto ascensore sito in Latiano su via Galileo Galilei n°3/B lotto 4;
- Che in data 22/10/2018 si è svolta la gara, aggiudicando i lavori alla Ditta COEL di Brindisi per aver offerto il maggiore ribasso pari al 38,00%;
- Con comunicazione PEC del 23/10/2018 Protocollo ARCA NORD SALENTO n°14324, a norma dell'art.32 comma 14 del Dls n°50/2016, si affidavano definitivamente i lavori, di manutenzione straordinaria impianto ascensore, sul fabbricato sito in Latiano su Via Galileo Galilei n°3/B lotto 4;
- In data 14/05/2019 al n°5107 di Prot. Arca Nord Salento, la Ditta COEL, con nota inviava richiesta di saldo per i lavori eseguiti e completati allegando contestualmente Dichiarazione di Conformità (37/08) del quadro elettrico di manovra, schemi elettrici e Verbale di Verifica dell'Impianto;
- Si è eseguito sopralluogo congiunto con tecnico di questa Agenzia, verificando che i lavori come da attestazione del Direttore dei Lavori, sono stati eseguiti a regola d'arte, l'impianto risulta completo e funzionante;
- Visto il CIG : Z2124F371C;
- Visto il Verbale di Verifica Straordinaria del 13/05/2019 n°98652;
- Visto la regolarità del DURC, che si allega in copia;
- Visto le coordinate bancarie, indicate nella fattura elettronica n° 14/PA del 16/05/2019;
- Ritene, pertanto, dover procedere alla liquidazione dei lavori eseguiti.

DETERMINA

- **DI LIQUIDARE** come da fattura elettronica, la somma per un totale di euro 5.183,20 di cui euro 4.712,00 per lavori ed euro 471,20 per IVA al 10%, alla Ditta COEL di Brindisi, somma imputata sul Tit.1, Cap.11050052-Art.4 Imp. 676 , avente ad oggetto "Interventi di Manutenzione Impianti ascensori all'E.R.P." (residui passivi) del Bilancio di Previsione 2019, approvato con Provvedimento dell' Amministratore Unico n°24 del 27/03/2019;

-**DI SVINCOLARE** la residua somma di Euro 3.176,80 compresa di IVA, proveniente dal ribasso d'Asta;

- **DI TRASMETTERE** la presente all'Ufficio Ragioneria per quanto di propria competenza;

-**DI PUBBLICARE** il presente atto sulla rete internet dell'ARCA nella "sezione trasparenza" ai sensi dell'art.18 del Decreto 07.08.2012 n°134 e dell'art.1 comma 32 e 42 della Legge n.190 del 06/11/2012;

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc.	Int.
251100020632	3 BELLACOSA DOMENICA	MESAGNE	VIA PER TORRE	D	5

Estratto Conto 2019

251100020632 3 BELLACOSA DOMENICA

Provvedimento: Voltura Del 12/11/2012 N. 937

VIA PER TORRE D 5 72023 MESAGNE

In Locazione dal: 01/11/2012 Al:

Competenze Anno 2019**Situazione Anni Precedenti**

Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollet.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora	Voce	Addebito	Accredito
Gen	27,69	10/01/2019			0			0,00	SOMME RIVENIENTI DALLA POSIZIONE DELL'EX ASSEGNATARIO	99,52	
Gen	230,82	10/01/2019			230,82	0		0,00	VERSAMENTI 2012 C/COMPETENZE		294,91
Feb	25	10/02/2019			255,82	31	0	0,00	COMPETENZE 2012	195,39	
Mar	25	10/03/2019			280,82	28	0	0,00	MORA 2013	0,17	
Mar		22/03/2019	25	30	255,82			0,00	VERSAMENTI 2013 C/COMPETENZE		303
Mar		22/03/2019	25	31	230,82	0		0,00	COMPETENZE 2013	303	
Apr	25	10/04/2019			255,82			0,00	MORA 2014	0,03	
Apr		05/04/2019	25	71	230,82	0		0,00	VERSAMENTI 2014 C/COMPETENZE		303
Apr		05/04/2019	27,69	140	230,82	0		0,00	COMPETENZE 2014	303	
Mag	25	10/05/2019			255,82			0,00	MORA 2015	0,02	
Mag		06/05/2019	25	110	230,82	0		0,00	VERSAMENTI 2015 C/COMPETENZE		303
Mag		23/05/2019	25	16	205,82	17	0	0,00	COMPETENZE 2015	303	
Giu	25	10/06/2019			230,82			0,00	MORA 2016	0,01	
Giu		20/06/2019	25	23	205,82	10	0	0,00	VERSAMENTI 2016 C/COMPETENZE		303
Lug	25	10/07/2019			230,82			0,00	COMPETENZE 2016	303	
Lug		10/07/2019	25	43	205,82			0,00	MORA 2017		
Lug		10/07/2019	25	44	180,82	0		0,00	VERSAMENTI 2017 C/COMPETENZE		303
Ago	25	10/08/2019			205,82			0,00	COMPETENZE 2017	303	
Set	25	10/09/2019			230,82	31	0	0,00	VERSAMENTI 2018 C/COMPETENZE		303
Set		12/09/2019	25	30	205,82	2	0	0,00	COMPETENZE 2018	303	
Ott	25	10/10/2019			230,82			0,00	Totale	2.113,14	2.112,91
Ott		08/10/2019	25	39	205,82			0,00	Totale Debito Anni Prec.	0,23	
Ott		08/10/2019	25	40	180,82	0		0,00			
Nov	25	10/11/2019			205,82	30	0	0,00			
Dic	25	10/12/2019			230,82	21	0	0,00			

Riepilogo - Anno 2019

Totale competenze Dovute - Anno 2019	533,51	-
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2019	302,69	=
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2019	230,82	+
Int. di Mora - Anno 2019	0,00	=
Totale Debito Anno 2019	230,82	

Riepilogo Generale

Debito Anni Precedenti	0,23
Debito Anno 2019	230,82
Totale Debito al 31/12/2019	231,05

Stampa richiesta da: iacp del: 12/11/2020 12:59:33

Q 8

QUADRO ECONOMICO COMPLESSIVO DELL'INTERVENTO

OPERE		IMPORTO DI PROGETTO		IMPORTO DI AGGIUDICAZIONE		IMPORTO DI STATO FINALE		IMPORTO DI COLLAUDO	
		2	% IVA	3	% IVA	4	% IVA	5	% IVA
COSTO DI REALIZZAZIONE TECNICA (C.R.P.)		414.000,00	10%	306.887,04		349.884,99		349.884,99	
ONERI COMPLEMENTARI		% max	% utiliz.						
Spese tecniche e generali	14	5,45894	0,0%	24.622,60	0,0%	24.622,60	0,0%	24.622,60	0,0%
Rilievi ed indagini preliminari	4		0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%
Accantonamento per imprevisti	10	10	0,0%	30.688,70	0,0%	0,00	0,0%	0,09	0,0%
Urbanizzazioni	5		0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%
Oneri per allacci	5		0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%
Spese per indagini specifiche per la qualità energetica e ambientale	3		0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%
Oneri per lo smaltimento di rifiuti speciali	1		0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%
COSTO TOTALE DELL'INTERVENTO (C.T.P.)		458.600,00		362.198,34		374.507,59		374.507,59	
RECUPERO PRIMARIO									
ONERI COMPLEMENTARI									
Oneri per lo smaltimento di rifiuti speciali	1		0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%
COSTO TOTALE DELL'INTERVENTO (C.T.S.)		0,00		0,00		0,00		0,00	
RECUPERO SECONDARIO									
ONERI COMPLEMENTARI									
Spese tecniche e generali	14	#DIV/0!	0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%
Accantonamento imprevisti	10	#DIV/0!	0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%
Oneri per allacci	5		0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%
Oneri per lo smaltimento di rifiuti speciali	1		0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%	0,00	0,0%
COSTO TOTALE DELL'INTERVENTO (C.T.S.)		0,00		0,00		0,00		0,00	
COSTO TOTALE DEL RECUPERO (C.T.R.)		458.600,00		362.198,34		374.507,59		374.507,59	
RIBASSO D'ASTA		0,00		107.112,96		90.503,91		0,00	
IVA		41.400,00	10,0%	30.688,70	10,0%	34.988,50	10,0%	34.988,50	10,0%
C.T.R. + IVA + RIBASSO		500.000,00		500.000,00		500.000,00		409.496,09	
Parere Commissione Tecnica		n. del		n. del		n. del		n. del	
Approvazione del C.d.A.		n. del		n. del		n. del		n. del	
per l'approvazione il rappresentante legale									
data									

Parte riservata all'Istituto	
Prot. N.	Data

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

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

Il/La sottoscritto/a : (cognome) _____ (nome) _____

Nato/a a _____ () il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ scala _ int _

C.A.P. _____ Telefono _____ Codice Fiscale _____

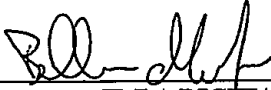
- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel **modulo A** descritta sul retro.
- 2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014.

Data _____


IL/LA DICHIARANTE
 (firma per esteso e leggibile)

Da compilare in stampatello

Informativa sul trattamento dei dati personali

Arca Nord Salento, in qualità di Titolare del trattamento, in base al Reg. Ue 679/16, tratterà i dati personali conferiti col presente modulo nell'ambito del relativo procedimento, con modalità informatiche e cartacee, per le finalità previste dalla normativa in materia di edilizia residenziale pubblica, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri oppure per obbligo di legge. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di concludere il relativo procedimento. I dati saranno trattati per tutta la durata del procedimento e, in seguito, saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. Gli interessati, ricorrendo i presupposti, hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento. L'apposita istanza è presentata contattando l'Arca Nord Salento o il suo DPO. E' anche possibile, ricorrendone i presupposti, proporre reclamo all'autorità Garante. Per ogni ulteriore informazione al riguardo, si può consultare l'informativa estesa reperibile sul sito internet di Arca Nord Salento.

Modulo A.										NUCLEO FAMILIARE				REDDITI ANNO					Da compilare in stampatello			
Grado di Parentela		COGNOME		NOME		Professione		Dominicale		Agrario		Fabbricati		Impresa / Lavoro autonomo		Capitale / partecipazioni / Altro		Lavoro Dipendente		Pensione		
		VOLPE		MESA		GARE		II		220392										2.927,42		
		Nato a		VLP		MNC		92		AG		2		F		1		5		2		
		Codice Fiscale		VLP		MNC		92		AG		2		F		1		5		2		
		Nato a		II																		
		Codice Fiscale		II																		
		Nato a		II																		
		Codice Fiscale		II																		
		Nato a		II																		
		Codice Fiscale		II																		
		Nato a		II																		
		Codice Fiscale		II																		
		Nato a		II																		
		Codice Fiscale		II																		
		Nato a		II																		
		Codice Fiscale		II																		

Qualora, nel prospetto sopra riportato non venga indicato alcun reddito, si intende che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare dell'assegnatario e degli eventuali conviventi in forma continuativa è pari a € 0 (ZERO).

IL LAVORANTE
Pellegrini

Data _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Al 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 _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

IL FUNZIONARIO

N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.



SITUAZIONE DI FAMIGLIA.
ORIGINARIA

diritti di segreteria

CERTIFICA

residente in Mesagne alla via G.Marconi N. 69 P.1° si componeva come segue:

N°	Relazione parentela	COGNOME E NOME	Comune di nascita	Data di nascita	Data di morte
				GG / MM / AA	GG / MM / AA
1	I.S.	BELLACOSA Francesco	Sammichele di Bari	18/04/1933	
2	CNG.	CICCARONE Letizia	Acquaviva delle Fonti	17/10/1940	
3	FG.	BELLACOSA Giorgio	Acquaviva delle Fonti	31/01/1964	
4	FG.	BELLACOSA Domenica	Sammichele di Bari	01/09/1965	16/09/2020
5	FG.	BELLACOSA Margherita	Mesagne	18/11/1970	
6	FG.	))	))))))))))))))))))))))	))))))))))))))))))	))))))))))))))))))
7	FG.				
8	FG.				
9	FG.				
10	FG.				
11	CNG.				
12	FG.				
13	FG.				
14	FG.				
15	FG.				

Rilasciata per uso Successione - (Art. 5 Tab. B)

Il compilatore Montesardo



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

(Gratiella phyllanthoides)

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

indirizzo mail

Giorgio Bellacosa <giorgiobellacosa@alice.it>

rocco.caforio@arcanordsalento.it

Buongiorno Rocco, come d'accordo ti mando l'indirizzo mail di Bellacosa Margherita, Amministratore di sostegno di Volpe Monica, al fine di indirizzarle il contratto da firmare.

Mail : danilo.denitto@hotmail.it.

Il mio numero per ogni evenienza : 3387444526

Ciao, Giorgio Bellacosa

Mail priva di virus. www.avg.com



AVVISO DI PAGAMENTO



CANONI DI LOCAZIONE 2021

ENTE CREDITORE Cod. Fiscale 00061820742

A.R.C.A. NORD SALENTO

Collegandoti al sito web riportato di seguito, puoi effettuare il pagamento online inserendo, nella sezione 'Avviso da pagare predeterminato', il Codice Avviso riportato sul presente documento

<https://arcanordsalento.plugandpay.it>

DETTAGLI DEL PAGAMENTO

Oggetto del pagamento: CODICE 251100020632/4 DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI

DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale VLPMNC92A62F152E

VOLPE MONICA

VIA TORRE SANTA SUSANNA D/5

72032 MESAGNE

QUANTO E QUANDO PAGARE?

130,56 Euro entro il 09/04/2021

L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata. Puoi pagare con una unica rata.

DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su www.pagopa.gov.it

PAGA SUL SITO O CON LE APP

del tuo Ente Creditore, della tua Banca o degli altri canali di pagamento e APP IO. Potrai pagare con carte, conto corrente o CBILL.



PAGA SUL TERRITORIO

in tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.



Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

BANCHE E ALTRI CANALI

RATA entro il 09/04/2021

Qui accanto trovi il codice QR e il codice interbancario CBILL per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario VOLPE MONICA

Euro 130,56

Ente Creditore A.R.C.A. NORD SALENTO

Oggetto del pagamento CODICE 251100020632/4 DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI

Codice CBILL

Codice Avviso

Cod. Fiscale Ente Creditore

BDR7X

3010 6210 6700 0002 40

00061820742

BOLLETTINO POSTALE PA

BancoPosta

RATA entro il 09/04/2021

Posteitaliane



sul C/Cn. 203729

Euro 130,56



circuito
bollettino postale
Tutti i canali

Bollettino Postale pagabile in tutti gli Uffici Postali e sui canali fisici o digitali abilitati di Poste Italiane e dell'Ente Creditore

AUT. DB/SISB/GEN PDF 46855 DEL 17/12/2018

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

Destinatario dell'Avviso VOLPE MONICA

Oggetto del pagamento CODICE 251100020632/4 DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI

Codice Avviso

Tipo

Codice Fiscale Ente

3010 6210 6700 0002 40

P1

00061820742



Poste Italiane S.p.A.
Ricevuta di versamento BULLETTINO PA di Conto Corrente Postale

CIRCUITO BULLETTINO POSTALE		BancoPosta		BIC/SWIFT: BPPIITRRXXX																	
C/C n.:	000000203729	Euro		130,56																	
DATA PAGAMENTO:	25/03/2021																				
INVIATO A:	ANCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE 2/90 ART.2 COMMA 85																				
DESTINATARIO																					
AVVISO:	voipc monica																				
<table border="1"> <tr> <td>67/151 2</td> <td>25-03-21</td> <td>C.F. BENEFICIARIO:</td> <td>00061820742</td> </tr> <tr> <td>INCPA 0036</td> <td>€130,56</td> <td>CODICE AVVISO:</td> <td>501062106700000240</td> </tr> <tr> <td>C/C 000000203729</td> <td>€1,50</td> <td>IVA:</td> <td>01062106700000240</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>TIPO PAGAMENTO:</td> <td>P1</td> </tr> </table>						67/151 2	25-03-21	C.F. BENEFICIARIO:	00061820742	INCPA 0036	€130,56	CODICE AVVISO:	501062106700000240	C/C 000000203729	€1,50	IVA:	01062106700000240			TIPO PAGAMENTO:	P1
67/151 2	25-03-21	C.F. BENEFICIARIO:	00061820742																		
INCPA 0036	€130,56	CODICE AVVISO:	501062106700000240																		
C/C 000000203729	€1,50	IVA:	01062106700000240																		
		TIPO PAGAMENTO:	P1																		
MODALE VERSAMENTO: CODICE 25100000002/1 RELATIVO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI																					
<501062106700000240>		0000130+56>		000000203729 2/3>																	

Per informazioni/chiarimenti contattare l'Ente Beneficiario

Sig. GIORGIO BELLACOSA
VIA GUGLIELMO MARCONI 69
72023 MESAGNE BR

CONFERMA ESECUZIONE BONIFICO

OGGETTO: Ordine di Bonifico

Gentile Cliente,
abbiamo provveduto ad eseguire l'ordine da Lei impartito il 25/03/2021 come di seguito indicato:

DETTAGLIO BONIFICO	
Data / ora esecuzione ordine:	25/03/21 10:57
Conto di addebito:	Conto : 1B52183436930
Intestato a:	Sig. GIORGIO BELLACOSA
Importo bonifico:	163,00
Divisa Importo Bonifico:	EUR
Ordinante del bonifico:	Sig. GIORGIO BELLACOSA
Con valuta ordinante:	25/03/2021
A favore di:	ARCA NORD SALENTO DI BRINDISI
Presso:	BPDMIT3BXXX BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA BRINDISI
Coordinate bancarie destinatario:	IT57T053851590000000001888
Con valuta Banca beneficiario:	26/03/2021
Causale:	TASSA DI REGISTRAZIONE E MARCHE DA BOLLO EFFETTUA- TO DA MONICA VOLPE / SUBENTRO PROT NR 2164 DEL 08/03/2021
Tipo spese:	SHA

DATI ESECUZIONE	
Cro operazione:	8596384840303268481590079210IT
Numero operazione contabile:	21000048718044
Dipendente inseritore:	BSTD3
Numero terminale:	43E0

CONDIZIONI ECONOMICHE APPLICATE ALL'OPERAZIONE	
Valuta di addebito:	25/03/2021
Comm.Bon.Altra Banca	3,50 €
Totale operazione:	166,50 €

Banca Sella S.p.a.

La informiamo che questa operazione può essere effettuata anche tramite i Servizi di Internet, Mobile e Remote Banking. Senza recarsi allo sportello, potrà operare sui Suoi conti comodamente dal Pc di casa o dall'ufficio, in modo semplice e veloce. Dopo che è stata eseguita, l'operazione di pagamento in oggetto non è più annullabile. Per maggiori informazioni può consultare il sito www.sella.it o rivolgersi ai Suoi consueti riferimenti.

BANCA SELLA
25 MAR 2021
PAGATO