

ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
44... 16/D	27 GEN. 2016	13.../16	27 GEN. 2016

OGGETTO: Legge Regionale n. 10 del 07.04.2014 art. 13 Subentro nella domanda e nell'assegnazione
Codice alloggio: 361010790012/1 Sig. STABILE Giuseppe - Comune di Brindisi -

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

Brindisi, li 25.01.2016

L'ISTRUTTORE
Giuseppe PERRUCCI

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Visto il documento istruttorio, la procedura ed 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

27 GEN. 2016

L'anno DUEMILASEDICI, il giorno del mese di nella Sede dell'ARCA NORD SALENTO, già Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via Casimiro, 27,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per incarico conferito con Determina Dirigenziale n. 631/15/D del 31.12.2015

- **VISTO** l'art. 13 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014 e successive modificazioni e integrazioni, 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. 10 del 07.04.2014;
- **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data 03.12.2015 e registrata agli atti dell'Iacp in data 03.12.2015 al prot. 9543 dal Sig. STABILE Giuseppe nato a Brindisi il 26.07.1951 e residente in Brindisi – Via Bradano, 2- intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in Brindisi – Via Bradano, 2- già intestato alla madre CARELLA Vincenza (deceduta);
- **CONSIDERATO** che lo stesso risulta essere il figlio del titolare dell'alloggio di e.r.p., deceduto;
- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dal 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. 10 del 07.04.2014;
- **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 13 della stessa legge, che per il subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;

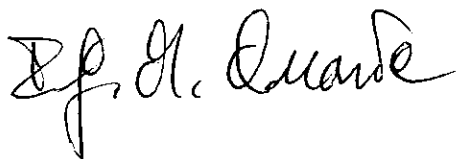
DETERMINA

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 Brindisi – Via Bradano, 2 in favore del richiedente Sig. STABILE Giuseppe, nato a Brindisi il 26.07.1951, e residente in Brindisi – Via Bradano, 2 già assegnato alla madre CARELLA Vincenza (deceduta\);
 - **DI DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il Sig. Giuseppe Perrucci;
 - **DI DARE MANDATO** all'Ufficio Contratti dell'ARCA NORD SALENTO per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore del 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 che viene pubblicato ai sensi di legge anche on line all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi.**

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Mario QUARTA)



IL RESPONSABILE DEL SETTORE

(Geom. Vittorio SERINELLI)



Primer 3/12/15

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

Parte riservata all'Istituto	
Codice	Assegnatario Precedente
361010790012/1	CARELLA VINCENZA
Cognome e Nome del Subentrante	
STABILE GIUSEPPE [Filo]	
Indirizzo	
Prot. N. 9543 Data 03 DIC. 2015	

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014 art. 13 – Subentro nella domanda e nell' assegnazione.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) STABILE (nome) GIUSEPPE

Nato/a a BR () il 26/07/1951

Residente/i in BR via BORGATANO n. 2 Scala int

C.A.P. 72014 Telefono 3403363734 Codice Fiscale

CHIEDE

il subentro nell'assegnazione ai sensi dell'art. 13 L.R. Puglia n. 10/2014.

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. CARELLA VINCENZA / MABRO'

☒ è deceduto in data 24/11/2015

- ☐ 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. 1880 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. 10 del 07-04-2014.
- 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 1880;
- 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;

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. 10 del 07.04.2014;
- 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 :

- Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

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

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

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dell'Arca Nord Salento di Brindisi.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'Arca Nord Salento di Brindisi. 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 Sig. Giuseppe Perrucci, responsabile del procedimento amministrativo.

*Non ci sono altri componenti del nucleo familiare
degno o di un altro del subentro*

Data

02/12/2015

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Stabile

Giuseppe Perrucci

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

IL FUNZIONARIO

Data _____

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
R	STABILE	GIUSEPPE	Giurista							27.329,25
	Nato a BR	260751								
	Codice Fiscale STBGP51L26B180W									
C	FIVU	MARISA	Calcestruzzo							
	Nato a BR	130556								
	Codice Fiscale FMHRS556E53B180C									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									

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



COMUNE DI BRINDISI
SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI

Certificato N. 6

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

dal registro degli Atti di Morte di questo Comune,
dell'anno 2015, parte 1, numero 323, ufficio 1

CERTIFICA CHE :

CARELLA VINCENZA

nata il 13/09/1924 a BRINDISI
e' morta in BRINDISI
il giorno VENTIQUATTRO del mese di NOVEMBRE
dell'anno DUEMILAQUINDICI

Rilasciato in carta libera per gli usi consentiti dalla legge.

BRINDISI, 27/11/2015



L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
(ROMA Giuseppe)
INCARICATO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile - Anagrafe Delegato

*** ESENTE ***



Visti gli atti d'Ufficio

C E R T I F I C A

Il Sindaco

Es

Codice Fiscale **FMIMR556E53B180C**

Cognome **FIUME**

Nome **NARISA**

Luogo di nascita **SEN-MIN SALUTE - 500001**

Provincia **80300001600023917482**

Data di nascita **21/12/2010**

Sex **F**

IT

FIUME

NARISA

13/05/1956

SEN-MIN SALUTE - 500001

80300001600023917482

21/12/2010

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale STBGPP51L26B180W Data di scadenza 01/10/2016

Cognome STABILE Nome GIUSEPPE
Luogo di nascita BRINDISI Provincia BR Data di nascita 26/07/1951

Sesso M

15

2007/2021

A 8627400

IPZS SPA - OLV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI BRINDISI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AT 27400

26/07/1951

STABILE GIUSEPPE

STBGPP51L26B180W SSN-MIN SALUTE - 500001

01/10/2016

80380001600071742618

Cognome STABILE

Nome GIUSEPPE

nato il 26/07/1951

atton 2001 P. S. A

a BRINDISI

Cittadinanza ITALIANA

Residenza BRINDISI

Via RIA BRADANO 2

Stato civile ---

Professione PENSIONATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura mt. 1.65

Capelli BLANCHI

Occhi CASTANI

Segni particolari

Firma del titolare Stabile Giuseppe

BRINDISI 3/11/2014

IL SINDACO

Impronta del dito

BRINDISI 0.26

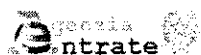
BRINDISI 5.16

CARTA D'IDENTITÀ

IL SINDACO

Stabile Giuseppe

CERTIFICAZIONE UNICA 2015



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2014



DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale

80078750587

Comune

ROMA

Telefono, fax

8 prefisso numero

Cognome o Denominazione

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Prov.

RM

Cap

00144

Indirizzo

VIA CIRO IL GRANDE, 21

Nome

Codice attività
10
843000

Codice sede

11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE
PENSIONATO O
ALTRO PERCIETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale

STBGPP51L26B180W

Cognome o Denominazione

STABILE

Nome

GIUSEPPE

Sesso

(M o F)

M

Data di nascita

5 giorno mese anno

26 07 1951

Comune (o Stato estero) di nascita

BRINDISI

Provincia

di nascita (sigla)

BR

Categorie

particolari

8

Eventi

eccezionali

9

Casi di esclusione

dalla precompilata

10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014

Comune

20

BRINDISI

Provincia (sigla)

21

BR

Codice comune

22

B180

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune

23

Provincia (sigla)

24

Codice comune

25

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale

30

RISERVATO
AI PERCIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero

40

Località di residenza estera

41

Via e numero civico

42

Codice Stato estero

43

DATA
giorno mese anno
28 02 2015

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Tito Boeri

Emesso il 27/11/2015 alle 10.24

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPIAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

1		Redditi di lavoro dipendente e assimilati		determinato/ indeterminato		3		Redditi di pensione		27.329,25		4		Altri redditi assimilati															
RAPPORTO DI LAVORO																													
5		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		6		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente		7		8		Data di inizio giorno mese anno		9		Data di cessazione giorno mese anno		10		Con interruzione									
								365		01		01		2006															
RITENUTE																													
11		Ritenute Irpef		12		Addizionale regionale all'Irpef		15		Aconto 2014		Saldo 2014		Aconto 2015															
		5.220,82				375,81				65,01		153,62				65,59													
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF																													
20		Ritenute Irpef sospese		21		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		23		Aconto 2014		Saldo 2014																	
ACCONTI 2014 DICHIARANTE																													
31		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		32		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		33		Aconto addizionale comunale all'Irpef		34		Prima rata di acconto cedolare secca		35		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca											
36		Aconti Irpef sospesi		37		Aconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		38		Aconti cedolare secca sospesi																			
ACCONTI 2014 CONIUGE																													
51		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		52		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		53		Aconto addizionale comunale all'Irpef		54		Prima rata di acconto cedolare secca		55		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca											
56		Aconti Irpef sospesi		57		Aconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		58		Aconti cedolare secca sospesi																			
CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE																													
61		Credito Irpef non rimborsato		62		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		63		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		64		Credito cedolare secca non rimborsato															
CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE																													
65		Credito Irpef non rimborsato		66		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		67		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		68		Credito cedolare secca non rimborsato															
ONERI DETRAIBILI																													
71		Codice onere		72		Importo		73		Codice onere		74		Importo		75		Codice onere		76		Importo							
77		Codice onere		78		Importo		79		Codice onere		80		Importo		81		Codice onere		82		Importo							
DETRAZIONI E CREDITI																													
101		Imposta lorda		102		Detrazioni per carichi di famiglia		103		Detrazioni per famiglie numerose		104		Credito riconosciuto per famiglie numerose		105		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		106		Credito per famiglie numerose recuperato		107		Detrazioni per lavoro dipendente, pensionati e redditi assimilati		868,08	
108		Totale detrazioni per oneri		109		Detrazioni per canoni di locazione		110		Credito riconosciuto per canoni di locazione		111		Totale detrazioni		112		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		113		1.558,08		114					
115		Codice stato estero		116		Anno di percezione reddito estero		117		Reddito prodotto all'estero		118		Imposta estera definitiva															
CREDITO BONUS IRPEF																													
119		Codice bonus		120		Bonus erogato		121		Bonus non erogato																			
PREVIDENZA COMPLEMENTARE																													
141		Previdenza complementare		142		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		143		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		144		TFR destinato al fondo		145		Data iscrizione al fondo		giorno mese anno									
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE																													
146		Versati nell'anno		147		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		148		Importo totale		149		Differenziale		150		Anni residui											
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO																													
151		Versati		152		Dedotti		153		Non dedotti																			
ONERI DEDUCIBILI																													
161		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5		162		Totale oneri deducibili non esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5		163		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti		164		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		165		Assicurazioni sanitarie		166									
ALTRI DATI																													
171		Trattenuto		172		Sospeso		173		Reddito netto		174		Trattenuto		175		Reddito frontalieri											
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO																													
184		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		185		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		186		Applicazione maggiore ritenuta		187		Casi particolari															

BARRARE LA CASSELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F2 = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

**DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
---	-------------------	---	------	---	-------	---	--------------------------	---	------------------------	---	---

**SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI****SEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE**

7	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
Tutti														
Tutti con l'esclusione di														
7	T	8	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati
---	---------------------------------------	----	-------------------	----	--	----	--------------------

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI
(EX INPDAP)**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
Tutti														
Tutti con l'esclusione di														
13	T	14	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo Azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Peris.	19	Gestione Rev.	20	Cred. Emdep / Stam	21	Anno di riferimento
----	--------------------------------	----	---------------------	----	---	----	--------	----	---------------	----	--------------------	----	---------------------

23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TPS	26	Totale contributi TPS	27	Totale imponibile TFR
----	---------------------------------	----	---------------------------------	----	-----------------------	----	-----------------------	----	-----------------------

28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributi Gestione Credito	31	Totale imponibile ENFOEP ENAM	32	Totale contributi ENFOEP ENAM
----	-----------------------	----	------------------------------------	----	------------------------------------	----	-------------------------------	----	-------------------------------

**DATI
ASSICURATIVI
INAIL**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
Tutti														
Tutti con l'esclusione di														
33	T	34	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

35	Qualifica	36	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	37	Data inizio giorno mese	38	Data fine giorno mese	39	Codice comune	40	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	----	----	----	-------------------------	----	-----------------------	----	---------------	----	----------------------

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2014 - 31/12/2014), IMPORTO (27.329,25).

(ZZ) - CAT. VO N. 10068137 SEDE N. 1600

(ZZ) - PER IL CALCOLO DELL'ADDIZIONALE COMUNALE, SALDO 2014 E ACCONTO 2015, SONO STATE APPLICATE LE ALIQUOTE/ESENZIONI AGGIORNATE SUL SITO DEL MEF AL 19/02/2015

CERTIFICAZIONE UNICA

PERIODO D'IMPOSTA 2014

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

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE 80078750587
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE STBGPP51L26B180W
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
STABILE	GIUSEPPE	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO		
26 07 1951	BRINDISI	BR

LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.

PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE

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

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

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

S	T	B	G	P	P	5	1	L	2	6	B	1	8	0	W
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

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)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

--

FIRMA

AVVERTENZE

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

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

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

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

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

FIRMA

Codice Fiscale STBGPP51L26B180W

ADDITIONALI CHE SARANNO TRATTENUTE NELL'ANNO 2015

Addizionali calcolate solo se per l'anno 2014 è dovuta imposta (indicata al Punto 11 della CU 2015) e applicando le aliquote previste alla somma degli importi dei punti 1, 3, 4 e 5.

ADDIZIONALE REGIONALE 2014	375,81	Punto 12 della CU 2015
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2014	153,62	Punto 17 della CU 2015
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	65,59	Punto 19 della CU 2015

ANNO D'IMPOSTA 2014 - RIEPILOGO DATI PRINCIPALI CU 2015 UNIFICATA E CONGUAGLIO FISCALE

Descrizione	Importo parziale	Importo totale	Punti interessati della CU
IMPONIBILE PENSIONE/ I INPS	27.329,25	27.329,25	Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 161
IMPONIBILE PENSIONE/ I EX INPDAP			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 161
IMPONIBILE PENSIONE/ I EX ENPALS			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 161
IMPONIBILE PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO			Punto 1 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 161
IMPONIBILE STIPENDIO E PENSIONE			Punto 1 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 161
IMPONIBILE REDDITI ASSIMILATI			Punti 4 e 5
ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO			Punto 161 - Oneri già considerati in diminuzione dei punti 1, 3, 4 e 5
IMPOSTA LORDA		6.778,90	Punto 101 - 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		690,00	Punto 102 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base ai familiari a carico nell'anno
DETRAZIONI PER FAMIGLIE NUMEROSE			Punto 103 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda spettante solo in caso di più IRPEF figli a carico nell'anno
DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE, PENSIONI E REDDITI ASSIMILATI		868,08	Punto 107 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base al reddito complessivo (max reddito considerato: euro 55.000).
RITENUTE IRPEF DOVUTE		5.220,82	Punto 11 - Imposta netta dovuta nell'anno pari a: IRPEF LORDA (Punto 101) meno DETRAZIONI TOTALI E CREDITO D'IMPOSTA (Punti 113 e 114)
IRPEF PAGATA		5.220,70	Dato NON presente nella CU e pari alle ritenute subite nel corso dell'anno (Somma da cedolini)
IMPORTO CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO 2014		0,12	Dato NON presente nella CU e pari a: Ritenute Irpef (Punto 11) meno IRPEF pagata. Importo positivo a debito/ Importo negativo a credito
CREDITO BONUS IRPEF			Punto 120 - Importo erogato nell'anno 2014 come credito (max per il 2014 euro 640) su un reddito di lavoro dipendente (Punto 1) complessivamente non superiore a euro 26.000
ONERI NON DEDOTTI DAL REDDITO			Punto 162 - Importo relativo ad oneri deducibili, non dedotto dai Punti 1, 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
CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI			Punto 173 - Importo progressivo per scaglioni dovuto solo su redditi da Pensione (Punto 3) che nel 2014 hanno superato: euro 91.251,16 (6%) / euro 130.358,80 (12%) / euro 195.538,20 (18%). Importo già dedotto dall'imponibile indicato al Punto 3
COMPENSI RELATIVI ANNI PRECEDENTI			Punto 261 - Importo per arretrati da lavoro dipendente, pensione Punto 263 - Importo delle ritenute effettuate sugli arretrati da lavoro dipendente, pensione
ANNOTAZIONI			Se indicato "Non effettuato conguaglio fiscale" va obbligatoriamente presentata la dichiarazione dei redditi 730/ 2015 o Unico 2015

CASELLARIO PENSIONI - Trattamenti pensionistici erogati da sostituti NON Inps

IMPONIBILE TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON INPS		Importo comunicato al Casellario pensioni Inps
IMPONIBILE TOTALE 2014	27.329,25	Somma dei punti 1, 3, 4 e 5 CU Inps più altre CU non Inps

Dichiarazione sostitutiva

(art. 46/47 – DPR 28 Dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto STABILE GIUSEPPE nato a BR ()
il 26/04/51 residente in BR ()
Via/Piazza BRABANO -N 2;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che il riscaldamento esistente presso il proprio alloggio, è del tipo:

- ☒ Autonomo con caldaia murale di tipo "B" o "C" (barrare con X) con potenza nominale di KW installata nell'anno 1999 (allega copia libretto d'uso);
- Centralizzato con potenza nominale di KW
- Scaldino elettrico da 2.00 KW;

Che il riscaldamento per l'acqua calda sanitaria è del tipo

- ☒ Mediante caldaia autonoma;
- Con boiler o scaldino elettrico da 2,00 Kw;
- Mediante caldaia centralizzata, con accumulo;
- Con solare termico;

Che gli infissi esistenti sono del tipo:

- ☒ Gli originali di progetto in legno o metallo o alluminio (barrare con una X)
- Con vetro semplice o vetrocamera (barrare con una X)
- Sostituiti con tipo a taglio termico installati nell'anno.....e con vetrocamera;

AI SENSI DEL DPR 445/2000 – ART. 38, SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Data 02/12/2015

FIRMA DEL DICHIARANTE

Stabile Giuseppe

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig. identificato su esibizione di n. rilasciata da, è stata resa in mia presenza.
Brindisi, lì IL Funzionario



DOMOTECNICA

La 1ª Rete Nazionale di Installatori in Franchising

LIBRETTO DI IMPIANTO

con potenza nominale inferiore a 35 kW

Azienda Affiliata

DOMUS TEC

di D'AMICI Gianluca

Via Nardelli, 11 - Cell. 349.5894634

72100 BRINDISI

Partita IVA 02012680746

*D'AMICI GIANLUCA
349.5894634*

3. RISULTATI DELLE VERIFICHE PERIODICHE EFFETTUATE A CURA DEL COMUNE O DELLA PROVINCIA COMPETENTE

(Riferimento norma: ☐ UNI 10389, ☐ altro)
(Il tecnico incaricato dall'Ente locale di effettuare le verifiche deve rilasciare al responsabile dell'impianto un Rapporto di prova che deve essere conservato in allegato al libretto)

3.1

☐ Dichiarazione secondo il modello dell'allegato H del D.P.R. 412/93 trasmessa da "

tramite "

☒ Controllo eseguito il 10/07/08 da ENERGECO GAS ITALIA
per conto del Comune / della Provincia di Brescia di Il Verificatore

Si allega copia del Rapporto di prova rilasciato dal verificatore dell'Ente locale.

Verifica della documentazione dell'impianto, dell'avvenuta esecuzione della manutenzione e del rendimento di combustione: ☒ POSITIVA ☐ NEGATIVA

Eventuali note:

3.2

☐ Dichiarazione secondo il modello dell'allegato H del D.P.R. 412/93 trasmessa da "

tramite "

☒ Controllo eseguito il 05-03-03 da ENERGECO GAS ITALIA
per conto del Comune / della Provincia di Brescia di Il Verificatore

Si allega copia del Rapporto di prova rilasciato dal verificatore dell'Ente locale.

Verifica della documentazione dell'impianto, dell'avvenuta esecuzione della manutenzione e del rendimento di combustione: ☐ POSITIVA ☐ NEGATIVA

Eventuali note:

ENERGECO GAS ITALIA S.p.A.
Il Verificatore
(M. SCATIGNO)

- (1) Indicare manutenzione, oppure terzo responsabile, oppure proprietario, oppure occupante.
(2) Indicare le modalità di trasmissione.
(3) Cancellare ciò che non interessa.

4. COMPONENTI DELL'IMPIANTO TERMICO

4.1. GENERATORE DI CALORE

Costruttore BILLI Modello 6211

Materiale 1408 Esterni di certificazione 755 (AM)

Combustibile gas

Tipo: ☒ camera aperta (B) tipo (rif. UNI 10642): 10

Classe di NO_x (rif. UNI EN 297): ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 altro

Tipo: ☐ camera stagna (C) tipo (rif. UNI 10642):

Classe di NO_x (rif. UNI EN 483): ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 altro

Installazione: ☐ all'esterno ☒ in un locale abitato ☐ in un locale tecnico

☐ a muro ☐ a terra

Fluido termovettore: ☒ acqua ☐ aria

Bruciatore: ☐ soffiato ☒ atmosferico

Tiraggio: ☒ naturale ☐ forzato

Potenza termica del focolare nominale (kW) 24

Potenza termica utile nominale (kW) 24

Rendimento termico utile nominale (%) 81.3

4.2. EVACUAZIONE PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE

☐ Camino ☐ Canna fumaria collettiva ramificata (c.c.r.) ☐ Canna fumaria collettiva

☒ Scarico a parete ☐ Altro

Eventuali note:

Nota E.B.M.: Per la classificazione degli apparecchi in riferimento alla norma UNI 10642/97 vedere allegato I da pag.

RAPPORTO di CONTROLLO di EFFICIENZA ENERGETICA

D.M. 10.02.2014

Pagina 1 di 1

TIPO 1 (gruppi termici) ALLEGATO II (Art. 2)

DATA DEL PRESENTE CONTROLLO

2015

n. 2015

Modello Conforme

A DATI IDENTIFICATIVI

codice catasto

Impianto: Potenza termica nominale totale max 25.7 (kW) sito nel

Comune di BRINDISI BR

Indirizzo BRINDANO 2

C.A.P. 72100 Palazzo Scala Interno

Responsabile dell'impianto CARELLA VINENZA

Tel. 0837573436 CRLVCN24PS3 B18 ON

Ragione Sociale

Indirizzo VEDI SU

Titolo di responsabilità: ☒ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile

Impresa manutentrice: DOMUS TEC

Indirizzo VIA G. NARDELLI

n. 77

C.A.P. 72100

Comune

BRINDISI

BR

B DOCUMENTAZIONE TECNICA A CORREDO

Dichiarazione di Conformità presente

Si No

☒ ☐

Libretto impianto presente

☒ ☐

Libretti uso/manutenzione generatore presenti

Si No

☒ ☐

Libretto compilato in tutte le sue parti

☒ ☐

C TRATTAMENTO DELL'ACQUA

Durezza totale dell'acqua 16 (°f)

Trattamento in riscaldamento: ☐ Non richiesto ☒ Assente

Trattamento in ACS: ☐ Non richiesto ☒ Assente

Filtrazione

☐ Filtrazione

Addolcimento

☐ Addolcimento

Condiz. chimico

☐ Condiz. chimico

D CONTROLLO DELL'IMPIANTO

Per installazione interna: in locale idoneo

Si No Nc

☒ ☐ ☐

Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo)

Si No Nc

☒ ☐ ☐

Per installazione esterna: generatori idonei

Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante

☒ ☐ ☐

Aperture ventilazione/aerazione libere da ostruzioni

☒ ☐ ☐

Assenza di perdite di combustibile liquido

Adeguate dimensioni aperture di ventilazione/aerazione

☒ ☐ ☐

Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore

E CONTROLLO E VERIFICA ENERGETICA DEL GRUPPO TERMICO GT

Data installazione 03/03/1988

Fabbricante BIKLIM

Modello BLMS

Matricola 1702

☒ Gruppo termico singolo

☐ Gruppo termico modulare

☐ Tubo / nastro radiante

Generatore d'aria calda

Pot. term. nominale max al focolare 25.7 (kW)

Pot. term. nominale utile 23.8 (kW)

Si No Nc

☒ Climatizzazione invernale ☒ Produzione ACS

Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente

☒ ☐ ☐

Combustibile: ☐ GPL ☒ Gas naturale

Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati

☒ ☐ ☐

☐ Gasolio ☐ Altro

Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero

☒ ☐ ☐

Modalità di evacuazione fumi: ☒ Naturale ☐ Forzata

Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi

☒ ☐ ☐

Depressione nel canale da fumo 0.07 (Pa)

Presenza riflusso dei prodotti della combustione

☒ ☐ ☐

Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge

☒ ☐ ☐

Temperatura fumi	Temp. Aria comburente	CO2	CO	Saccharach	CO corretto	Rendimento di combustione	Rendimento minimo di legge	Modulo termico
76.5 °C	241.7 °C	15.6	3	—	20.9 (ppm)	93.1	87	—

F CHECK-LIST

Elenco di possibili interventi, nei quali va valutata la convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero consentire un miglioramento della prestazione energetica:

☒ L'adozione di valvole termostatiche sui corredi scaldanti

Isolamento della rete di distribuzione nel locale non riscaldato

☒ L'installazione di un sistema di regolazione (ad esempio un sistema a zonazione) per la distribuzione dell'energia termica

CONFESSIONE

CONFESSIONE

CONFESSIONE

€ 65,00 +
15,00 +
20,00

Importo totale a carico del cliente
Importo totale a carico del cliente
Importo totale a carico del cliente



2015



Utente

Codice Impianto N° 4275

DOMUS TEC

BRINDISI

BRINDISI

BRINDISI



BRINDISI

SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 1 Inquilini con Codice: 361010790012 0 -

Codice Nominativo
361010790012 0 CARELLA VINCENZA

Città
BRINDISI

Indirizzo
VIA BRADANO

N. Sc. Int.
2

Cerca

Redditi 2015_2016

Anagrafica

Promemoria

Competenze

Canoni

Residui

Tecnici

Rateizz.ni

Red. 85 - 99

Locali

Abusivi

Legale

2015

Bollettini

2015/2016

Redditi

Coabitazioni

E.Conto 02

E.Conto 03

E.Conto 04

E.Conto 05

E.Conto 06

E.Conto 07

E.Conto 08

E.Conto 09

E.Conto 10

E.Conto 11

E.Conto 12

E.Conto 13

E.Conto 14

Indice Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0 Dichiarante		BRINDISI	13/09/1924	F	CRLVCN24P53B180V	Pensionato/a

Anno Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2015	0	1	12	S	33	0	0	0	0	0	0	22.670
2016	0	1	12	S	33	0	0	0	0	0	0	22.670

Stampa