



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO DI STATO CIVILE

301648

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformita` alle risultanze dell'atto di morte di questo comune
n. 125 p.1 anno 2008

CERTIFICA CHE

LOCOCCIOLO DONATO

nato a OSTUNI (BR) il 26.06.1937 atto 354-1

E' deceduto a:

OSTUNI (BR) il 10.08.2008

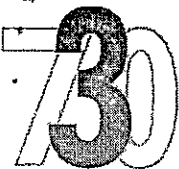
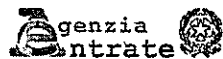
Rilasciato in carta libera ai sensi del D.P.R. 396/2000

OSTUNI, li 21/09/2009



L'Ufficiale dello Stato Civile

[Handwritten signature]
L'Ufficiale dello Stato Civile
Delegato
Nicola NOBILE

**MODELLO 730/2009 redditi 2008**Modello N. **1****dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale**

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

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

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 Integrativo (vedere istruzioni)

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

GNTMRS41R46G187S

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE**UGENTI**DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO
06 10 1941

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

MARIA ROSARIA

PROVINCIA (sigla)

F**STATO CIVILE**

(barrare la relativa casella)

CELIBE/NUBILE ☐☐CONIUGATO/A ☐☒VEDOVO/A ☐☐SEPARATO/A ☐☐DIVORZIATO ☐☐TUTELATO/A ☐☐MINORE ☐☐**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2008 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Vedere istruzioni

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2008

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

OSTUNI (G187)**BR****DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2008**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari addizionali regionali

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2009

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

COGNOME (o Ufficio)

NOME

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO FRAZIONE

C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio disabile

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESE A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	BONUS STRAORDINARIO Reddito complessivo
1	☒ CONIUGE	LCCDNT37H26G187C	12			,00
2	☒ PRIMO FIGLIO ¹ D	LCCLNZ78P13G187E	12		100	,00
3	☒ ² A D	LCCGPP75A08G187E	12		100	,00
4	F A D					,00
5	F A D					,00

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

ISTITUTO NAZIONALE PREV. SOCIAL**80078750587****ROMA (H501)**

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

RM**VIA****CIRO IL GRANDE****21****00100**

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

WWW.INPS.IT

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

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

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno



UCI BR0301 Progr. 516- PRECOMPILATO - Contribuente: GNTMRS41R46G187S UGENTI MARIA ROSARIA Mod. Dichiarante 1 di 1

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO	CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)	CODICE COMUNE	ICI dovuta per il 2008
B1	,00			,00				,00
B2	,00			,00				,00
B3	,00			,00				,00
B4	,00			,00				,00
B5	,00			,00				,00
B6	,00			,00				,00
B7	,00			,00				,00
B8	,00			,00				,00

SEZIONE II - DATI NECESSARI PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE PER I CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. Ord. di riferimento	Modello n.	DATA	Estremi di registrazione del contratto di locazione NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dichiarazione I.C.L.
B9					
B10					
B11					

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE È RAPPORTATA AL PERIODO DI LAVORO**

C1	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/ Determinato	3	REDDITO	C2	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/ Determinato	3	REDDITO	C3	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/ Determinato	3	REDDITO		
		1				7.576,00							,00							,00		
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni)												1		Lavoro dipendente				2		Pensione	
																			365			
Lavoro straordinario e/o supplementare e premi di produttività																						
C5	IMPORTI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA				1		IMPORTI ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA				2		RITENUTE OPERATE PER IMPOSTA SOSTITUTIVA				3		OPZIONE O RETTIFICA		Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva
						,00						,00						,00			4	5

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

1	Vedere istruzioni	2	REDDITO	3	Vedere istruzioni	4	REDDITO	5	Vedere istruzioni	6	REDDITO
C6			,00	C7			,00	C8			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF	22,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE	68,00
----	----------------	-------	-----	------------------------------	-------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2008	,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2008	,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2009	,00
-----	--	-----	-----	--	-----	-----	--	-----

QUADRO D ALTRI REDDITI**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	3	RITENUTE
D1				,00		,00
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE			,00		,00
D3	COMPENSI DI LAVORO AUTONOMO NON DERIVANTI DA ATTIVITÀ PROFESSIONALE			,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI		2	,00	3	SPESE ,00
D5	REDDITI DIVERSI PER I QUALI È PREVISTA LA DETRAZIONE			,00		,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

SEZIONE II - REDDITI E ONERI		SEZIONE III - RENDITE													
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria	3 Anno	4 Reddito	5 Reddito totale del deceduto	6 Quota delle imposte sulle successioni	7 Ritenute							
						,00	,00	,00							
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2008 e altri redditi a tassazione separata	1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria	3 Anno	4 Reddito	5 Reddito totale del deceduto	6 Quota delle imposte sulle successioni	7 Ritenute							
						,00		,00							

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



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

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

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

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

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

					Situazioni particolari						
	Anno	Periodo 2006	Codice fiscale	Vedere Istruzioni	Codice	Anno	Rideterminazione rate	N. rate		Importo	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
E33										,00	
E34										,00	
E35										,00	
E36										,00	

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

E37	SPESE PER SOSTITUZIONE DI FRIGORIFERI E CONGELATORI	1	SPESE PER ACQUISTO MOTORI AD ELEVATA EFFICIENZA	2	SPESE PER ACQUISTO VARIATORI DI VELOCITÀ	3
	,00		,00		,00	

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	CONTINUAZIONE	RIPARTIZIONE RATE	NUMERO RATE	SPESA TOTALE
1	2	3	4	5	6
E38					,00
E39					,00
E40					,00

SEZIONE VI - DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE

DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE (vedere istruzioni)	TIPOLOGIA	N. DI GIORNI	PERCENTUALE	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	PERCENTUALE
1	2	3	4	5	6	7
E41				E42		

SEZIONE VII - ALTRE DETRAZIONI

E43	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)	E44	ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)	1	2
					,00



QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF E ADDIZIONALE COMUNALE RELATIVI AL 2008**

F1	Prima rata acconto IRPEF	Seconda o unica rata acconto IRPEF	Acconto Add.le Comunale trattenuto con Mod. 730/2008	Acconto Add.le Comunale versato con Mod. F24
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva lavoro straordinario
		,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - TRATTENUTE DEL SALDO DOVUTO PER IL 2008 E DEGLI EVENTUALI ACCONTI RELATIVI AL 2009

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

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE

F7	Soglia esenzione addizionale comunale 2008	F8	Soglia esenzione acconto addizionale comunale 2009
	,00		,00

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

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus	Bonus fiscale	Bonus straordinario
			,00		,00	,00	,00

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2008	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
		,00	,00	,00		,00

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

G3	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2008	di cui compensato nel modello F24
	,00	,00	,00

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

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

QUADRO I ICI

Barrare la casella se si intende utilizzare, con il Mod. F24, l'intero importo del credito risultante dalla presente dichiarazione per il versamento dell'ICI dovuta per l'anno 2009; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta

I1	OVVERO	IMPORTO
	Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2009 che si intende versare con il modello F24 mediante compensazione del credito risultante dalla presente dichiarazione; in tal caso il credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta fino a concorrenza dell'importo indicato nella casella "2"	,00

QUADRO R RICHIESTA BONUS STRAORDINARIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

RICHIESTA BONUS

La presente dichiarazione sostitutiva si intende resa con la sottoscrizione della dichiarazione dei redditi
Il sottoscritto chiede di fruire del bonus straordinario di cui all'art. 1 del Decreto Legge 29 novembre 2008, n. 185 e a tal fine, ai sensi del citato decreto

DICHIARA

R1	a) che il nucleo familiare, ai fini della fruizione del bonus, è costituito dai familiari indicati nel prospetto "familiari a carico" e dal sottoscritto per un numero di componenti pari a	2
	b) che la tipologia dei redditi prodotti dal sottoscritto e dagli altri componenti il nucleo familiare rientra tra quelle previste dall'art. 1, comma 1, del citato decreto (redditi di lavoro dipendente, assimilati, pensione, fondiari e per i soggetti diversi dal sottoscritto, anche redditi derivanti da attività commerciali e di lavoro autonomo non esercitate abitualmente)	
	c) che nel nucleo familiare è presente una persona fiscalmente a carico portatore di handicap	3
	d) che il coniuge e gli altri componenti del nucleo hanno percepito nell'anno 2008 i redditi indicati nel corrispondente rigo del prospetto "Familiari a carico"	
	e) che l'ammontare complessivo dei redditi di terreni e/o fabbricati del coniuge e degli altri componenti il nucleo familiare, esclusi quelli del sottoscritto, è pari a euro	,00
	f) che l'ammontare complessivo delle retribuzioni corrisposte al sottoscritto, e/o al coniuge in caso di dichiarazione congiunta, da enti e organismi internazionali, rappresentanze diplomatiche e consolari e missioni, nonché quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli enti gestiti direttamente da essa e dagli enti centrali della Chiesa cattolica è pari a euro	,00

Se la dichiarazione dei redditi è presentata in forma congiunta la presente dichiarazione sostitutiva, con riferimento ai punti d) ed e), non viene resa per il coniuge dichiarante.

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

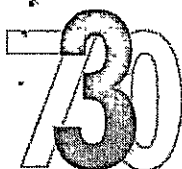
N. modelli compilati 1

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

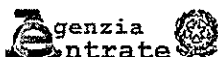
FIRMA DEL CONTRIBUENTE

MARIA ROSARIA UGENTI





MODELLO 730-3 redditi 2008
prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata



Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni
dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione ☐

Modello N.

730 ☐ rettificativo 730 ☐ integrativo

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO 04656741008

C.A.F. U.C.I. SRL

00037

RESPONSABILE
DELL'ASSISTENZA FISCALE VLNFST67H10H501I

VALENTI FAUSTO

DICHIARANTE GNTMRS41R46G187S

UGENTI MARIA ROSARIA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00	
2	REDDITI AGRARI	,00	,00	
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00	
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	7.576 ,00	,00	
5	ALTRI REDDITI	,00	,00	
CALCOLO DELL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO	7.576 ,00	,00	
7	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	
8	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00	
9	REDDITO IMPONIBILE	7.576 ,00	,00	
10	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00	
11	IMPOSTA LORDA	1.742 ,00	,00	
12	Detrazione per coniuge a carico	744 ,00	,00	
13	Detrazione	1.490 ,00	,00	
	FIGLI A CARICO	1	2	
	ULTERIORE DETRAZIONE	3	4	
14	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00	
15	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	
16	Detrazione per redditi di pensione	1.720 ,00	,00	
17	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	
18	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	,00	,00	
19	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione II del quadro E	,00	,00	
20	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00	
21	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione V del quadro E	,00	,00	
22	Detrazioni per canoni di locazione di cui alla sezione VI del quadro E	,00	,00	
23	Altre detrazioni di cui alla sezione VII del quadro E	,00	,00	
24	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00	
25	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00	
26	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	3.954 ,00	,00	
27	IMPOSTA NETTA	,00	,00	
28	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00	
29	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00	
30	RITENUTE	22 ,00	,00	
31	DIFFERENZA	-22 ,00	,00	-22 ,00
32	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
33	ACCONTI VERSATI	,00	,00	
34	BONUS FISCALE	RICONOSCIMENTO BONUS STRAORDINARIO	1	,00
		RESTITUZIONE BONUS	2	,00
		3		,00
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	2	
35	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00	
36	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
37	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	68 ,00	,00	
38	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
39	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
40	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	,00	,00	
41	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
42	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2009	,00	,00	
43	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2009 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00	



LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	"di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI"	"di cui da rimborsare a cura del sostituto"	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
44	IRPEF	,00	22,00	,00	22,00	,00	,00
45	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	68,00	,00	68,00	,00	,00
46	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
47	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						,00
48	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						,00
49	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
50	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2009						,00
51	IMPOSTA SOSTITUTIVA LAVORO STRAORDINARIO					,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	"di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI"	"di cui da rimborsare a cura del sostituto"	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
52	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
53	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
54	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
55	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						,00
56	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						,00
57	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
58	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2009						,00
59	IMPOSTA SOSTITUTIVA LAVORO STRAORDINARIO					,00	,00

ALTRI DATI

		DICHIARANTE	CONIUGE
60	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00
61	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00
62	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00
63	Crediti per imposte pagate all'estero		
64			

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI CHE SARANNO TRATTENUTI O RIMBORSATI DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA A SEGUITO DELLE OPERAZIONI DI CONGUAGLIO			
RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		RATE	
65	"IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge). Nel caso di richiesta di rateizzazione, l'importo di colonna 1 sarà ripartito dal datore di lavoro in base al numero di rate richiesto"		,00
66	"IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge)"		90,00

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

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

	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	DICHIARANTE		CONIUGE	
			CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO
67	IRPEF	2008		,00		,00
68	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	2008		,00		,00
69	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	2008		,00		,00
70	TOTALE			,00		,00

MESSAGGI

Dichiar. - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle assoc. di prom. sociale, delle associazioni e fondazioni - Cod. Fiscale: 90017670747

Dichiar. - Non è stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF.

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O
DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

Dott. FAUSTO VALENTI



Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME UGENTI	NOME MARIA ROSARIA	CODICE FISCALE GNTMRS41R46G187S
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 23/05/2009 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2009 PER I REDDITI 2008, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER
MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO
INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F.
O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA
AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA
VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITÀ DEI
DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐

NON SI IMPEGNA ☒

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

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
Modelli CUD redditi di pensione (Num. 1)		7.576,00
Certif. Ritenute su redditi del quadro C		22,00
Certif. Ritenute Addizionale Regionale sui redditi del quadro C		68,00

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

DOTT. NATALE PECERE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

MARIA ROSARIA UGENTI



ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)

(Art.41,co.2, D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Al fine di validare il presente certificato scaduto, io sottoscritto _____

nat. a _____

il _____

e residente a _____

Via _____

dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data _____

(Firma)

(*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

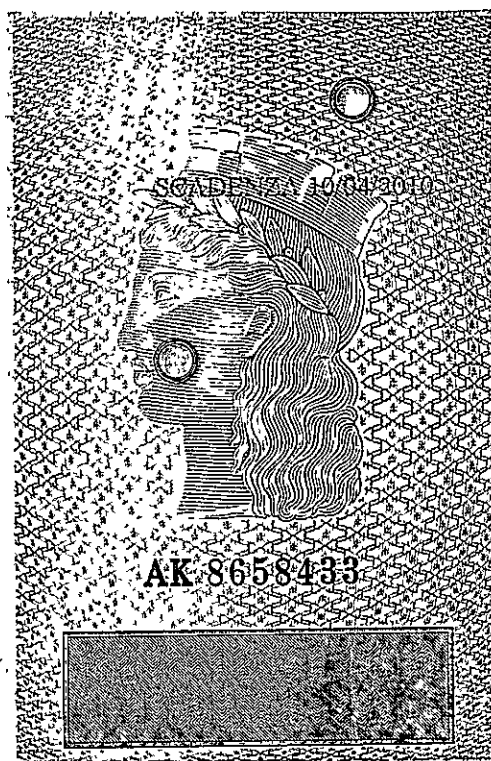
ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

SETTORE INQUILINATO

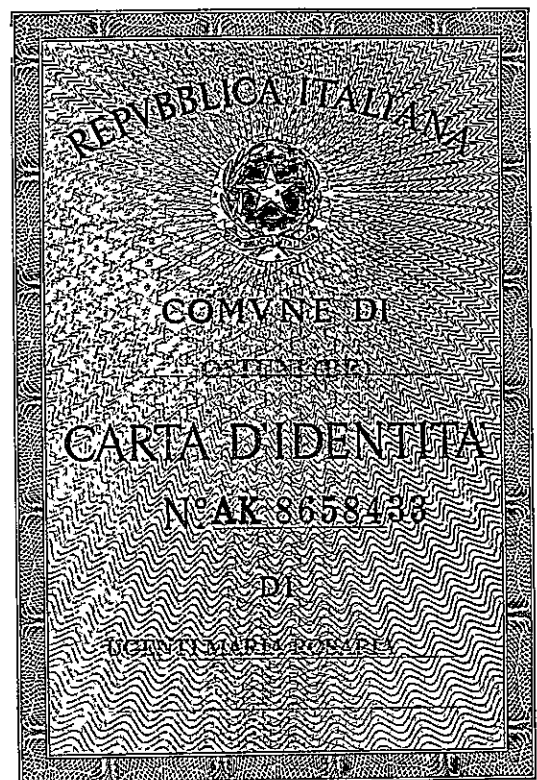
- Stato di famiglia originario di Loccicchio Donato
- Certificato di morte di ll ll
- Copia dichiarazione dei redditi anno 2009 (redditi 2008)
(cud-Mod. 730, ecc.) dell'intero nucleo familiare di U. G. G. N. T. I.
- Stato di famiglia attuale di U. G. G. N. T. I.
- Certificato storico di residenza di ll ll
- Copia codici fiscali del nucleo familiare ll ll
- Fotocopia documento di riconoscimento valido di ll ll
-

Cognome IUGENTI
 Nome MARIA ROSARIA
 nato il 06.10.1941
 (atto n. 532 P. 1 S. A)
 a OSTUNI (BR)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza OSTUNI (BR)
 Via MELPIGNANO DON LUIGI n.2
 Stato civile *****
 Professione *****
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,53
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari *****


 Firma del titolare Maria Rosaria Iugenti
OSTUNI 11/04/2005
 Impronta del dito indice sinistro D'ORDINE DEL SINDACO
Istr. Amm. vs. Seg. Demografici
Felice SGURA
 Dir. C.I. E. 5,16
 Dir. Seg. 10,26

LPZS - OFFICINA C.V. - ROMA





COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

UGENTI MARIA ROSARIA

nata a OSTUNI(BR) il 06.10.1941 atto 538-1.A

**E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DALLA NASCITA
CON ATTUALE ABITAZIONE IN**

VIA MELPIGNANO DON LUIGI n.2 dal giorno 18/02/1974

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

*

dal 6/10/1941 al 17/02/1974

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

OSTUNI, li 21/09/2009

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
GIUSEPPINA ANGHELONE

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39

Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLO - 21/09/2009

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presentecertificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI
72017 OSTUNI - Piazza della Libertà

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di **UGENTI MARIA ROSARIA** residente in **VIA MELPIGNANO DON LUIGI n.2**

UGENTI MARIA ROSARIA
nata a OSTUNI(BR) il 06.10.1941 atto 538-1.A

I.S.

LOCOCCIOLO GIUSEPPE
nato a OSTUNI(BR) il 08.01.1975 atto 15-1.A

LOCOCCIOLO LORENZO
nato a OSTUNI(BR) il 13.09.1978 atto 353-1.A

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

OSTUNI, li 21/09/2009

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
GIUSEPPINA ANGHELONE

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39
Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLO - 21/09/2009

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presentecertificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

Data:

IL DICHIARANTE

.....



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

GNTMPS41R46G187S

COGNOME

UGENTI

NOME

MARIA ROSARIA

SESSO F

LUOGO DI
NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

06/10/41

1985

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELL'ECONOMIA E
DELLE FINANZE

CODICE
FISCALE

LCCLNZ78P13G187E

COGNOME

LOCOCCIOLLO

NOME

LORENZO

SESSO M

LUOGO DI
NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA

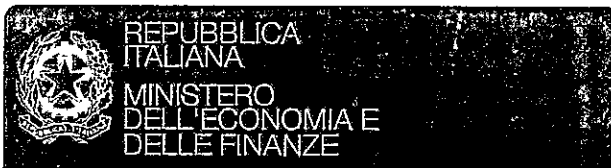
BR

DATA DI NASCITA

13/09/1978

2005

Il Ministro dell'economia e delle finanze



CODICE
FISCALE

LCCGPP75A08G187E

COGNOME

LOCOCCIOLO

NOME

GIUSEPPE

SESSO **M**

LUOGO DI
NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

08/01/1975

2005

Il Ministro dell'economia e delle finanze



sul
C/C n. 203729

di Euro 263,76

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120264272/1
UGENTI MARIA ROSARIA
VIA DON MELPIGNANO 2 D1
72017 - OSTUNI

Deposito Cauzionale 2009

87/154 05 05-11-09 R1
0051 €*263,76*
VCY 0918 €*1,10*
P 0028

Scadenza: 10-11-2009

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



sul
C/C n. 203729

di Euro 55,77

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120264272/1
UGENTI MARIA ROSARIA
VIA DON MELPIGNANO 2 D1
72017 - OSTUNI

Canone Arretrato Subentro

Scadenza: 10-11-2009

87/154 05 05-11-09 R1
0052 €*55,77*
VCY 0919 €*1,10*
P 0029

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



sul
C/C n. 203729

di Euro 131,88

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120264272/1
UGENTI MARIA ROSARIA
VIA DON MELPIGNANO 2 D1
72017 - OSTUNI

Canone Locazione Novembre/2009

Scadenza: 10-11-2009

87/154 05 05-11-09 R1
0050 €*131,88*
VCY 0917 €*1,10*
P 0027

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

9828
Prot.
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

19 NOV. 2009
li,

**AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E**

**OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica
contratti di locazione alloggi.=**

Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- 1) - Assegno N° 6053597089-07 Non trasferibile- MONTE PASCHI SIENA- di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per taxa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig.ra UGENTI Maria Rosaria - Via Don Melpignano, 2-D-1 - OSTUNI;
- 2) - Assegno N° 6053597090-08 Non Trasferibile - MONTE PASCHI SIENA di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione Sig.ra UGENTI Maria Rosaria - Via Don Melpignano, 2-D-1 - OSTUNI;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE