



ARCA NORD SALENTO

BRINDISI

SETTORE III

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE

REGISTRO GENERALE	REGISTRO SETTORE
N° 498 del 11/07/2018	N° 209 del 11/07/2018

**OGGETTO: LEGGE REGIONALE N. 10 DEL 07.04.2014 ART. 13 SUBENTRO
NELLA DOMANDA E NELL'ASSEGNAZIONE. CODICE ALLOGGIO:
111.08.021.4681/1 - SIG.RA PENTASSUGLIA MARIA
FONTANA - COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA (Br)-**

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per incarico conferito con Determina Dirigenziale n. 5 del 11/01/2018

- **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 17/05/2018 e registrata agli atti di questa Agenzia in data **21.05.2018** al prot. **4983**, dalla Sig.ra **PENTASSUGLIA Maria Fontana** nata a Francavilla Fontana (Br) il 08/02/1954 ed ivi residente alla via Pio La Torre civ. 30//2, intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Francavilla Fontana (Br) – via Pio La Torre civ. 30//2** già intestato al coniuge **BASILE Salvatore** (deceduto);
- **CONSIDERATO** che la stessa risulta essere la vedova del titolare dell'alloggio di e.r.p., deceduto;
- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dalla richiedente è conforme alle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 e risponde ai requisiti previsti dall'art. 2 della più volte citata Legge Regione Puglia n. 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

Che 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 **Francavilla Fontana (Br) – via Pio La Torre civ. 30//2**, in favore della richiedente Sig.ra **PENTASSUGLIA Maria Fontana** nata a Francavilla Fontana (Br) il 02/08/1954 ed ivi residente alla via Pio La Torre civ. 30//2, già intestato al coniuge **BASILE Salvatore** (deceduto);
 - **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 geom. Rocco CAFORIO;
 - **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 è controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine che viene pubblicato ai sensi di legge anche on line all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi.**

Il Responsabile del Settore Geom. Vittorio SERINELLI	Direttore Generale Facente Funzione Geom. Vittorio SERINELLI
---	---

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 235/2010, del D.P.R. n.445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico e' memorizzato digitalmente ed e' rintracciabile sul sito dell'Arca Nord Salento.

Si attesta e certifica che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio di questo Ente il
giorno e vi rimarrà giorni.

Brindisi, lì

Direttore Generale Facente Funzione
Geom. Vittorio SERINELLI

Parte riservata all'Istituto	
Codice	111.080214681
Assegnatario Precedente	BASILE SALVATORE
Cognome e Nome del Subentrante	
FRASSUGLIA MARIA FORNARA (VED.)	
Indirizzo	VIA PIO LA TORRE 30/2
Prot. N.	4983
Data	21/05/2018

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

Ozafelo 25/5/18
CAFORIO

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) FRASSUGLIA (nome) MARIA FORNARA

Nato/a a FRASSUGLIA FORNARA (BL) il 02/08/54

Residente/i in FRASSUGLIA F. via PIO LA TORRE n. 30 Scala / int 2
C.A.P. 7201 Telefono 3404763050 Codice Fiscale PATMFH 54M42D 761I

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. _____
- ☒ è deceduto in data 10/5/2016
- ☐ 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. 4 ha una superficie di mq. 106,00
- 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 01/02/93;
- 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;

REDDITI ANNO

Da compilare in stampatello

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domestico	Agrario	Roboranti	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione			
figlio	REDAUCCI	MARIA FORNARA	Religione										
											Nato a	F.T.	020854
											Codice Fiscale	RAITHTHSH54H42D761I	
figlio	BAGGE	ANTONIO	Disocc.										
											Nato a		
											Codice Fiscale	MAHABOIA	120876
figlio	BAGGE	MARIA FORNARA	Religione										
											Nato a	F.T.	040613
											Codice Fiscale	B5LHTH76H12E882P	
figlio	SCITFORTE	FIORENS	Disocc.										
											Nato a	F.T.	280789
											Codice Fiscale	SCITHTH89L68D761O	
figlio													
											Nato a		
											Codice Fiscale		
figlio													
											Nato a		
											Codice Fiscale		
figlio													
											Nato a		
											Codice Fiscale		
figlio													
											Nato a		
											Codice Fiscale		
figlio													
											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).

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.

Data

11/5/18

IL/LA DICHIARANTE

Antonio Maria G.
(firma per esteso e leggibile)

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 _____

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111080214681	0 BASILE SALVATORE	FRANCAVILLA FONTANA	VIA PIO LA TORRE	30		2

Redditi 2017_2018

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante		FRANCAVILLA FONTANA	18/08/1948	M	BSLSVT48M18D761U	DECEDUTO
1	Coniuge	PENTASSUGLIA MARIA FONTANA	FRANCAVILLA FONTANA	02/08/1954	F	PNTMFN54M42D761I	Casalinga
2	Fam. a Carico	BASILE ANTONIO	MANDURIA	12/08/1976	M	BSLNTN76M12E882P	Disoccupato/a
3	Altro	BASILE MARIA FONTANA	FRANCAVILLA FONTANA	04/06/2013	F	BSLMFN13H44D7618	MINORE
4	Altro	SCHIFONE FILOMENA	FRANCAVILLA FONTANA	28/07/1989	F	SCHFMN89L68D7610	Disoccupato/a

Anno	Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2017	0	1	1	N	35	0	0	0	0	0	0	0	0
2017	0	2	12	S	35	0	0	0	0	0	0	0	0
2018	0	1	12	S	35	0	0	0	0	0	0	0	0

Stampa richiesta da: iacp del: 17/05/2018 09:56:49



CITTA' DI LECCE
SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI E STATISTICI

ESTRATTO PER RIASSUNTO DELL'ATTO DI MORTE

Art. 106 e 108 D.P.R. 3.12.2000 n. 396

Dal Registro degli Atti di Morte
del comune di LECCE al N. 304 P. 2 S. B anno 2016 risulta che

il giorno 10 del mese di maggio dell'anno 2016 alle ore 06:40

è morto in LECCE (LE)

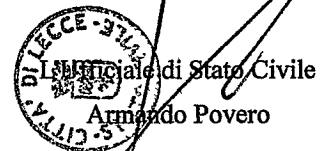
Cognome: **BASILE**
Nome: **SALVATORE**

Sesso: **MASCHILE**

Nato il 18/08/1948 a FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Atto N. 607 P. 1 S. A anno 1948 FRANCAVILLA FONTANA
Stato civile CONIUGATO con PENTASSUGLIA MARIA FONTANA
Cittadinanza ITALIANA

NESSUNA ANNOTAZIONE

LECCE, 10 maggio 2016



Si rilascia ai sensi dell'art.3 del D.P.R. 2/5/1957 n.432. Rilasciato in carta libera ai sensi dell'art.7 comma 5, legge 29/12/1990, n.405 ("Sono esenti dall'imposta di bollo i certificati, le copie e gli estratti dei registri di Stato Civile")

Cognome..... **PENTASSUGLIA**

Nome..... **MARIA FONTANA**

nato il..... **02/08/1954**

(atto n. **479** P. **1** S. **A**)

a..... **FRANCAVILLA FONTANA (BR.)**

Cittadinanza..... **ITALIANA**

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

Via..... **PIO LA TORRE n. 30**

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

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **1.50**

Capelli..... **biondi**

Occhi..... **verdi**

Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Pentassuglia Maria*

..... **FRANCAVILLA FONTANA** **04/12/2017**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

IL FUNZIONARIO DELEGATO
(Daniela Zizzo)



AC 2014

REPUBLICCA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale..... **PNTMEN54M42D761I** Sesso..... **F**

Cognome..... **PENTASSUGLIA**

Nome..... **MARIA FONTANA**

Data di scadenza..... **24/05/2022**

Luogo di nascita..... **FRANCAVILLA FONTANA**

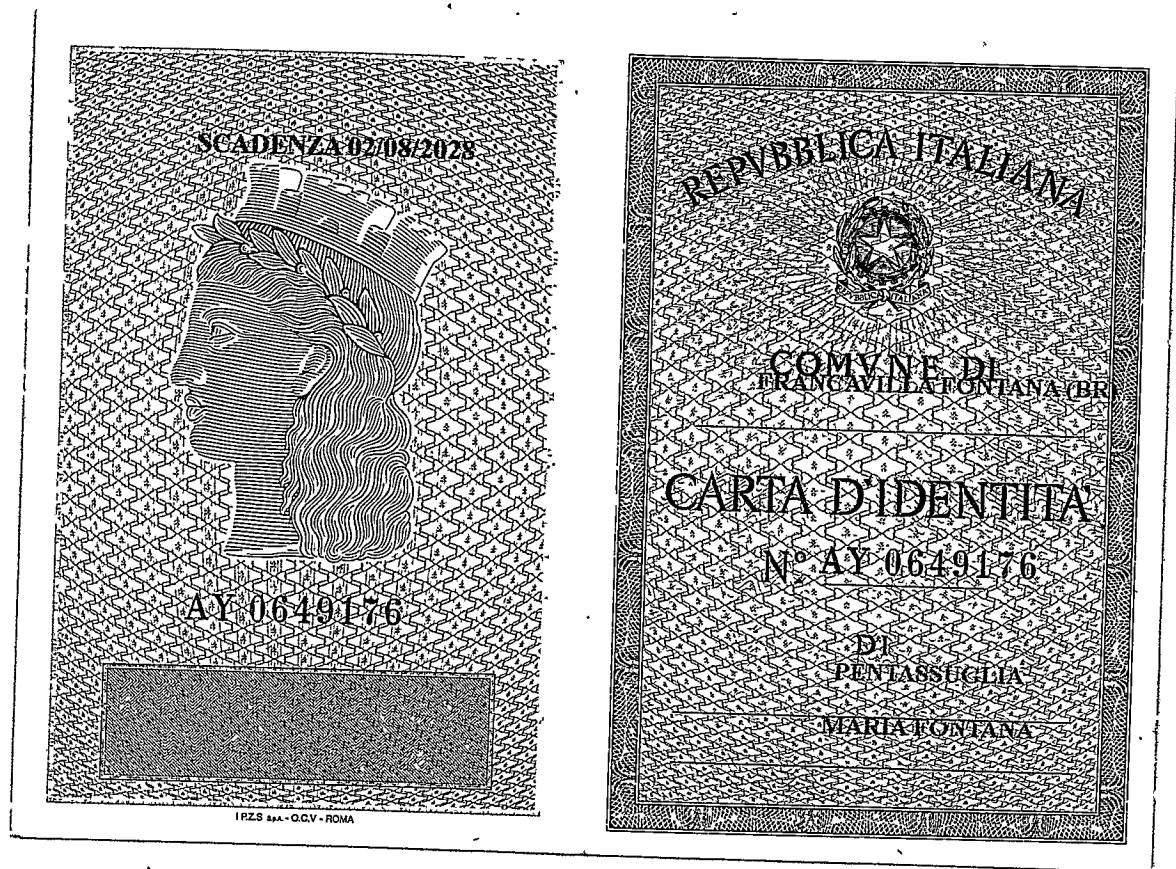
Provincia..... **BR**

Data di nascita..... **02/08/1954**

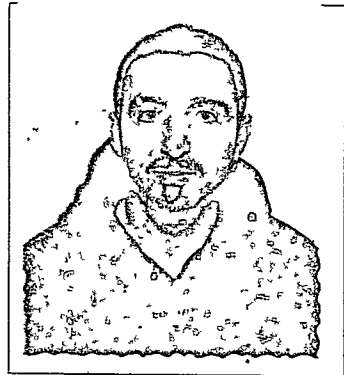
Dati sanitari regionali



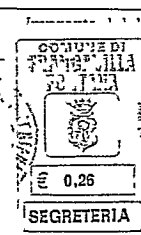
REGIONE PUGLIA



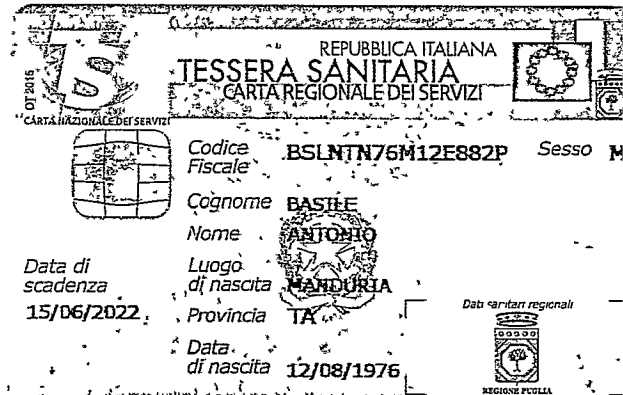
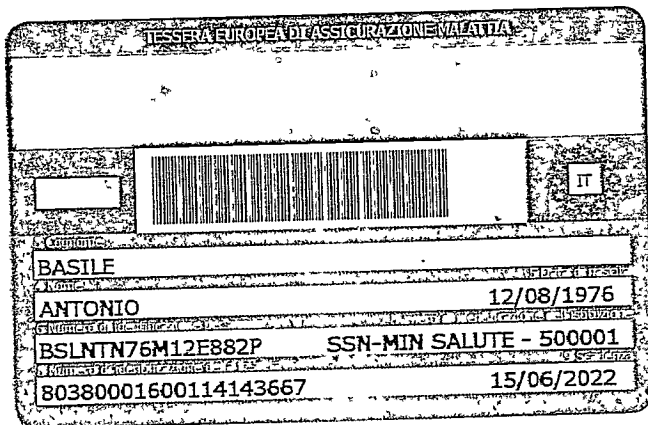
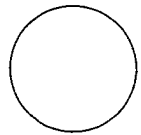
Cognome **BASILE**
 Nome **ANTONIO**
 nato il **12/08/1976**
 (auto n **857 P** 1. S. A)
 a. **MANDURIA**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **FRANCAVILLA FONTANA (BR)**
 Via **PIO LA TORRE n. 39**
 Stato civile **Stato Libero**
 Professione **operaio**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.63**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CELESTI**
 Segni particolari



Firma del titolare **Basile Antonio**
FRANCAVILLA FONTANA **14/03/2013**

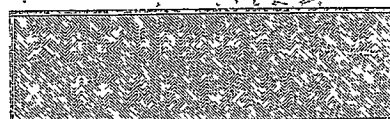


IL SINDACO

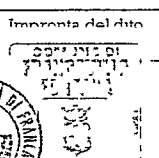


SCADENZA 12/08/2023

AT 5237094



Cognome **SCHIFONE**
 Nome **FILOMENA**
 nato il **28/07/1989**
 (atto n. 300 . . P. 4 . . SA . .)
 a **FRANCAVILLA FONTANA**
 Cittadinanza **ITALIAN**
 Residenza **FRANCAVILLA FONTANA (BR)**
 Via **MONTEBELLO n. 32**
 Stato civile **Stato Libero**
 Professione **studentessa**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura . . . **1.71**
 Capelli . . . **castani**
 Occhi . . . **castani**
 Segni particolari . . .
 . . .
 . . .


 Firma del titolare *Schifone Filomena*
FRANCAVILLA FONTANA 13/08/2012
 IL SINDACO
 IL DEFENDENTE DELEGATO
Assessore
 Impronta del dito

 0,26
 SEGRETERIA

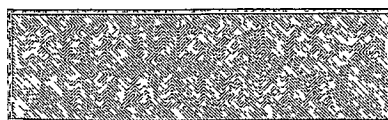
TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

 IT
SCHIFONE
FILOMENA **28/07/1989**
SCHF MN89L68D761U SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600065576766 **29/09/2016**

REPUBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 Codice Fiscale **SCHF MN89L68D761U** Data di scadenza **29/09/2016**
 Cognome **SCHIFONE**
 Nome **FILOMENA**
 Luogo di nascita **FRANCAVILLA FONTANA**
 Provincia **BR**
 Data di nascita **28/07/1989**
 Sesso F
 Dati sanitari regionali

SCADENZA 28/07/2023

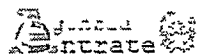
AT 5208302



REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
FRANCAVILLA FONTANA (BR)
 CARTA D'IDENTITA
 N° **AT 5208302**
 DI
SCHIFONE
FILOMENA

CERTIFICAZIONE UNICA



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



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

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 80078750587	Cognome o Denominazione ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE	Nome 3
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4 ROMA Telefono, fax 8 prefisso numero	Prov 5 RM Cap 6 00144 Indirizzo 7 VIA CIRO IL GRANDE, 21 Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10 843000 Codice ceda 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 PNTMFN54M42D761I	Cognome o Denominazione 2 PENTASSUGLIA	Nome 3 MARIA FONTANA
	Sesso (M o F) 4 F Data di nascita 5 giorno mese anno 02 08 1954	Comune (o Stato estero) di nascita 6 FRANCAVILLA FONTANA Provincia di nascita (sigla) 7 BR	Categorie particolari 8 Eventi eccezionali 9 Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017			
	Comune 20 FRANCAVILLA FONTANA	Provincia (sigla) 21 BR	Codice comune 22 D761 Fusione comuni 23
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018			
	Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26 Fusione comuni 27
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30		
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	
	Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
DATA giorno mese anno 31 03 2018		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Tito Michele Boeri	

Duplicato - Emesso il 15/05/2018 alle 10.08

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2		3	6 524,44	4	
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		Data di inizio		Data di cessazione	
5		6 Lavoro dipendente 7 Pensione		8 giorno mese anno		9 giorno mese anno		In forza al 31/12	
		365		0 1 0 6 2 0 1 6				X	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2017		Saldo 2017	
21		22		26		27		29	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2017		Saldo 2017			
30		31		33		34			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE		Veduta istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato	
53		54	55	64	74	84	94		
ACCONTI 2017 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
121		122	124	126	127				
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi						
131		132	133						
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE		Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato				
264		274	284	294					
ACCONTI 2017 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
321		322	324	326	327				
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi					
327		331	332	333					
ONERI DETRAIBILI		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
341		342	344	345	346	347	348		
Codice onere		Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo			
347		348	349	350	351	352			
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose				
361		362	363	364	365				
Credito per carichi di famiglia		Credito per carichi di famiglia numerosi	Credito per carichi di famiglia numerosi	Credito per carichi di famiglia numerosi	Credito per carichi di famiglia numerosi				
366		367	368	369	370				
Detrazioni per carichi di famiglia		Credito riconosciuto per carichi di famiglia	Credito riconosciuto per carichi di famiglia	Credito riconosciuto per carichi di famiglia	Credito riconosciuto per carichi di famiglia				
371		372	373	374	375				
Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero				
376		377	378	379	380				
Reddito prodotto all'estero		Imposta esente definita	Imposta esente definita	Imposta esente definita	Imposta esente definita				
381		382	383	384	385				
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato					
391		392	393						
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Previdenza complementare	Contributi previdenziali complementari	Contributi previdenziali complementari	Dicendenti pubblici	Data iscrizione al fondo			
411		412	413	414	415	416			
Versati nell'anno		Importo eccedente i limiti	Importo eccedente i limiti	Importo eccedente i limiti	Importo eccedente i limiti				
417		418	419	420	421				
Contributi previdenziali complementari		Contributi previdenziali complementari	Contributi previdenziali complementari	Contributi previdenziali complementari	Contributi previdenziali complementari				
422		423	424	425	426				
Versati		Contributi previdenziali complementari	Contributi previdenziali complementari	Contributi previdenziali complementari	Contributi previdenziali complementari				
427		428	429	430	431				
Contributi previdenziali complementari		Contributi previdenziali complementari	Contributi previdenziali complementari	Contributi previdenziali complementari	Contributi previdenziali complementari				
432		433	434	435	436				