



333169

in carta libera usi  
previsti Tab. B  
D.P.R. 642/1972 e  
succ. modificazio-  
ni, nonché norme  
particolari

# COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

## SERVIZI DEMOGRAFICI

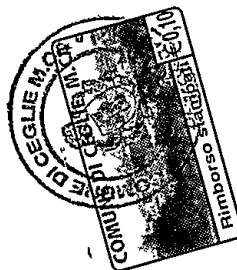
CERTIFICATO ANAGRAFICO DI MORTE

VISTO L'ART. 33 DEL REGOLAMENTO ANAGRAFICO  
APPROVATO CON D.P.R. 30/05/1989, N. 223;

**SI CERTIFICA CHE:**

MISSERI COSIMA NATA IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 11-02-1934  
ATTO N. 106 P.I S. CEGLIE MESSAPICA

E' DECEDUTA IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 19-11-2002  
ATTO N.169 P.I S.



CEGLIE MESSAPICA LI 16-06-2003

DIRITTI DI SEGRETERIA € 0,36



D'ORDINE DEL SINDACO  
L'UFFICIALE ANAGRAFICO  
E STATO CIVILE DELEGATO  
**Ina. Maria Rosa Giola**

IL PRESENTE CERTIFICATO HA UNA VALIDITA' ILLIMITATA (ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

# ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N. 1474)

Prot. n. 6463

Il, 16 OTT. 2003

SERVIZIO RR.GG.  
Racc.a.r.

Sig.ra De Fazio Filomena  
Via Bari 44/B/6  
72013 Ceglie Messapica

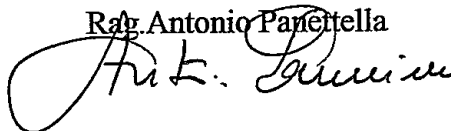
Oggetto: L.R. Puglia n.54 del 20.12.1984 –art.15 –Subentro nell'assegnazione.

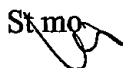
Si fa riferimento alla Sua istanza del 6.10.2003 con la quale la S.V. ha chiesto a questo Istituto il subentro nell'assegnazione dell'alloggio sito in Ceglie Messapica alla via Bari 44/B/6, già assegnato alla sig.ra Misseri Cosima.

A tal proposito si invita la S.V. a presentarsi negli Uffici di questo Istituto nei giorni di martedì, giovedì e venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00 per completare il modulo di autocertificazione risultato privo di dati e informazioni necessari alla definizione dell'istanza.

Distinti saluti,

Il Commissario Straordinario  
Rag. Antonio Panettella



St. mo 

# ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N. 1474)

16 OTT. 2003

Prot. n. 6463

Il, .....

SERVIZIO RR.GG.  
Racc.a.r.

Sig.ra De Fazio Filomena  
Via Bari 44/B/6  
72013 Ceglie Messapica

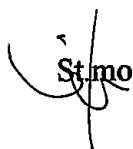
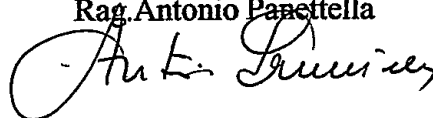
Oggetto: L.R. Puglia n.54 del 20.12.1984 –art.15 –Subentro nell'assegnazione.

Si fa riferimento alla Sua istanza del 6.10.2003 con la quale la S.V. ha chiesto a questo Istituto il subentro nell'assegnazione dell'alloggio sito in Ceglie Messapica alla via Bari 44/B/6, già assegnato alla sig.ra Misseri Cosima.

A tal proposito si invita la S.V. a presentarsi negli Uffici di questo Istituto nei giorni di martedì, giovedì e venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00 per completare il modulo di autocertificazione risultato privo di dati e informazioni necessari alla definizione dell'istanza.

Distinti saluti,

Il Commissario Straordinario  
Rag. Antonio Panettella





# COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

in carta libera usi  
previsti Tab. B  
D.P.R. 642/1972 e  
succ. modificazio-  
ni, nonché norme  
particolari

## SERVIZI DEMOGRAFICI

### CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO-ANAGRAFICO

VISTI GLI ARTT. 33 E 35 D.P.R. 30/05/1989, N.223;

#### SI CERTIFICA CHE:

DEFAZIO MARIA NATA IN CEGLIE MESSAPICA IL 09-06-1967  
ATTO N. 209 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA

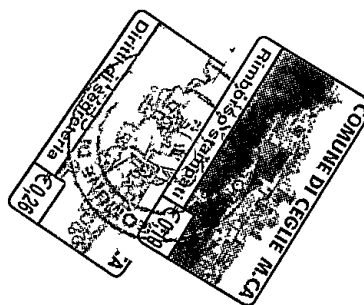
RISIEDE IN QUESTO COMUNE DALLA NASCITA

CON LE SEGUENTI VICENDE ABITATIVE:

DAL <sup>A 90550991</sup> 17/11/1987 AL .../.../... IN VIA BARI 44.  
DAL .../.../... AL .../.../... IN .....  
DAL .../.../... AL .../.../... IN .....

CEGLIE MESSAPICA LI 16-06-2003

DIRITTI DI SEGRETERIA € 0,36



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO  
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE  
E STATO CIVILE DELEGATO  
Inz. Maria Rosa Gioia

IL PRESENTE CERTIFICATO HA VALIDITA' DI SEI MESI DALLA DATA ODIERNA. (ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE LE INFORMAZIONI CONTENUTE IN QUESTO CERTIFICATO NON HANNO SUBITO VARIAZIONI  
DALLA DATA DEL RILASCIO. (ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

..... LI .....

IL/LA DICHIARANTE



# COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

## SERVIZI DEMOGRAFICI

in carta libera usi  
previsti Tab. B  
D.P.R. 642/1972 e  
succ. modificazio-  
ni, nonché norme  
particolari

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA  
PER ASSEGNI FAMILIARI

VISTO L'ART. 33 DEL D.P.R. 30/5/1989 N. 223

### SI CERTIFICA CHE

LA SOTTOELENcata FAMIGLIA

ABITANTE IN VIA BARI N° 44

E' COSI' COMPOSTA :

8230

LANZILLOTTI DOMENICO NATO IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 12-11-1960

19716

INTESTATARIO SC

ATTO N. 469 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA

DEFAZIO MARIA NATA IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 09-06-1967 MOGLIE

20151

ATTO N. 209 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA

LANZILLOTTI PALMA NATA IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 11-09-1983 FIGLIO/A

20152

ATTO N. 256 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA

LANZILLOTTI COSIMA NATA IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 17-02-1985 FIGLIO/A

24690

ATTO N. 45 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA

LANZILLOTTI DANIELE NATO IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 15-10-1989 FIGLIO/A

29708

ATTO N. 299 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA

LANZILLOTTI GIANLUCA NATO IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 14-01-1995 FIGLIO/A

4023049

ATTO N. 13 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA

LODEDO ROSSANA NATA IN OSTUNI (BR) IL 15-01-2003 NIPOTE

50000579

ATTO N. 10 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA

CEGLIE MESSAPICA LI 19-06-2003

DIRITTI IN ESENZIONE



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE DELEGATO  
LO STATO CIVILE DELEGATO  
Ano. Maria Rosa Gioia

IL PRESENTE CERTIFICATO HA VALIDITA' DI SEI MESI DALLA DATA ODIERNA.(ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE LE INFORMAZIONI CONTENUTE IN QUESTO CERTIFICATO NON HANNO SUBITO VARIAZIONI  
DALLA DATA DEL RILASCIO.(ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

IL/LA DICHIARANTE

..... LI .....



# COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

## SERVIZI DEMOGRAFICI

In carta libera usi  
previsti Tab. B  
D.P.R. 642/1972 e  
succ. modificazio-  
ni, nonché norme  
particolari

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA  
PER ASSEGNI FAMILIARI

VISTO L'ART. 33 DEL D.P.R. 30/5/1989 N. 223

### SI CERTIFICA CHE

LA SOTTOELENcata FAMIGLIA

ABITANTE IN VIA BARI N° 44

E' COSI' COMPOSTA :

|                                                                           |          |
|---------------------------------------------------------------------------|----------|
| LANZILLOTTI DOMENICO NATO IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 12-11-1960          | 8230     |
| INTESTATARIO SC                                                           |          |
| ATTO N. 469 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA                                      | 19716    |
| DEFAZIO MARIA NATA IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 09-06-1967 MOGLIE          | 20151    |
| ATTO N. 209 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA                                      |          |
| LANZILLOTTI PALMA NATA IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 11-09-1983 FIGLIO/A    | 20152    |
| ATTO N. 256 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA                                      |          |
| LANZILLOTTI COSIMA NATA IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 17-02-1985 FIGLIO/A   | 24690    |
| ATTO N. 45 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA                                       |          |
| LANZILLOTTI DANIELE NATO IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 15-10-1989 FIGLIO/A  | 29708    |
| ATTO N. 299 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA                                      |          |
| LANZILLOTTI GIANLUCA NATO IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 14-01-1995 FIGLIO/A | 4023049  |
| ATTO N. 13 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA                                       |          |
| LODEDO ROSSANA NATA IN OSTUNI (BR) IL 15-01-2003 NIPOTE                   | 50000579 |
| ATTO N. 10 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA                                       |          |

CEGLIE MESSAPICA LI 19-06-2003

DIRITTI IN ESENZIONE



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO  
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE  
E STATO CIVILE DELEGATO  
Inq. Maria Rosa Gioia

IL PRESENTE CERTIFICATO HA VALIDITA' DI SEI MESI DALLA DATA ODIERNA.(ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE LE INFORMAZIONI CONTENUTE IN QUESTO CERTIFICATO NON HANNO SUBITO VARIAZIONI  
DALLA DATA DEL RILASCIO.(ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

..... LI .....

IL/LA DICHIARANTE



# COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

In carta libera usi  
previsti Tab. B  
D.P.R. 642/1972 e  
succ. modificazio-  
ni, nonché norme  
particolari

## SERVIZI DEMOGRAFICI

### CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO-ANAGRAFICO

VISTI GLI ARTT. 33 E 35 D.P.R. 30/05/1989, N.223;

#### SI CERTIFICA CHE:

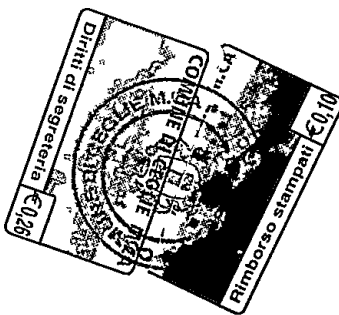
DEFAZIO MARIA NATA IN CEGLIE MESSAPICA IL 09-06-1967  
ATTO N. 209 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA

RISIEDE IN QUESTO COMUNE DALLA NASCITA

CON LE SEGUENTI VICENDE ABITATIVE:

DAL 17/11/1987 AL 17/11/1987 IN VIA BARI, 44  
DAL .../.../... AL .../.../... IN ...  
DAL .../.../... AL .../.../... IN ...

CEGLIE MESSAPICA LI 17-12-2002  
DIRITTI DI SEGRETERIA € 0,36



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE  
E STATO CIVILE DELEGATO  
*Dr. Rosa Maria ILLIAB*

IL PRESENTE CERTIFICATO HA VALIDITA' DI SEI MESI DALLA DATA ODIERNA. (ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE LE INFORMAZIONI CONTENUTE IN QUESTO CERTIFICATO NON HANNO SUBITO VARIAZIONI  
DALLA DATA DEL RILASCIO. (ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

..... LI .....

IL/LA DICHIARANTE

COPIA

LNZDNC60S12C424Q



AGENZIA  
DELLE ENTRATE  
Periodo d'imposta 2002

Riservato alla Banca o alla Poste Italiane Spa

N. Protocollo

Data di presentazione

UNI

COGNOME NOME

LANZILLOTTI DOMENICO

CODICE FISCALE

L N Z D N C 6 0 S 1 2 C 4 2 4 Q

EURO



GS

Prima di compilare il modello, è utile leggere queste informazioni

## DATI PERSONALI

(PROTETTI DALLA LEGGE N. 675  
DEL 1996 SULLA PRIVACY)

La maggior parte dei dati richiesti nella dichiarazione, per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte, devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Tali dati sono quelli anagrafici, quelli necessari per determinare l'imponibile e l'imposta, e la firma. Altri dati invece (es., quelli relativi agli oneri deducibili o quelli per cui spettano detrazioni d'imposta) vanno indicati solo se il contribuente intende avvalersi dei benefici previsti. Infine, la scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF è facoltativa. Secondo la legge n. 675 del 1996 (Legge sulla Privacy), tutti i dati dichiarati sono dati di natura privata (distinti in 'dati personali' e 'dati sensibili'). L'amministrazione si impegna a trattarli nel pieno rispetto delle norme. Le informazioni che riguardano il titolare, i responsabili e le modalità del trattamento dei vostri dati, nonché i diritti esercitabili sui dati stessi, le potete leggere in Appendice, voce "Legge sulla Privacy".

ESENZIONE DALLA  
DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Non tutti i contribuenti sono obbligati a presentare la dichiarazione dei redditi. Per sapere se rientrate nella categoria dei contribuenti esonerati dall'obbligo di dichiarazione dei redditi, leggete le Istruzioni, Parte II, capitolo 2.

## OBBLIGO DI ALTRE DICHIARAZIONI

A seconda della vostra situazione personale, potreste essere obbligati a presentare altre dichiarazioni oltre al Fascicolo 1. A questo scopo dovete utilizzare i Fascicoli 2 e 3 (per gli altri redditi), la dichiarazione IRAP, la dichiarazione IVA e quella del sostituto (per le ritenute, i contributi e i premi assicurativi). Per sapere quali dichiarazioni dovete presentare, leggete le ISTRUZIONI, Parte I.

## A CHI SI PRESENTA

Il modello UNICO 2003, indipendentemente dal domicilio fiscale del contribuente, deve essere consegnato:

- a un qualunque ufficio postale o a una banca convenzionata;
- a un intermediario abilitato (professionisti, associazioni di categoria, CAF e altri soggetti abilitati);
- direttamente all'Agenzia delle Entrate in via telematica tramite Entratel o Internet.

## QUANDO SI PRESENTA

1. Il modello UNICO 2003 si presenta dal 2 maggio al 31 luglio 2003 agli uffici postali e agli sportelli bancari che lo trasmettono alla Amministrazione finanziaria.  
2. Se la presentazione è effettuata in via telematica, direttamente dal contribuente ovvero se è trasmessa da un intermediario abilitato, il termine è del 31 ottobre 2003.

CONSERVAZIONE DELLA  
DOCUMENTAZIONE E RELATIVE  
SANZIONI

È obbligatorio conservare fino al 31 dicembre 2007 tutta la documentazione relativa a redditi, ritenute, oneri, spese, ecc., a cui si è fatto riferimento in questa dichiarazione. Entro tale data l'Agenzia delle Entrate ha la facoltà di richiederla, e applicherà una sanzione a chi non è in grado di esibire la documentazione richiesta.

## VERSAMENTI

Per sapere come si eseguono i versamenti, leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 6.

## COMPENSAZIONE

Per sapere come si esegue la compensazione, leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 7.

## RATEIZZAZIONE

Per sapere come si effettua la rateizzazione, leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 8.

## LE NOVITÀ DI QUESTO ANNO

Per le novità della dichiarazione dei redditi di quest'anno, leggete le ISTRUZIONI, Parte II, capitolo 1.

CONTENUTO  
DEL MODELLO BASE

Il modello base per la dichiarazione deve essere compilato da tutti i contribuenti non esonerati, ed è composto come segue:

- il FRONTESPIZIO, costituito da due facciate: la prima con i dati che identificano il dichiarante, la seconda che contiene informazioni personali e quelle relative alla propria dichiarazione (tipo di dichiarazione; altro soggetto che firma la dichiarazione; scelta per la destinazione dell'8 per mille; firma della dichiarazione);
- i QUADRI contrassegnati dalla lettera R (RA, RB, RC, RP, RN, RV e RX) ed il QUADRO CR.

COME SI COMPILA IL MODELLO  
UNICO 2003

1. Il modello va compilato in due esemplari: l'originale e la copia per il contribuente.  
2. Il modello va compilato con la massima attenzione, scrivendo in maniera leggibile. Si consiglia di compilare prima la copia ad uso del contribuente e poi l'originale, per poter correggere eventuali errori.

COME SI INSERISCE LA  
DICHIARAZIONE NELLA BUSTA

1. La dichiarazione va inserita nella sua busta in modo che il triangolo posto in alto a sinistra del frontespizio si sovrapponga al triangolo sulla busta e che, attraverso la finestra della busta, si possano vedere soltanto il tipo di modello, la data di presentazione e i dati identificativi del contribuente. In caso contrario le banche e gli uffici postali non accetteranno la dichiarazione.  
2. Le singole dichiarazioni o i singoli quadri che compongono il MODELLO UNICO 2003 vanno inseriti nella busta senza fermagli o cuciture.



Codice fiscale (\*)

LNZDNC60S12C424Q

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| TIPO DI DICHIARAZIONE                                                                | Reddito                                                                                                                                                                                      | Imposta                  | Iva                      | 770                      | Modello                  | Quadro                   | Quadro                   | Stadi di                 | Parametri                | Correttiva               | Dichiarazione            | Eventi eccezionali       |
|                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DATI DEL CONTRIBUENTE                                                                | Comune (o Stato estero) di nascita                                                                                                                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | CEGLIE MESSAPICA                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| STATO CIVILE                                                                         | Provincia (sigla)                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | BR                                                                                                                                                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| RESIDENZA ANAGRAFICA                                                                 | Data di nascita                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | 12 11 1960                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2002                                                      | Presentazione di dichiarazione di emersione lavoro irregolare                                                                                                                                |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | EVENTUALE PARTITA IVA                                                                                                                                                                        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| RESIDENTE ALL'ESTERO                                                                 | Comune                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | CEGLIE MESSAPICA                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI                                  | Provincia (sigla)                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | BR                                                                                                                                                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ERED E CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere Istruzioni)               | Codice comune                                                                                                                                                                                |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | C424                                                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF                            | Residenza anagrafica (o se diverso)                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | CEGLIE MESSAPICA                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DELLA DICHIARAZIONE                                                            | Domicilio Fiscale                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | VIA BARI 44                                                                                                                                                                                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA                                                | Indirizzo di Posta elettronica                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| VISTO DI CONFORMITA'                                                                 | Data della variazione                                                                                                                                                                        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | giorno mese anno                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA                                                            | Se variazione con fine di variazione. Se è la prima dichiarazione, scrivere la data di presentazione                                                                                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | giorno mese anno                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)                | Barra la casella se il contribuente fiscale è diverso dalla residenza anagrafica (per provvedimento amministrativo)                                                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| IMPEGNO A PRESENTARE IN VIA TELEMATICA LA DICHIARAZIONE PREDISPOSTA DAL CONTRIBUENTE | Codice fiscale (debitatore)                                                                                                                                                                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Codice carica                                                                                                                                                                                |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Data carica                                                                                                                                                                                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | giorno mese anno                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Cognome                                                                                                                                                                                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Nome                                                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Data di nascita                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | giorno mese anno                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Comune (o Stato estero) di nascita                                                                                                                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Provincia (sigla)                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Codice comune                                                                                                                                                                                |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Residenza anagrafica (o se diverso)                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Domicilio Fiscale                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Indirizzo di Posta elettronica                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Data di inizio procedura                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | giorno mese anno                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Procedura non ancora formata                                                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Data di fine procedura                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | giorno mese anno                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Codice                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Accettazione dell'eredità giacente                                                                                                                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Stato                                                                                                                                                                                        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | Chiesa cattolica                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Unione Chiesa cristiane avventiste del 7° giorno                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | Assemblee di Dio in Italia                                                                                                                                                                   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi                                                                                                                                                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | Chiesa Evangelica Luterana in Italia                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Unione Comunità Ebraiche Italiane                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | CON LA FIRMA NEL RIQUADRO SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEL DATO IN FAVORE DEI SOGGETTI ABILITATI, SECONDO L'INFORMATICA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Vedi Appendice |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)                                                                                                                        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | Valeriano Canepari                                                                                                                                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Codice fiscale dell'intermediario                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | 04415631003                                                                                                                                                                                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | N. iscrizione all'albo dei C.A.F.                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | 00018                                                                                                                                                                                        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente                                                                                                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette                                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Data dell'impegno                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | giorno mese anno                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | 07 06 2003                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | FIRMA DELL'INTERMEDIARIO                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | VALERIANO CANEPARI                                                                                                                                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | Codice fiscale del responsabile del C.A.F. o professionista                                                                                                                                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Si appone il visto ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. 30 luglio 1997 n. 241                                                                                                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                                                                                                                                       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Codice fiscale del professionista                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | Data di consegna della dichiarazione                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      | giorno mese anno                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                               | FIRMA DEL PROFESSIONISTA                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                      |                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

(H) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

# P

PERSONE FISICHE

2003

AGENZIA

DELE. ENTRATE

Periodo d'imposta 2002

CODICE FISCALE

L N Z D N C 6 0 S 1 2 C 4 2 4 Q

REDDITI

QUADRO RA/RB/RC  
Reddito dei terreni, dei fabbricati  
e di lavoro dipendente

Mod. N.

1

EURO €

## QUADRO RA REDDITO DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero  
da includere nel Quadro RL

Indicare i dati di tutti i terreni  
anche se non hanno subito  
variazioni

|      | Reddito dominicale                                                                                                                                                                          | Tiolo | Reddito agrario | Possezzo | Canone di affitto in<br>regime vincolistico | Casi<br>particolari | Continua-<br>zione | Reddito dominicale<br>imponibile | Reddito agrario<br>imponibile |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------|----------|---------------------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------------------|-------------------------------|
|      |                                                                                                                                                                                             |       |                 | giorni   |                                             |                     |                    |                                  |                               |
| RA1  | 19.00                                                                                                                                                                                       | 1     | 14.00           | 365      | 100.00                                      |                     |                    | 19.00                            | 14.00                         |
| RA2  | .00                                                                                                                                                                                         |       | .00             |          | .00                                         |                     |                    | .00                              | .00                           |
| RA3  | .00                                                                                                                                                                                         |       | .00             |          | .00                                         |                     |                    | .00                              | .00                           |
| RA4  | .00                                                                                                                                                                                         |       | .00             |          | .00                                         |                     |                    | .00                              | .00                           |
| RA5  | .00                                                                                                                                                                                         |       | .00             |          | .00                                         |                     |                    | .00                              | .00                           |
| RA6  | .00                                                                                                                                                                                         |       | .00             |          | .00                                         |                     |                    | .00                              | .00                           |
| RA7  | .00                                                                                                                                                                                         |       | .00             |          | .00                                         |                     |                    | .00                              | .00                           |
| RA8  | .00                                                                                                                                                                                         |       | .00             |          | .00                                         |                     |                    | .00                              | .00                           |
| RA9  | .00                                                                                                                                                                                         |       | .00             |          | .00                                         |                     |                    | .00                              | .00                           |
| RA10 | .00                                                                                                                                                                                         |       | .00             |          | .00                                         |                     |                    | .00                              | .00                           |
| RA11 | Sommare gli importi di col. 9 e col. 10 dei rigi da RA1 ad RA10; sommare gli importi di<br>col. 9 e col. 10 del rigo RA11 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo RN1 col. 2 |       |                 |          |                                             |                     |                    | 19.00                            | 14.00                         |
|      | TOTALI                                                                                                                                                                                      |       |                 |          |                                             |                     |                    | 19.00                            | 14.00                         |

## QUADRO RB REDDITO DEI FABBRICATI

Esclusi i fabbricati all'estero  
da includere nel Quadro RL

Indicare i dati di tutti i fabbricati  
anche se non hanno subito  
variazioni

|      | Rendita catastale<br>moltiplicata del 5%                                                                                                                  | Utilizzo | Possezzo | Canone di locazione<br>(vedere istruzioni) | Casi<br>particolari | Continua-<br>zione | Imponibile |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------------------------------------------|---------------------|--------------------|------------|
|      |                                                                                                                                                           |          | giorni   |                                            |                     |                    |            |
| RB1  | .00                                                                                                                                                       |          |          |                                            | .00                 |                    | .00        |
| RB2  | .00                                                                                                                                                       |          |          |                                            | .00                 |                    | .00        |
| RB3  | .00                                                                                                                                                       |          |          |                                            | .00                 |                    | .00        |
| RB4  | .00                                                                                                                                                       |          |          |                                            | .00                 |                    | .00        |
| RB5  | .00                                                                                                                                                       |          |          |                                            | .00                 |                    | .00        |
| RB6  | .00                                                                                                                                                       |          |          |                                            | .00                 |                    | .00        |
| RB7  | .00                                                                                                                                                       |          |          |                                            | .00                 |                    | .00        |
| RB8  | .00                                                                                                                                                       |          |          |                                            | .00                 |                    | .00        |
| RB9  | .00                                                                                                                                                       |          |          |                                            | .00                 |                    | .00        |
| RB10 | .00                                                                                                                                                       |          |          |                                            | .00                 |                    | .00        |
| RB11 | Sommare gli importi di col. 8 dei rigi da RB1 a RB10; sommare l'importo di rigo RB11 agli altri redditi IRPEF<br>e riportare il totale al rigo RN1 col. 2 |          |          |                                            |                     |                    | .00        |
|      | TOTALI                                                                                                                                                    |          |          |                                            |                     |                    | .00        |

## DATI NECESSARI PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE PER CONTRATTI DI LOCAZIONE

| N. rigo<br>di riferimento | Mod. N.<br>di riferimento | Estremi di registrazione del contratto di locazione<br>Data | Numero | Canone<br>Codice Ufficio | Anno di<br>presentazione<br>dell'ICI | Comune dove si trova l'immobile | Prov.<br>(sigla) |
|---------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------|--------|--------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|------------------|
| RB12                      |                           |                                                             |        |                          |                                      |                                 |                  |
| RB13                      |                           |                                                             |        |                          |                                      |                                 |                  |
| RB14                      |                           |                                                             |        |                          |                                      |                                 |                  |

## QUADRO RC REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Sezione I  
Lavoro dipendente  
e assimilati

|        |                                                                                                                                                          |                         |         |              |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------|--------------|
| RC1    | (Vedere istruzioni)                                                                                                                                      | Barrare, se IFR assente | Redditi | 2.855,00     |
| RC2    |                                                                                                                                                          |                         |         | 671,00       |
| RC3    |                                                                                                                                                          |                         |         | ,00          |
| RC4    |                                                                                                                                                          |                         |         | ,00          |
| RC5    | Sommare gli importi di col. 3 dei rigi da RC1 a RC4;<br>sommare l'importo del rigo RC5 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo RN1 col. 2 |                         |         | (di cui) ,00 |
| TOTALE |                                                                                                                                                          |                         |         | 3.526,00     |
| RC6    | Periodo di lavoro (giorni) per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente                                                                      |                         |         | 196          |

Sezione II  
Redditi assimilati per  
quali non spettano  
e detrazioni per  
lavoro dipendente

|     |                                                                                                                                                       |  |  |     |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----|
| RC9 | Sommare gli importi di col. 2 dei rigi RC7 e RC8;<br>sommare l'importo del rigo RC9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo RN1 col. 2 |  |  | .00 |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----|

Sezione III  
Ritenute su redditi di  
lavoro dipendente e  
assimilati,  
addizionale  
regionale all'IRPEF e  
addizionale  
comunale all'IRPEF

|      |                                                                                                                                           |  |  |     |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----|
| RC10 | Ritenute sulla base (punto 10 del CUD 2003); Sommare l'importo di rigo RC10 e le altre ritenute e riportare il totale al rigo RN26 col. 2 |  |  | .00 |
| RC11 | Addizionale regionale all'IRPEF trattenuta dal datore di lavoro (punto 11 del CUD 2003)                                                   |  |  | .00 |
| RC12 | Addizionale comunale all'IRPEF trattenuta dal datore di lavoro (punto 12 del CUD 2003)                                                    |  |  | .00 |

Sezione IV  
Ritenute su redditi  
derivanti da lavori  
socialmente utili  
in regime agevolato

|      |                                                                                           |  |  |     |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----|
| RC13 | Ritenute per lavori socialmente utili trattenute dal datore di lavoro. Vedere istruzioni. |  |  | .00 |
| RC14 | Addizionale regionale all'IRPEF trattenuta dal datore di lavoro. Vedere istruzioni.       |  |  | .00 |

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

**P**ERSONE FIS

**PERSONE FISICHE**

2003

**AGENZIA**

DEILLE ENTRATE

## Periodo d'imposta 2002

CODICE FISCALE

T. N Z D N C 6 0 S 1 2 C 4 2 4 Q

## RÉDDITI

## FAMILIAR A CARICO

QUADRO RP

## Oneri e spese

Mod. N.°

1

# EURO



**FAMILIARI A CARICO**

**BARRARE LA CASELLA**  
**C = CONIUGE**  
**F1 = PRIMO FIGLIO**  
**F = FIGLIO**  
**A = ALTRO FAMILIARE**  
**D = FIGLIO DISABILE**

| Ragione di parentela |   | Codice fiscale |   | Codice fiscale del coniuge (anche se non fiscalmente a carico) |                  | N. mesi a carico | Minore di 6 anni | Percentuale di detrazione speciale |
|----------------------|---|----------------|---|----------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------------------|
| 1                    | X | CONIUGE        |   |                                                                | DFZMFL67H49C424B | 12               |                  |                                    |
| 2                    | X | PRIMO FIGLIO   | D |                                                                | LNZPLM83P51C424T | 12               |                  | 100                                |
| 3                    | X | A <sup>2</sup> | D |                                                                | LNZDNL89R15C424Q | 12               |                  | 100                                |
| 4                    | X | A              | B |                                                                | LNZGLC95A14C424H | 12               |                  | 100                                |
| 5                    | F | A              | P |                                                                |                  |                  |                  |                                    |
| 6                    | F | A              | D |                                                                |                  |                  |                  |                                    |

**QUADRO RP  
ONERI E SPESE**

Sezione I  
Oneri per i quali  
è riconosciuta  
la detrazione  
d'imposta del 19%

|                                                         |                                                                                                               |                                          |                                                                                                         |     |                                          |                                               |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| RP1                                                     | Spese sanitarie (vedere istruzioni)                                                                           |                                          |                                                                                                         | .00 | 2                                        | .00                                           |
| RP2                                                     | Spese sanitario per familiari non a carico (vedere istruzioni)                                                |                                          |                                                                                                         | .00 |                                          | .00                                           |
| RP3                                                     | Spese sanitarie per portatori di handicap                                                                     |                                          |                                                                                                         | .00 |                                          | .00                                           |
| RP4                                                     | Spesa per veicoli per i portatori di handicap (vedere istruzioni)                                             |                                          |                                                                                                         | .00 | 2                                        | .00                                           |
| RP5                                                     | Spese per acquisto di cani guida cieca (vedere istruzioni)                                                    |                                          |                                                                                                         | .00 | 2                                        | .00                                           |
| RP6                                                     | Spese sanitarie per le quali è stata chiesta la detrazione nella precedente dichiarazione (vedere istruzioni) |                                          |                                                                                                         | .00 | 2                                        | .00                                           |
| RP7                                                     | Interessi per mutui ipotecari per l'acquisto dell'abitazione principale                                       |                                          |                                                                                                         | .00 |                                          | .00                                           |
| RP8                                                     | Interessi per mutui ipotecari per acquisto altri immobili                                                     |                                          |                                                                                                         | .00 |                                          | .00                                           |
| RP9                                                     | Interessi per mutui contratti nel 1997 per recupero edificio                                                  |                                          |                                                                                                         | .00 |                                          | .00                                           |
| RP10                                                    | Interessi per mutui ipotecari per la costruzione dell'abitazione principale                                   |                                          |                                                                                                         | .00 |                                          | .00                                           |
| RP11                                                    | Interessi per prestiti o mutui agrari                                                                         |                                          |                                                                                                         | .00 |                                          | .00                                           |
| RP12                                                    | Assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni                                                               |                                          |                                                                                                         | .00 |                                          | .00                                           |
| RP13                                                    | Spese di istruzione                                                                                           |                                          |                                                                                                         | .00 |                                          | .00                                           |
| RP14                                                    | Spese funebri                                                                                                 |                                          |                                                                                                         | .00 |                                          | .00                                           |
| RP15                                                    | Altri oneri (vedere istruzioni)                                                                               | Codice onere                             |                                                                                                         | .00 | 2                                        | .00                                           |
| RP16                                                    | Altri oneri (vedere istruzioni)                                                                               | Codice onere                             |                                                                                                         | .00 | 2                                        | .00                                           |
| RP17                                                    | Altri oneri (vedere istruzioni)                                                                               | Codice onere                             |                                                                                                         | .00 | 2                                        | .00                                           |
| <b>TOTALE ONERI SU CUI LA DETERMINARE LA DETRAZIONE</b> |                                                                                                               | Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3 | Se avete barrato la casella "1" indicare l'importo della rata; altrimenti sommare RP1 col. 2, RP2 e RP3 |     | Sommare gli importi dal rigo RP4 a RP17. | Sommare gli importi di colonna 2 e colonna 3. |
|                                                         |                                                                                                               |                                          |                                                                                                         | .00 | 3                                        | .00                                           |

Sezione II  
Oneri deducibili  
dal reddito  
complessivo

|                                                                                                       |                                   |              |                                                     |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------|-----|
| RP19. Contributi previdenziali ed assistenziali                                                       |                                   |              |                                                     | .00 |
| RP20. Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari                                         |                                   |              |                                                     | .00 |
| RP21. Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose                                           |                                   |              |                                                     | .00 |
| RP22. Spese mediche e di assistenza dei portatori di handicap                                         |                                   |              |                                                     | .00 |
| RP23. Assegno periodico corrisposto al coniuge, con esclusione della quota di mantenimento del figlio |                                   |              |                                                     | .00 |
| RP24. Previdenza complementare (vedere istruzioni)                                                    | Previdenza                        |              |                                                     | .00 |
|                                                                                                       | Escludi da equazione <sup>4</sup> | .00          | Quota TFR <sup>5</sup>                              | .00 |
|                                                                                                       | Contributo <sup>6</sup> 1990      | .00          | Soggetto fiscalmente a carico di altri <sup>7</sup> |     |
|                                                                                                       |                                   |              |                                                     |     |
| RP25. Altri oneri deducibili                                                                          |                                   | Codice onere |                                                     | .00 |
| RP26. TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da righe RP19 a RP25)                              |                                   |              |                                                     |     |

## Sezione III

| Importo                                                                                                 | Codice fiscale      | Numero rate |  |    |  | Importo rata |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|--|----|--|--------------|
| RP27                                                                                                    |                     | 5           |  | 10 |  | 5            |
| RP28                                                                                                    |                     | 5           |  | 10 |  |              |
| RP29                                                                                                    |                     | 5           |  | 10 |  |              |
| RP30 TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 41% (Sommare gli importi da rigo RP27 a RP29) |                     |             |  |    |  | 1            |
| RP31                                                                                                    | (vedere istruzioni) | 5           |  | 10 |  | 5            |
| RP32                                                                                                    | (vedere istruzioni) | 5           |  | 10 |  |              |
| RP33                                                                                                    | (vedere istruzioni) | 5           |  | 10 |  |              |
| RP34 TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 36% (Sommare gli importi da rigo RP31 a RP33) |                     |             |  |    |  |              |

#### Sezione IV

##### Altre detrazioni

|      |                                                                                                                                                                        |              |   |             |   |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---|-------------|---|
| RP35 | Dati relativi alla detrazione per gli inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale locati con contratto in regime convenzionale. (Vedere istruzioni)          | N. di giorni | 1 | Percentuale | 2 |
| RP36 | Dati relativi alla detrazione per il canone di locazione di alloggi adibiti ad abitazione principale locati con contratto in regime convenzionale. (Vedere istruzioni) | N. di giorni | 1 | Percentuale | 2 |
| RP37 | Detrazione per spese di mantenimento del cane guida (Bambini ciechi)                                                                                                   |              |   |             |   |
| RP38 | Altre detrazioni                                                                                                                                                       |              | 1 |             | 2 |

P

PERSONE FISICHE

2003

AGENZIA  
DELLE ENTRATE

Periodo d'imposta 2002

CODICE FISCALE

L N Z D N C 6 0 S 1 2 C 4 2 4 Q

REDDITI

QUADRO RN

Determinazione dell'IRPEF

EURO €

QUADRO RN  
IRPEF

|                             |                                                                                                                  |          |          |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| RN1                         | REDDITO COMPLESSIVO (sommare tutti redditi iperf)                                                                |          | 3.559,00 |
|                             | (di cui prodotti all'estero)                                                                                     | 00       |          |
| RN2                         | Credito d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri RF, RG, RH, RI, RJ                                         | 00       |          |
| RN3                         | Oneri deducibili (riportare l'importo di rigo RP26)                                                              | 00       |          |
| RN4                         | Deduzione per abitazione principale                                                                              | 00       |          |
| RN5                         | REDDITO IMPONIBILE (RN1, colonna 2 - RN2 - RN3 - RN4, indicare zero se il risultato è negativo)                  |          | 3.559,00 |
| RN6                         | IMPOSTA LORDA                                                                                                    |          | 641,00   |
| RN7                         | Detrazione per il coniuge a carico                                                                               | 546,00   |          |
| RN8                         | Detrazione per familiari a carico                                                                                | 1.549,00 |          |
| RN9                         | Detrazione per lavoro dipendente                                                                                 | 616,00   |          |
| RN10                        | Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente o assimilati di durata inferiore all'anno                  | 00       |          |
| RN11                        | Ulteriore detrazione per redditi di pensione                                                                     | 00       |          |
| RN12                        | Detrazione per lavoro autonomo e/o impresa (in alternativa a quelle per lavoro dipendente)                       | 00       |          |
| RN13                        | Detrazione per gli oneri indicati nella Sez. I del Quadro RP (19% dell'importo di rigo RP18)                     | 00       |          |
| RN14                        | Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (41% dell'importo di rigo RP30)                       | 00       |          |
| RN15                        | Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (36% dell'importo di rigo RP34)                       | 00       |          |
| RN16                        | Detrazione per spese indicate nella Sez. IV del Quadro RP                                                        | 00       |          |
| RN17                        | TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (sommare gli importi dai rigo RN7 al rigo RN16)                                      |          | 2.711,00 |
| RN18                        | Detrazione spese sanitarie per determinata patologia (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1)                    | 00       |          |
|                             | (ammontare nqo dilazato)                                                                                         | 00       |          |
| RN19                        | Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (vedere istruzioni)                                         | 00       |          |
|                             | (credito d'imposta residuo)                                                                                      | 00       |          |
| RN20                        | Credito d'imposta per nuove assunzioni                                                                           | 00       |          |
|                             | (credito d'imposta residuo)                                                                                      | 00       |          |
| RN21                        | TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (sommare colonna 2 dei righi RN18, RN19, RN20)                       |          | 00       |
| RN22                        | IMPOSTA NETTA (RN6 - RN17 - RN21, indicare zero se il risultato è negativo)                                      |          | 00       |
| RN23                        | Credito d'imposta sui dividendi (vedere istruzioni)                                                              | 00       |          |
| RN24                        | Credito d'imposta totale per redditi prodotti all'estero (vedere istruzioni)                                     | 00       |          |
|                             | (di cui derivanti da imposte figurative)                                                                         | 00       |          |
| RN25                        | Altri crediti di imposta                                                                                         | 00       |          |
| RN26                        | RITENUTE TOTALI (riportare la somma delle ritenute indicate nei singoli quadri)                                  | 00       |          |
|                             | (di cui sospese)                                                                                                 | 00       |          |
| RN27                        | ALTRE RITENUTE SUBITE (vedere istruzioni)                                                                        | 00       |          |
| RN28                        | DIFFERENZA (RN22 - RN23 - RN24 col. 2 - RN25 - RN26 col. 2 - RN27, se tale importo è negativo vedere istruzioni) | 00       |          |
| RN29                        | Credito d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi (vedere istruzioni)                                     | 00       |          |
| RN30                        | ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI (vedere istruzioni)                                |          | 111,00   |
| RN31                        | ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATE NEL MOD. F24                            |          | 62,00    |
| RN32                        | ACCONTIVERSATI                                                                                                   | 00       |          |
|                             | (di cui sospesi)                                                                                                 | 00       |          |
| RN33                        | Irpef da versare o da rimborsare (risultante dal Mod. 730/2003)                                                  | 00       |          |
|                             | Da versare                                                                                                       | 00       |          |
|                             | Da rimborsare                                                                                                    | 00       |          |
| Determinazione dell'imposta | RN34 IMPOSTA A DEBITO (vedere istruzioni)                                                                        |          | 00       |
|                             | RN35 IMPOSTA A CREDITO (vedere istruzioni)                                                                       |          | 49,00    |

LNZDNC60S12C424Q



**PERSONE FISICHE**  
**2003**

AGENZIA  
DELLE ENTRATE  
Periodo d'imposta 2002

CODICEFISCALE

L N Z D N C 6 0 S 1 2 C 4 2 4 0

## REDDITI

QUADRO RV/CR

### Determinazione dell'addizionale regionale e comunale all'IRPEF

## Crediti d'imposta

**EURO** 

LNZDNC60S12C424Q

**QUADRO RV**  
**IMPOSTE DESTINATE ALLE**  
**AMMINISTRAZIONI LOCALI**

Sezione I

Addizionale  
regionale all'IRPEF

## Sezione II

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100  
101  
102  
103  
104  
105  
106  
107  
108  
109  
110  
111  
112  
113  
114  
115  
116  
117  
118  
119  
120  
121  
122  
123  
124  
125  
126  
127  
128  
129  
130  
131  
132  
133  
134  
135  
136  
137  
138  
139  
140  
141  
142  
143  
144  
145  
146  
147  
148  
149  
150  
151  
152  
153  
154  
155  
156  
157  
158  
159  
160  
161  
162  
163  
164  
165  
166  
167  
168  
169  
170  
171  
172  
173  
174  
175  
176  
177  
178  
179  
180  
181  
182  
183  
184  
185  
186  
187  
188  
189  
190  
191  
192  
193  
194  
195  
196  
197  
198  
199  
200  
201  
202  
203  
204  
205  
206  
207  
208  
209  
210  
211  
212  
213  
214  
215  
216  
217  
218  
219  
220  
221  
222  
223  
224  
225  
226  
227  
228  
229  
230  
231  
232  
233  
234  
235  
236  
237  
238  
239  
240  
241  
242  
243  
244  
245  
246  
247  
248  
249  
250  
251  
252  
253  
254  
255  
256  
257  
258  
259  
260  
261  
262  
263  
264  
265  
266  
267  
268  
269  
270  
271  
272  
273  
274  
275  
276  
277  
278  
279  
280  
281  
282  
283  
284  
285  
286  
287  
288  
289  
290  
291  
292  
293  
294  
295  
296  
297  
298  
299  
300  
301  
302  
303  
304  
305  
306  
307  
308  
309  
310  
311  
312  
313  
314  
315  
316  
317  
318  
319  
320  
321  
322  
323  
324  
325  
326  
327  
328  
329  
330  
331  
332  
333  
334  
335  
336  
337  
338  
339  
340  
341  
342  
343  
344  
345  
346  
347  
348  
349  
350  
351  
352  
353  
354  
355  
356  
357  
358  
359  
360  
361  
362  
363  
364  
365  
366  
367  
368  
369  
370  
371  
372  
373  
374  
375  
376  
377  
378  
379  
380  
381  
382  
383  
384  
385  
386  
387  
388  
389  
390  
391  
392  
393  
394  
395  
396  
397  
398  
399  
400  
401  
402  
403  
404  
405  
406  
407  
408  
409  
410  
411  
412  
413  
414  
415  
416  
417  
418  
419  
420  
421  
422  
423  
424  
425  
426  
427  
428  
429  
430  
431  
432  
433  
434  
435  
436  
437  
438  
439  
440  
441  
442  
443  
444  
445  
446  
447  
448  
449  
450  
451  
452  
453  
454  
455  
456  
457  
458  
459  
460  
461  
462  
463  
464  
465  
466  
467  
468  
469  
470  
471  
472  
473  
474  
475  
476  
477  
478  
479  
480  
481  
482  
483  
484  
485  
486  
487  
488  
489  
490  
491  
492  
493  
494  
495  
496  
497  
498  
499  
500  
501  
502  
503  
504  
505  
506  
507  
508  
509  
510  
511  
512  
513  
514  
515  
516  
517  
518  
519  
520  
521  
522  
523  
524  
525  
526  
527  
528  
529  
530  
531  
532  
533  
534  
535  
536  
537  
538  
539  
540  
541  
542  
543  
544  
545  
546  
547  
548  
549  
550  
551  
552  
553  
554  
555  
556  
557  
558  
559  
560  
561  
562  
563  
564  
565  
566  
567  
568  
569  
570  
571  
572  
573  
574  
575  
576  
577  
578  
579  
580  
581  
582  
583  
584  
585  
586  
587  
588  
589  
590  
591  
592  
593  
594  
595  
596  
597  
598  
599  
600  
601  
602  
603  
604  
605  
606  
607  
608  
609  
610  
611  
612  
613  
614  
615  
616  
617  
618  
619  
620  
621  
622  
623  
624  
625  
626  
627  
628  
629  
630  
631  
632  
633  
634  
635  
636  
637  
638  
639  
640  
641  
642  
643  
644  
645  
646  
647  
648  
649  
650  
651  
652  
653  
654  
655  
656  
657  
658  
659  
660  
661  
662  
663  
664  
665  
666  
667  
668  
669  
670  
671  
672  
673  
674  
675  
676  
677  
678  
679  
680  
681  
682  
683  
684  
685  
686  
687  
688  
689  
690  
691  
692  
693  
694  
695  
696  
697  
698  
699  
700  
701  
702  
703  
704  
705  
706  
707  
708  
709  
710  
711  
712  
713  
714  
715  
716  
717  
718  
719  
720  
721  
722  
723  
724  
725  
726  
727  
728  
729  
730  
731  
732  
733  
734  
735  
736  
737  
738  
739  
740  
741  
742  
743  
744  
745  
746  
747  
748  
749  
750  
751  
752  
753  
754  
755  
756  
757  
758  
759  
760  
761  
762  
763  
764  
765  
766  
767  
768  
769  
770  
771  
772  
773  
774  
775  
776  
777  
778  
779  
780  
781  
782  
783  
784  
785  
786  
787  
788  
789  
790  
791  
792  
793  
794  
795  
796  
797  
798  
799  
800  
801  
802  
803  
804  
805  
806  
807  
808  
809  
810  
811  
812  
813  
814  
815  
816  
817  
818  
819  
820  
821  
822  
823  
824  
825  
826  
827  
828  
829  
830  
831  
832  
833  
834  
835  
836  
837  
838  
839  
840  
84

QUADRO CR  
CREDITI D'IMPOSTA

## Sezione I

## Sezione II

| RV1  | REDITTO REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA                                                                                                    |                |                |                                                       | .00           |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|-------------------------------------------------------|---------------|
| RV2  | ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA<br>Casi particolari addizionale regionale                                                      |                |                |                                                       | .00           |
| RV3  | ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA<br>(di cui sospesa)                                                              |                |                | .00                                                   | .00           |
| RV4  | ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RV2 col. 4 Mod. UNICO 2002)<br>Codice Regione |                |                |                                                       | .00           |
| RV5  | ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24                        |                |                |                                                       | .00           |
| RV6  | Addizionale regionale all'Irpef da versare o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2003                                               | Da versare     |                | Da rimborsare                                         | .00 .00       |
| RV7  | ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO (vedere istruzioni)                                                                          |                |                |                                                       | .00           |
| RV8  | ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO (vedere istruzioni)                                                                         |                |                |                                                       | .00           |
| RV9  | ALQUOTA DELL'ADDITIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE (vedere istruzioni)                                                           |                |                |                                                       |               |
| RV10 | ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA                                                                                                 |                |                |                                                       | .00           |
| RV11 | ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA<br>(di cui sospesa)                                                               |                |                | .00                                                   | .00           |
| RV12 | ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RV3 col. 4 Mod. UNICO 2002)<br>Codice Regione  |                |                |                                                       | .00           |
| RV13 | ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24                         |                |                |                                                       | .00           |
| RV14 | Addizionale comunale all'Irpef da versare o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2003                                                | Da versare     |                | Da rimborsare                                         | .00 .00       |
| RV15 | ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO (vedere istruzioni)                                                                           |                |                |                                                       | .00           |
| RV16 | ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO (vedere istruzioni)                                                                          |                |                |                                                       | .00           |
| CR1  | Anno                                                                                                                                  | Reddito estero | Reddito estero | Reddito complessivo + credito d'imposta sui dividendi | Imposta lorda |
| CR1  |                                                                                                                                       | .00            | .00            | .00                                                   | .00           |
| CR2  |                                                                                                                                       | .00            | .00            | .00                                                   | .00           |
| CR3  |                                                                                                                                       | .00            | .00            | .00                                                   | .00           |
| CR4  |                                                                                                                                       | .00            | .00            | .00                                                   | .00           |
| CR5  |                                                                                                                                       | .00            | .00            | .00                                                   | .00           |
| CR6  | Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (di cui già utilizzato nel Mod. F24)                                             |                |                | .00                                                   | .00           |
| CR7  | Credito d'imposta per canoni non percepiti                                                                                            |                |                |                                                       | .00           |

Copia Conforme al provvedimento del 21/03/2003 dell'Agenzia delle Entrate - FQ ITALIA SRL - S.MARTINO B.A. - VERONIEI 045/97900211

**P**  
PERSONE FISICHE  
2003

AGENZIA  
DELLE ENTRATE  
Periodo d'imposta 2002

CODICE FISCALE

L N Z D N C 6 0 S 1 2 C 4 2 4 Q

REDDITI  
QUADRO RX  
Compensazioni - Rimborsi

EURO €

**SEZIONE I**

Utilizzo dei crediti e  
delle eccedenze

|                                                             | Importo a credito<br>risultante dalla<br>presente dichiarazione | Eccedenza di<br>versamento a saldo | Credito di cui si chiede<br>il rimborso | Credito da utilizzare<br>in compensazione e/o<br>in detrazione |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| RX1 IRPEF                                                   | 49,00                                                           | ,00                                | ,00                                     | 49,00                                                          |
| RX2 Addizionale regionale IRPEF                             | ,00                                                             | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| RX3 Addizionale comunale IRPEF                              | ,00                                                             | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| RX4 IM                                                      | ,00                                                             | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| RX5 IRAP                                                    | ,00                                                             | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| RX6 Contributi previdenziali                                | ,00                                                             | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| RX7 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT                 | ,00                                                             | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| RX8 Imposta sostitutiva di cui al quadro RJ                 |                                                                 | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| RX9 Imposta sostitutiva di cui al quadro RM                 |                                                                 | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| RX10 Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. I       |                                                                 | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| RX11 Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. II      |                                                                 | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| RX12 Imposta sostitutiva di cui al quadro RY                |                                                                 | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| RX13 Imposta sostitutiva di cui all'articolo 13 L. 388/2000 |                                                                 | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |
| RX14 Imposta sostitutiva di cui all'articolo 14 L. 388/2000 |                                                                 | ,00                                | ,00                                     | ,00                                                            |

**SEZIONE II**  
Riepilogo IVA

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| RX15 Versamento annuale dell'IVA | Importo da versare |
|                                  | ,00                |

**SEZIONE III**  
Riporto di eccedenze  
dalla precedente  
dichiarazione che  
non trovano  
collocazione  
nei relativi quadri

| Codice<br>tributo                               | Eccedenza<br>o credito precedente | Importo compensato<br>nel Mod. F24 | Importo di cui<br>si chiede il rimborso | Importo residuo<br>da compensare |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|
| RX16 IVA                                        | ,00                               | ,00                                | ,00                                     | ,00                              |
| RX17 IRAP                                       | ,00                               | ,00                                | ,00                                     | ,00                              |
| RX18 Contributi<br>previdenziali                | ,00                               | ,00                                | ,00                                     | ,00                              |
| RX19 Imposta sostitutiva<br>di cui al quadro RT | ,00                               | ,00                                | ,00                                     | ,00                              |
| RX20 Altre imposte                              | ,00                               | ,00                                | ,00                                     | ,00                              |
| RX21 Altre imposte                              | ,00                               | ,00                                | ,00                                     | ,00                              |
| RX22 Altre imposte                              | ,00                               | ,00                                | ,00                                     | ,00                              |
| RX23 Altre imposte                              | ,00                               | ,00                                | ,00                                     | ,00                              |

Copia Conforme al provvedimento del 21/03/2003 dell'Agenzia delle Entrate - FQ ITALIA SRL - S. MARTINO B.A. - VERONA - TEL. 045/8790211 r.a.

LNZDNC60S12C424Q

## LNZDNC60S12C424Q

**DETTAGLIO DELLE IMPOSTE DA VERSARE E DELLE ECCEDENZE**

## RIEPILOGO DELLE SOMME DA VERSARE

### DESCRIZIONE

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**  
**Ai sensi dell'art. 11 della legge n. 675 del 31.12.1996**

Il sottoscritto, LANZILLOTTI DOMENICO, essendosi rivolto al CAAF CISL Srl per il servizio di assistenza relativo all'elaborazione del modello UNICO 2003 ed avendo fornito al CAAF CISL Srl, tramite la società LABOR SERVICES SOC. UNIP. A R.L. con esso convenzionata, i miei dati personali necessari a tale elaborazione, in relazione a quanto previsto dalla legge 675/96, dopo aver preso visione dell'informativa fornitami dal CAAF stesso relativa ai contenuti della sopra citata legge,

☒ do il mio consenso

☐ nego il mio consenso

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

-----  
☒ do il mio consenso

☐ nego il mio consenso

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

-----  
☒ do il mio consenso

☐ nego il mio consenso

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

Data 07-06-2003

Firma

Lanzillotti Domenico



REPUBLICA  
MINISTERIO DE  
CULTURA, GENDARMERIA  
Y FUERZAS ARMADAS  
DIRECCION DE IDENTIFICACION

MINISTERIO DE  
CULTURA, GENDARMERIA  
Y FUERZAS ARMADAS  
DIRECCION DE IDENTIFICACION

PATENTE DE  
PERMISO DE C

11

[illegible]



Riservato alla Banca o alla Poste Italiane Spa

N. Protocollo

Data di presentazione

UNI

COGNOME NOME  
**DE FAZIO MARIA FILOMENA**

CODICE FISCALE

**D F Z M F L 6 7 H 4 9 C 4 2 4 B**



**Prima di compilare il modello, è utile leggere queste informazioni**

|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATI PERSONALI<br>(PROTETTI DALLA LEGGE N. 675<br>DEL 1996 SULLA PRIVACY) | La maggior parte dei dati richiesti nella dichiarazione, per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte, devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Tali dati sono quelli anagrafici, quelli necessari per determinare l'imponibile e l'imposta, e la firma. Altri dati invece (es., quelli relativi agli oneri deducibili o quelli per cui spettano detrazioni d'imposta) vanno indicati solo se il contribuente intende avvalersi dei benefici previsti. Infine, la scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF è facoltativa. Secondo la legge n. 675 del 1996 (Legge sulla Privacy), tutti i dati dichiarati sono dati di natura privata (distinti in "dati personali" e "dati sensibili"). L'amministrazione si impegna a trattarli nel pieno rispetto delle norme. Le informazioni che riguardano il titolare, i responsabili e le modalità del trattamento dei vostri dati, nonché i diritti esercitabili sui dati stessi, le potete leggere in Appendice, voce "Legge sulla Privacy". |
| ESENZIONE DALLA<br>DICHIARAZIONE DEI REDDITI                              | Non tutti i contribuenti sono obbligati a presentare la dichiarazione dei redditi. Per sapere se rientrate nella categoria dei contribuenti esonerati dall'obbligo di dichiarazione dei redditi, leggete le Istruzioni, Parte II, capitolo 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| OBBLIGO DI ALTRE DICHIARAZIONI                                            | A seconda della vostra situazione personale, potreste essere obbligati a presentare altre dichiarazioni oltre al Fascicolo 1. A questo scopo dovete utilizzare i Fascicoli 2 e 3 (per gli altri redditi), la dichiarazione IRAP, la dichiarazione IVA e quella del sostituto (per le ritenute, i contributi e i premi assicurativi). Per sapere quali dichiarazioni dovete presentare, leggete le ISTRUZIONI, Parte I.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| A CHI SI PRESENTA                                                         | Il modello UNICO 2003, indipendentemente dal domicilio fiscale del contribuente, deve essere consegnato: <ul style="list-style-type: none"> <li>a un qualunque ufficio postale o a una banca convenzionata;</li> <li>a un intermediario abilitato (professionisti, associazioni di categoria, CAF e altri soggetti abilitati);</li> <li>direttamente all'Agenzia delle Entrate in via telematica tramite Entratel o Internet.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| QUANDO SI PRESENTA                                                        | <ol style="list-style-type: none"> <li>Il modello UNICO 2003 si presenta dal 2 maggio al 31 luglio 2003 agli uffici postali e agli sportelli bancari che lo trasmettono alla Amministrazione finanziaria.</li> <li>Se la presentazione è effettuata in via telematica, direttamente dal contribuente ovvero se è trasmessa da un intermediario abilitato, il termine è del 31 ottobre 2003.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| CONSERVAZIONE DELLA<br>DOCUMENTAZIONE E RELATIVE<br>SANZIONI              | È obbligatorio conservare fino al 31 dicembre 2007 tutta la documentazione relativa a redditi, ritenute, oneri, spese, ecc., a cui si è fatto riferimento in questa dichiarazione. Entro tale data l'Agenzia delle Entrate ha la facoltà di richiederla, e applicherà una sanzione a chi non è in grado di esibire la documentazione richiesta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| VERSAMENTI                                                                | Per sapere come si eseguono i versamenti, leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| COMPENSAZIONE                                                             | Per sapere come si esegue la compensazione, leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| RATEIZZAZIONE                                                             | Per sapere come si effettua la rateizzazione, leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 8.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| LE NOVITÀ DI QUESTO ANNO                                                  | Per le novità della dichiarazione dei redditi di quest'anno, leggete le ISTRUZIONI, Parte II, capitolo 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| CONTENUTO<br>DEL MODELLO BASE                                             | Il modello base per la dichiarazione deve essere compilato da tutti i contribuenti non esonerati, ed è composto come segue: <ul style="list-style-type: none"> <li>il FRONTESPIZIO, costituito da due facciate: la prima con i dati che identificano il dichiarante, la seconda che contiene informazioni personali e quelle relative alla propria dichiarazione (tipo di dichiarazione; altro soggetto che firma la dichiarazione; scelta per la destinazione dell'8 per mille; firma della dichiarazione);</li> <li>i QUADRI contrassegnati dalla lettera R (RA, RB, RC, RP, RN, RV e RX) ed il QUADRO CR.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| COME SI COMPILA IL MODELLO<br>UNICO 2003                                  | <ol style="list-style-type: none"> <li>Il modello va compilato in due esemplari: l'originale e la copia per il contribuente.</li> <li>Il modello va compilato con la massima attenzione, scrivendo in maniera leggibile. Si consiglia di compilare prima la copia ad uso del contribuente e poi l'originale, per poter correggere eventuali errori.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| COME SI INSERISCE LA<br>DICHIARAZIONE NELLA BUSTA                         | <ol style="list-style-type: none"> <li>La dichiarazione va inserita nella sua busta in modo che il triangolo posto in alto a sinistra del frontespizio si sovrapponga al triangolo sulla busta e che, attraverso la finestra della busta, si possano vedere soltanto il tipo di modello, la data di presentazione e i dati identificativi del contribuente. In caso contrario le banche e gli uffici postali non accetteranno la dichiarazione.</li> <li>Le singole dichiarazioni o i singoli quadri che compongono il MODELLO UNICO 2003 vanno inseriti nella busta senza fermagli o cuciture.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

Codice fiscale (\*)

DFZMFL67H49C424B

TIPO  
DI DICHIARAZIONEDATI DEL  
CONTRIBUENTE

STATO CIVILE

RESIDENZA  
ANAGRAFICADOMICILIO FISCALE  
AL 31/12/2002RESIDENTE  
ALL'ESTERORISERVATO A CHI  
PRESENTA LA  
DICHIARAZIONE  
PER ALTRIEREDE, CURATORE  
FALLIMENTARE  
o DELL'EREDITA', ecc.  
(vedere Istruzioni)SCELTA PER LA  
DESTINAZIONE  
DELL'OTTO PER  
MILLE DELL'IRPEFper scegliere, FIRMARE in  
UNO SOLO dei riquadriFIRMA DELLA  
DICHIARAZIONEIl contribuente dichiara di aver  
compilato e allegato i seguenti  
quadri (barrare la casella che  
interessa)IMPEGNO ALLA  
PRESENTAZIONE  
TELEMATICA

Riservato all'intermediario

VISTO DI  
CONFORMITA'Riservato al C.A.F.  
o al professionistaCERTIFICAZIONE  
TRIBUTARIARiservato  
al professionista

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Personale                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Imprenditore             | Libero                   | 770 Ordinario            | Modulo RW                | Quadro VO                | Quadro AO                | Stile di settore         | Parametri                | Completiva               | Dichiarazione integrativa | Eventi eccezionali       |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> |
| Comune (o Stato estero) di nascita                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| CEGLIE MESSAPICA                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Provincia (sigla)                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| BR                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Data di nascita                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| giorno 09 mese 06 anno 1967                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Presentazione della dichiarazione di emersione lavoro irregolare                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| NEVENTUALE PARTITA IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Stato civile                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input checked="" type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> separato/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> deceduto/a <input type="checkbox"/> un/a figlio/a <input type="checkbox"/> minore |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Comune                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| CEGLIE MESSAPICA                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Provincia (sigla)                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| BR                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| C.A.P.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| 72013                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Codice comune                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| C424                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Frazione/Via e numero civico                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| VIA BARI 44                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Indirizzo di Posta elettronica                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Data della variazione                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Se variata, scrivere la data della variazione. Se è la prima dichiarazione, scrivere la data di presentazione                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| giorno mese anno                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Comune                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| CEGLIE MESSAPICA                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Provincia (sigla)                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| BR                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Codice comune                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| C424                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Codice fiscale estero                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Stato estero di residenza                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| BR                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Codice dello Stato (vedere Istruzioni)                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| C424                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Stato federato, provincia, contea                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Località di residenza                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Indirizzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Codice fiscale (obbligatorio)                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Codice carica                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| giorno mese anno                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Data di nascita                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| giorno mese anno                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Comune (o Stato estero) di nascita                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| CEGLIE MESSAPICA                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Provincia (sigla)                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| BR                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| C.A.P.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| 72013                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Codice comune                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| C424                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Frazione/Via e numero civico                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Indirizzo                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Data di inizio procedura                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| giorno mese anno                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Procedura non ancora terminata                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Data di fine procedura                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| giorno mese anno                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Stato                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Chiesa cattolica                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Unione Chiesa cristiane avventiste del 7° giorno                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Assemblee di Dio in Italia                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Chiesa Evangelica Luterana in Italia                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Unione Comunità Ebraiche Italiane                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| CON LA FIRMA NEL RIQUADRO SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI IN FAVORE DEI SOGGETTI ABILITATI, SECONDO L'INFORMATICA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Vedi Appendice                                                                                                                  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| FIRMA DEL CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Delfino Rocco                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Codice fiscale dell'intermediario                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| 04415631003                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente                                                                                                                                                                                                                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette                                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Data dell'impegno                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| giorno 07 mese 06 anno 2003                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| FIRMA DELL'INTERMEDIARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| VALERIANO CANEPARI                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| Codice fiscale del responsabile C.A.F. o del professionista                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |
| FIRMA DEL PROFESSIONISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                           |                          |

Grafica Conforme al provvedimento del 21/03/2003 dell'Agenzia delle Entrate - FQ ITALIA SRL - S. MARTINO B.A. - VERONA - TEL. 045/8790211 f.a.



**P**  
PERSONE FISICHE  
2003

AGENZIA  
DELLE ENTRATE  
Periodo d'imposta 2002

CODICE FISCALE

**D F Z M F L 6 7 H 4 9 C 4 2 4 B**

REDDITI

QUADRO RA/RB/RC

Reddito dei terreni, dei fabbricati  
e di lavoro dipendente

Mod. N.

**1**

**EURO** €

DFZMFL67H49C424B

**QUADRO RA  
REDDITO DEI TERRENI**

Esclusi i terreni all'estero  
da includere nel Quadro RL

Indicare i dati di tutti i terreni  
anche se non hanno subito  
variazioni

|        | Reddito dominicale<br>titolo                                                                                                                                                             | Reddito agrario<br>giorni | Riscatto | Canone di affitto in<br>regime vincolistico | Costi<br>particolari | Contribuzione<br>(%) | Reddito dominicale<br>imponibile | Reddito agrario<br>imponibile |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------|---------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| RA1    | 172.00                                                                                                                                                                                   | 1                         | 77.00    | 43                                          | 100.00               |                      |                                  |                               |
| RA2    | .00                                                                                                                                                                                      |                           | .00      |                                             |                      |                      | 20.00                            | 9.00                          |
| RA3    | .00                                                                                                                                                                                      |                           | .00      |                                             |                      |                      | .00                              | .00                           |
| RA4    | .00                                                                                                                                                                                      |                           | .00      |                                             |                      |                      | .00                              | .00                           |
| RA5    | .00                                                                                                                                                                                      |                           | .00      |                                             |                      |                      | .00                              | .00                           |
| RA6    | .00                                                                                                                                                                                      |                           | .00      |                                             |                      |                      | .00                              | .00                           |
| RA7    | .00                                                                                                                                                                                      |                           | .00      |                                             |                      |                      | .00                              | .00                           |
| RA8    | .00                                                                                                                                                                                      |                           | .00      |                                             |                      |                      | .00                              | .00                           |
| RA9    | .00                                                                                                                                                                                      |                           | .00      |                                             |                      |                      | .00                              | .00                           |
| RA10   | .00                                                                                                                                                                                      |                           | .00      |                                             |                      |                      | .00                              | .00                           |
| RA11   | Sommare gli importi di col. 9 e col. 10 dei righe da RA1 ad RA10; sommare gli importi di col. 9 e col. 10 di rigo RA11 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo RN1 col. 2 |                           |          |                                             |                      |                      |                                  |                               |
| TOTALI |                                                                                                                                                                                          |                           |          |                                             |                      |                      | 20.00                            | 9.00                          |

**QUADRO RB  
REDDITO DEI  
FABBRICATI**

Esclusi i fabbricati all'estero  
da includere nel Quadro RL

Indicare i dati di tutti i fabbricati  
anche se non hanno subito  
variazioni

|        | Rendita catastale<br>rivalutata del 5%                                                                                                                  | Utilizzo | Riscatto | Canone di locazione<br>(vedere istruzioni) | Costi<br>particolari | Contribuzione<br>(%) | Imponibile |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------|
| RB1    | .00                                                                                                                                                     |          |          |                                            |                      |                      | .00        |
| RB2    | .00                                                                                                                                                     |          |          |                                            |                      |                      | .00        |
| RB3    | .00                                                                                                                                                     |          |          |                                            |                      |                      | .00        |
| RB4    | .00                                                                                                                                                     |          |          |                                            |                      |                      | .00        |
| RB5    | .00                                                                                                                                                     |          |          |                                            |                      |                      | .00        |
| RB6    | .00                                                                                                                                                     |          |          |                                            |                      |                      | .00        |
| RB7    | .00                                                                                                                                                     |          |          |                                            |                      |                      | .00        |
| RB8    | .00                                                                                                                                                     |          |          |                                            |                      |                      | .00        |
| RB9    | .00                                                                                                                                                     |          |          |                                            |                      |                      | .00        |
| RB10   | .00                                                                                                                                                     |          |          |                                            |                      |                      | .00        |
| RB11   | Sommare gli importi di col. 4 dei righe da RB1 a RB10; sommare l'importo di rigo RB11 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo RN1 col. 2 |          |          |                                            |                      |                      |            |
| TOTALI |                                                                                                                                                         |          |          |                                            |                      |                      | .00        |

**DATI NECESSARI  
PER USUFRUIRE  
DELLE AGEVOLAZIONI  
PREVISTE PER  
I CONTRATTI  
DI LOCAZIONE**

|      | Int. di<br>differimento | Mod. N. | Estremi di registrazione del contratto di locazione<br>Data | Numero | Codice Ufficio | Anno di<br>presentazione<br>dich. ICI | Comune dove si trova l'immobile | Prov.<br>(sigla) |
|------|-------------------------|---------|-------------------------------------------------------------|--------|----------------|---------------------------------------|---------------------------------|------------------|
| RB12 |                         |         |                                                             |        |                |                                       |                                 |                  |
| RB13 |                         |         |                                                             |        |                |                                       |                                 |                  |
| RB14 |                         |         |                                                             |        |                |                                       |                                 |                  |

**QUADRO RC  
REDDITI  
DI LAVORO  
DIPENDENTE  
E ASSIMILATI**

Sezione I  
Lavoro dipendente  
e assimilati

|     |                                                                                                                                                        |                          |         |              |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------|--------------|
| RC1 | (Vedere istruzioni)                                                                                                                                    | Barra se l'IRPEF assente | Reddito |              |
| RC2 |                                                                                                                                                        |                          |         | .00          |
| RC3 |                                                                                                                                                        |                          |         | .00          |
| RC4 |                                                                                                                                                        |                          |         | .00          |
| RC5 | Sommare gli importi di col. 3 dei righe da RC1 a RC4; sommare l'importo del rigo RC5 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo RN1 col. 2 |                          |         | (di cui) .00 |
| RC6 | Periodo di lavoro (giorni) per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente                                                                    |                          |         | TOTALE .00   |

Sezione II  
Redditi assimilati per  
quali non spettano  
le detrazioni per  
lavoro dipendente

|     |                                                   |         |     |  |  |
|-----|---------------------------------------------------|---------|-----|--|--|
| RC7 | (Vedere istruzioni)                               | Reddito |     |  |  |
| RC8 |                                                   |         | .00 |  |  |
| RC9 | Sommare gli importi di col. 2 dei righe RC7 e RC8 |         | .00 |  |  |

Sezione III  
Ritenute su redditi di  
lavoro dipendente e  
assimilati,  
addizionale  
regionale all'IRPEF e  
addizionale  
comunale all'IRPEF

|      |                                                                                                                                                                            |  |  |     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----|
| RC10 | Ritenute su redditi di lavoro dipendente e assimilati (punto 10 del CUD 2003). Sommare l'importo di rigo RC10 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo RN2 col. 2 |  |  | .00 |
| RC11 | Addizionale regionale all'IRPEF trattenuta dal datore di lavoro (punto 11 del CUD 2003)                                                                                    |  |  | .00 |
| RC12 | Addizionale comunale all'IRPEF trattenuta dal datore di lavoro (punto 12 del CUD 2003)                                                                                     |  |  | .00 |

Sezione IV  
Ritenute su redditi  
derivanti da lavori  
socialmente utili  
in regime agevolato

|      |                                                                                                   |  |  |     |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----|
| RC13 | Ritenute su redditi derivanti da lavori socialmente utili in regime agevolato (vedere istruzioni) |  |  | .00 |
| RC14 | Addizionale regionale all'IRPEF trattenuta dal datore di lavoro (vedere istruzioni)               |  |  | .00 |

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

P

PERSONE FISICHE

2003



AGENZIA  
DELLE ENTRATE  
Periodo d'imposta 2002

CODICE FISCALE

D F Z M F L 6 7 H 4 9 C 4 2 4 B

REDDITI

FAMILIARI A CARICO

QUADRO RP

Oneri e spese

Mod. N.

1

EURO €

FAMILIARI A CARICO

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

| Relazione di parentela |   | Codice fiscale<br>(Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico) |                  | N. mesi<br>a carico |   | Minore di<br>tre anni |   | Percentuale di<br>detrazione spettante |    |
|------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|---|-----------------------|---|----------------------------------------|----|
| 1                      | 2 | 3                                                                                            | 4                | 5                   | 6 | 7                     | 8 | 9                                      | 10 |
| C                      | X | CONIUGE                                                                                      | LNZDNC60S12C424Q |                     |   |                       |   |                                        |    |
| F1                     |   | PRIMO FIGLIO                                                                                 |                  |                     |   |                       |   |                                        |    |
| F                      |   | FIGLIO                                                                                       |                  |                     |   |                       |   |                                        |    |
| A                      |   | ALTRO FAMILIARE                                                                              |                  |                     |   |                       |   |                                        |    |
| D                      |   | FIGLIO DISABILE                                                                              |                  |                     |   |                       |   |                                        |    |

QUADRO RP  
ONERI E SPESE

Sezione I  
Oneri per i quali  
è riconosciuta  
la detrazione  
d'imposta del 19%

|      |                                                                                                                      |                                                                                                                                                     |                                         |                                              |  |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|--|
| RP1  | Spese sanitarie                                                                                                      | (Vedere istruzioni)                                                                                                                                 | .00                                     | .00                                          |  |
| RP2  | Spese sanitarie per familiari non a carico (Vedere istruzioni)                                                       |                                                                                                                                                     | .00                                     |                                              |  |
| RP3  | Spese sanitarie per portatori di handicap                                                                            | (Vedere istruzioni)                                                                                                                                 | .00                                     |                                              |  |
| RP4  | Spese per veicoli per i portatori di handicap                                                                        | (Vedere istruzioni)                                                                                                                                 | .00                                     |                                              |  |
| RP5  | Spese per acquisto di cani guida                                                                                     | (Vedere istruzioni)                                                                                                                                 | .00                                     |                                              |  |
| RP6  | Totale spese sanitarie per la quale stata richiesta la detrazione nella precedente dichiarazione (Vedere istruzioni) |                                                                                                                                                     | .00                                     |                                              |  |
| RP7  | Interessi per mutui ipotecari per l'acquisto dell'abitazione principale                                              |                                                                                                                                                     | .00                                     |                                              |  |
| RP8  | Interessi per mutui ipotecari per acquisto altri immobili                                                            |                                                                                                                                                     | .00                                     |                                              |  |
| RP9  | Interessi per mutui contratti nel 1997 per recupero edilizio                                                         |                                                                                                                                                     | .00                                     |                                              |  |
| RP10 | Interessi per mutui ipotecari per la costruzione dell'abitazione principale                                          |                                                                                                                                                     | .00                                     |                                              |  |
| RP11 | Interessi per prestiti o mutui agrari                                                                                |                                                                                                                                                     | .00                                     |                                              |  |
| RP12 | Assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni                                                                      |                                                                                                                                                     | .00                                     |                                              |  |
| RP13 | Spese di istruzione                                                                                                  |                                                                                                                                                     | .00                                     |                                              |  |
| RP14 | Spese funerarie                                                                                                      |                                                                                                                                                     | .00                                     |                                              |  |
| RP15 | Altri oneri (vedere istruzioni)                                                                                      | Codice onere                                                                                                                                        | .00                                     |                                              |  |
| RP16 | Altri oneri (vedere istruzioni)                                                                                      | Codice onere                                                                                                                                        | .00                                     |                                              |  |
| RP17 | Altri oneri (vedere istruzioni)                                                                                      | Codice onere                                                                                                                                        | .00                                     |                                              |  |
| RP18 | TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE                                                                     | Rateizzazioni spese, righe RP1, RP2 e RP3<br>Se avete barrato la casella 1, indicare l'importo della rata, altrimenti sommare RP1 col: 2, RP2 e RP3 | Sommare gli importi dal rigo RP4 a RP17 | Sommare gli importi di colonna 2 e colonna 3 |  |

Sezione II  
Oneri deducibili  
dal reddito  
complessivo

|      |                                                                                                |                                                                                         |                   |     |  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----|--|
| RP19 | Contributi previdenziali ed assistenziali                                                      |                                                                                         | .00               | .00 |  |
| RP20 | Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari                                        |                                                                                         | .00               |     |  |
| RP21 | Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose                                          |                                                                                         | .00               |     |  |
| RP22 | Spese mediche e di assistenza dei portatori di handicap                                        |                                                                                         | .00               |     |  |
| RP23 | Assegno periodico corrisposto al coniuge con esclusione della quota di mantenimento del foglio |                                                                                         | .00               |     |  |
| RP24 | Previdenza complementare (Vedere istruzioni)                                                   | Codice onere<br>Quota 4<br>Quota 5<br>Quota 6<br>Soggetti fiscalmente a carico di altri | .00<br>.00<br>.00 | .00 |  |
| RP25 | Altri oneri deducibili                                                                         | Codice onere                                                                            | .00               |     |  |
| RP26 | TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP19 a RP25)                              |                                                                                         |                   |     |  |

Sezione III

Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio per le quali spetta la detrazione d'imposta del 41%

|      |                                                                                                    |                     |                  |              |  |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|--------------|--|
| RP27 | Anno                                                                                               | Codice fiscale      | N. mesi a carico | Importo rata |  |
| RP28 |                                                                                                    |                     | 5                | 10           |  |
| RP29 |                                                                                                    |                     | 5                | 10           |  |
| RP30 | TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 41% (Sommare gli importi da rigo RP27 a RP29) |                     |                  |              |  |
| RP31 |                                                                                                    | (Vedere istruzioni) | 5                | 10           |  |
| RP32 |                                                                                                    | (Vedere istruzioni) | 5                | 10           |  |
| RP33 |                                                                                                    | (Vedere istruzioni) | 5                | 10           |  |
| RP34 | TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 36% (Sommare gli importi da rigo RP31 a RP33) |                     |                  |              |  |

Sezione IV  
Altre detrazioni

|      |                                                                                                                                                                      |                   |             |  |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|--|
| RP35 | Detrazione della detrazione per oneri di alloggio adibiti ad abitazione principale localizzati con contratti di locazione convenzionata (Vedere istruzioni)          | N. di giorni      | Percentuale |  |
| RP36 | Detrazione della detrazione per oneri di locazione spartita ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la propria residenza per motivi di lavoro (Vedere istruzioni) | N. di giorni      | Percentuale |  |
| RP37 | Detrazione per spese di mantenimento dei cari (Vedere istruzioni)                                                                                                    | N. di giorni      | Percentuale |  |
| RP38 | Altre detrazioni                                                                                                                                                     | Codice detrazione |             |  |

P

PERSONE FISICHE

2003



AGENZIA  
DELLE ENTRATE

Periodo d'imposta 2002

CODICE FISCALE

D F Z M F L 6 7 H 4 9 C 4 2 4 B

REDDITI

QUADRO RN

Determinazione dell'IRPEF

EURO €

DFZMFL67H49C424B

QUADRO RN  
IRPEF

|                             |                                                                                                                                                       |                                    |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| RN1                         | REDDITO COMPLESSIVO (sommare tutti i redditi IRPEF)                                                                                                   | 29.00                              |
| RN2                         | Credito d'imposta sui dividendi (somma dei quadri RF, RG, RH, RI, RM)                                                                                 | .00                                |
| RN3                         | Oneri deducibili (riportare l'importo di rigo RP26)                                                                                                   | .00                                |
| RN4                         | Deduzione per abitazione principale                                                                                                                   | .00                                |
| RN5                         | REDDITO IMPONIBILE (RN1 - colonna 2 - RN2 - RN3 - RN4; indicare zero se il risultato è negativo)                                                      | 29.00                              |
| RN6                         | IMPOSTA LORDA                                                                                                                                         | 5.00                               |
| RN7                         | Detrazione per il coniuge a carico                                                                                                                    | .00                                |
| RN8                         | Detrazione per familiari a carico                                                                                                                     | .00                                |
| RN9                         | Detrazione per lavoro dipendente                                                                                                                      | .00                                |
| RN10                        | Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente o assimilati di durata inferiore all'anno                                                       | .00                                |
| RN11                        | Ulteriore detrazione per i redditi di pensione                                                                                                        | .00                                |
| RN12                        | Detrazione per lavoro autonomo e/o impresa (in alternativa a quelle per lavoro dipendente)                                                            | .00                                |
| RN13                        | Detrazione per gli oneri indicati nella Sez. I del Quadro RP (19% dell'importo di rigo RP18)                                                          | .00                                |
| RN14                        | Detrazione per spese indicate nella Sez. II del Quadro RP (41% dell'importo del rigo RP30)                                                            | .00                                |
| RN15                        | Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (36% dell'importo del rigo RP34)                                                           | .00                                |
| RN16                        | Detrazione per spese indicate nella Sez. IV del Quadro RP                                                                                             | .00                                |
| RN17                        | TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (sommare gli importi dai rigo RN7 al rigo RN16)                                                                           | .00                                |
| RN18                        | Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1) <sup>2</sup><br>(ammontare non utilizzato) <sup>1</sup> | .00                                |
| RN19                        | Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (vedere istruzioni) <sup>2</sup><br>(credito d'imposta residuo)                                  | .00                                |
| RN20                        | Credito d'imposta per nuove assunzioni <sup>2</sup><br>(credito d'imposta residuo)                                                                    | .00                                |
| RN21                        | TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITO D'IMPOSTA (sommare colonna 2 dei rigo RN18, RN19, RN20)                                                             | .00                                |
| RN22                        | IMPOSTA NETTA (RN6 - RN17 - RN21; indicare zero se il risultato è negativo)                                                                           | 5.00                               |
| RN23                        | Crediti d'imposta sui dividendi (vedere istruzioni)                                                                                                   | .00                                |
| RN24                        | Crediti d'imposta totali per i redditi prodotti all'estero (vedere istruzioni) <sup>2</sup><br>(di cui derivanti da imposte figurative) <sup>1</sup>  | .00                                |
| RN25                        | Altri crediti d'imposta                                                                                                                               | .00                                |
| RN26                        | RITENUTE TOTALI (riportare la somma delle ritenute indicate nei singoli quadri) <sup>2</sup><br>(di cui sospese) <sup>1</sup>                         | .00                                |
| RN27                        | ALTRE RITENUTE SUBITE (vedere istruzioni)                                                                                                             | .00                                |
| RN28                        | DIFFERENZA (RN22 - RN23 - RN24 col. 2 - RN25 - RN26 col. 2 - RN27; se tale importo è negativo, vedere istruzioni)                                     | 5.00                               |
| RN29                        | Credito d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi (vedere istruzioni)                                                                          | .00                                |
| RN30                        | ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI (vedere istruzioni)                                                                     | .00                                |
| RN31                        | ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATE NEL MOD. F24                                                                 | .00                                |
| RN32                        | ACCONTI VERSATI <sup>2</sup><br>(di cui sospesi) <sup>1</sup>                                                                                         | .00                                |
| RN33                        | Importi da versare o da rimborsare<br>risultante dal Mod. 730/2003                                                                                    | Da versare: .00 Da rimborsare: .00 |
| Determinazione dell'imposta | RN34 IMPOSTA A DEBITO (vedere istruzioni)                                                                                                             | .00                                |
|                             | RN35 IMPOSTA A CREDITO (vedere istruzioni)                                                                                                            | .00                                |





PERSONE FISICHE

2003

AGENZIA  
DELLE ENTRATE

Periodo d'imposta 2002

CODICE FISCALE

D F Z M F L 6 7 H 4 9 C 4 2 4 B

REDDITI  
QUADRO RX

Compensazioni - Rimborsi

EURO

## SEZIONE I

Utilizzo dei crediti e  
delle eccedenze

|                                                             | Importo a credito<br>risultante dalla<br>presente dichiarazione | Eccedenza di<br>versamento a saldo | Credito di cui si chiede<br>il rimborso | Credito da utilizzare<br>in compensazione<br>in detrazione |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| RX1 IRPEF                                                   | 1                                                               | 2                                  | 3                                       | 4                                                          |
| RX2 Addizionale regionale IRPEF                             | .00                                                             | .00                                | .00                                     |                                                            |
| RX3 Addizionale comunale IRPEF                              | .00                                                             | .00                                | .00                                     |                                                            |
| RX4 IVA                                                     | .00                                                             | .00                                | .00                                     |                                                            |
| RX5 IRAP                                                    | .00                                                             | .00                                | .00                                     |                                                            |
| RX6 Contributi previdenziali                                | .00                                                             | .00                                | .00                                     |                                                            |
| RX7 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT                 | .00                                                             | .00                                | .00                                     |                                                            |
| RX8 Imposta sostitutiva di cui al quadro RJ                 |                                                                 | .00                                | .00                                     |                                                            |
| RX9 Imposta sostitutiva di cui al quadro RM                 |                                                                 | .00                                | .00                                     |                                                            |
| RX10 Imposta sostitutiva di cui al quadro RO - sez. I       |                                                                 | .00                                | .00                                     |                                                            |
| RX11 Imposta sostitutiva di cui al quadro RO - sez. II      |                                                                 | .00                                | .00                                     |                                                            |
| RX12 Imposta sostitutiva di cui al quadro RV                |                                                                 | .00                                | .00                                     |                                                            |
| RX13 Imposta sostitutiva di cui all'articolo 13 L. 388/2000 |                                                                 | .00                                | .00                                     |                                                            |
| RX14 Imposta sostitutiva di cui all'articolo 14 L. 388/2000 |                                                                 | .00                                | .00                                     |                                                            |

SEZIONE II  
Riepilogo IVA

|                                  |                    |
|----------------------------------|--------------------|
| RX15 Versamento annuale dell'IVA | Importo da versare |
|----------------------------------|--------------------|

## SEZIONE III

Riporto di eccedenze  
dalla precedente  
dichiarazione che  
non trovano  
collocazione  
nei relativi quadri

|                                                 | Codice<br>inibito | Eccedenza<br>o credito precedente | Importo compensato<br>nel Mod. F24 | Importo di cui<br>si chiede il rimborso | Importo residuo<br>da compensare |
|-------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|
| RX16 IVA                                        |                   | 2                                 | 3                                  | 4                                       | 5                                |
| RX17 IRAP                                       |                   | .00                               | .00                                | .00                                     |                                  |
| RX18 Contributi previdenziali                   |                   | .00                               | .00                                | .00                                     |                                  |
| RX19 Imposta sostitutiva<br>di cui al quadro RT |                   | .00                               | .00                                | .00                                     |                                  |
| RX20 Altre imposte                              |                   | .00                               | .00                                | .00                                     |                                  |
| RX21 Altre imposte                              |                   | .00                               | .00                                | .00                                     |                                  |
| RX22 Altre imposte                              |                   | .00                               | .00                                | .00                                     |                                  |
| RX23 Altre imposte                              |                   | .00                               | .00                                | .00                                     |                                  |

DFZMFL67H49C424B



## DFZMFL67H49C424B

### DETTAGLIO DELLE IMPOSTE DA VERSARE E DELLE ECCEDEXZE

| IMPOSTE                 | C. TRIB. | RATE | IMP. DOVUTA | MAGGIORAZ. | TOTALE | CREDITO | ECCEDENZA | RIMBORSO | COMPENSAZIONE |
|-------------------------|----------|------|-------------|------------|--------|---------|-----------|----------|---------------|
| IRPEF                   | 4001     | 1    |             |            |        |         |           |          |               |
| ADDIZ. REG.             | 3801     | 1    |             |            |        |         |           |          |               |
| ADDIZ. COM.             | 3817     | 1    |             |            |        |         |           |          |               |
| IMP. SOST. RT9          | 1108     |      |             |            |        |         |           |          |               |
| IMP. SOST. RT19         | 1100     | 1    |             |            |        |         |           |          |               |
| IMP. SOST. RT 29        | 1100     | 1    |             |            |        |         |           |          |               |
| IMP. SOST. RT a credito | 1130     |      |             |            |        |         |           |          |               |
| PROV. GARANZIA RM 14    | 1245     | 1    |             |            |        |         |           |          |               |
| IMP. SOST. RM 15        | 1242     | 1    |             |            |        |         |           |          |               |
| IMP. SOST. RM 16        | 1239     | 1    |             |            |        |         |           |          |               |
| IMP. SOST. RM 18        | 1714     | 1    |             |            |        |         |           |          |               |
| ACCONTO 20% RM22        | 4200     | 1    |             |            |        |         |           |          |               |
| ECCEDENZA VERS. RM      |          |      |             |            |        |         |           |          |               |
| I ACCONTO IRPEF         | 4033     | 1    |             |            |        |         |           |          |               |
| TOTALE                  |          |      |             |            |        |         |           |          |               |
| II ACCONTO IRPEF        | 4034     |      |             |            |        |         |           |          |               |

|                                       |      |
|---------------------------------------|------|
| IMPOSTA DA VERSARE A GIUGNO           |      |
| II ACCONTO DA VERSARE A NOVEMBRE      | 0,00 |
| DIFFERENZA DEBITI CREDITI COMPLESSIVA | 0,00 |

### DESCRIZIONE

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**  
Ai sensi dell'art. 11 della legge n. 675 del 31.12.1996

Il sottoscritto, DE FAZIO MARIA FILOMENA, essendosi rivolto al CAAF CISL Srl per il servizio di assistenza relativo all'elaborazione del modello UNICO 2003 ed avendo fornito al CAAF CISL Srl, tramite la società LABOR SERVICES SOC. UNIP. A R.L. con esso convenzionata, i miei dati personali necessari a tale elaborazione, in relazione a quanto previsto dalla legge 675/96, dopo aver preso visione dell'informativa fornitami dal CAAF stesso relativa ai contenuti della sopra citata legge,

☒ do il mio consenso

☐ nego il mio consenso

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

☒ do il mio consenso

☐ nego il mio consenso

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

☒ do il mio consenso

☐ nego il mio consenso

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

Data 07-06-2003

Firma

De Fazio Maria Filomena

*Avv. Eleonora Rottola*

*Patrocinante in Cassazione*

Sf. Mauri 28.1.2004  
13

*Guerra  
Sten  
H*

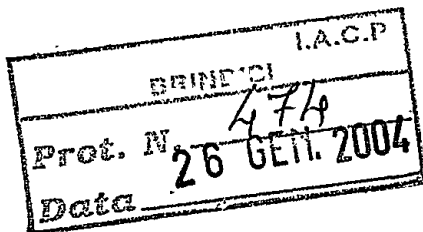
Ceglie Messapica, 19 gennaio 2004  
Al commissario straordinario  
RAG. ANTONIO PANETTELLA  
ISTITUTO AUTONOMO CASE  
POPOLARI DELLA PROVINCIA  
DI BRINDISI  
Via Casimiro  
72100 BRINDISI

Racc. a.r. prot. N. 8157 del 9.12.03  
Assegnatario 111 03 011 3931 1

In nome e per conto della sig.ra De Fazio M. Filomena, a seguito di vostra comunicazione in epigrafe indicata e relativa alla deliberazione n.11401 del 14.11.03, la presente al fine di rappresentarvi la assoluta esigenza della mia assistita di definire ogni e qualsiasi transazione **direttamente con l'Istituto medesimo** e presso i vostri uffici.  
Resto in attesa di vostra rapida convocazione.

Distinti saluti

Avv. Eleonora Rottola



# Istituto Autonomo Case Popolari della provincia di Brindisi

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

## SERVIZIO INQUILINATO

Il sottoscritto De Fazio M. Filomena assegnatario di un alloggio di E.R.P. sito nel Comune di Ceglie Massapica alla via Bari, 44 Sc.B int.6 Codice 111 03 011 3931/1 dichiara di essere debitore, dello IACP di BRINDISI, della somma di € 7.778,18 per canoni arretrati + deposito cauzionale inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, dovuta per il periodo al 31/12/2003 giusta notifica dell'Istituto, maggiorata degli interessi di mora secondo il T.U.R. vigente (ex art.17 L.R.Puglia n.54 del 1984) pari a € \_\_\_\_\_.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di € 7.972,63 (sorte capitale e interessi di mora) in rate di € 500,00 a decorrere dal mese di Giugno -04.

Il sottoscritto si impegna altresì a corrispondere gli interessi, al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a € 194,45.

Il sottoscritto dichiara che i primi versamenti copriranno, sino ad estinzione, solo la somma dovuta per spese ed interessi sopra citati.

Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza, il sottoscritto si dichiara consapevole che la inottemperanza a quanto sopra indicato o il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata, comporterà l'annullamento della autorizzazione e l'espletamento da parte dell'Istituto delle pratiche legali per il recupero del residuo importo dovuto, nonché per il rilascio dell'alloggio.

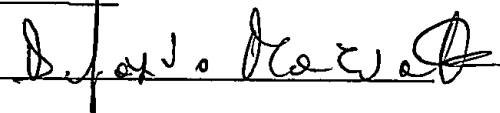
Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di € 7.972,63 con le seguenti modalità:

N. 11 rate dal mese Giugno-2004 al mese di Aprile-2005 di € 500,00 ciascuna.

Ultima rata di € 2.475,63 - entro il 31/05/2005

Brindisi 13/05/2004

L'assegnatario



Identificato su esibizione di PATENTE DI GUIDA n. BR 2161917Y rilasciata

il 02/05/1989 dalla PREFETTURA DI BRINDISI

Visto si autorizza:

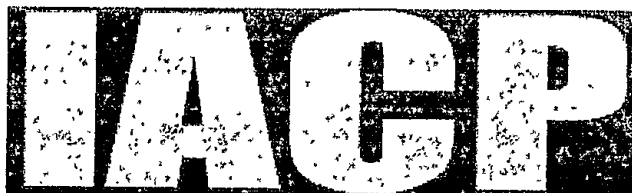
Il Coordinatore Generale  
(Dott. Avv. Liborio Graziuso)

Il Commissario Straordinario  
(Rag. Antonio Panettella)

Il Responsabile  
(Dott. Franco Stasi)

Na/Co





BRINDISI

## SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 2 Inquilini con Codice: 111030113931 0 - 1 -

|               |                        |                  |                  |          |
|---------------|------------------------|------------------|------------------|----------|
| <b>Codice</b> | <b>Nominativo</b>      | <b>Città</b>     | <b>Indirizzo</b> | <b>N</b> |
| 111030113931  | 1 DE FAZIO M. FILOMENA | CEGLIE MESSAPICA | VIA BARI         | 4.       |
| Cerca         |                        |                  |                  |          |

## Estratto Conto 2003

Anagrafica

Promemoria

Competenze

111030113931 1 DE FAZIO M. FILOMENA

Provvedimento:

14/11/2003 N. 1

In Locazione dal:

Al:

Canoni

VIA BARI 44 B 6 72013 CEGLIE MESSAPICA

Residui

Tecnici

## Competenze Anno 2003

## Situazione Anr

| Rateizz.ni   | Mese | Canone | Data       | Importo Num. Versato Bollet. | Saldo  | GG Rit. | Tasso % | Int. di Mora | Voce                    | Adde |
|--------------|------|--------|------------|------------------------------|--------|---------|---------|--------------|-------------------------|------|
| Red. 85 - 99 | Nov  | 250,06 | 10/11/2003 |                              | 250,06 | 30      |         | 0,00         | RESIDUI ANNI PRECEDENTI | 73:  |
| Locali       | Nov  | 125,03 | 10/11/2003 |                              | 375,09 | 30      | 2,25    | 0,69         | Totali                  | 7.3: |
|              | Dic  | 0,65   | 10/12/2003 |                              | 375,09 | 21      |         | 0,00         | Totale                  |      |
| Abusivi      | Dic  | 65,01  | 10/12/2003 |                              | 440,1  | 21      | 2,25    | 0,57         | Debito Anni Prec.       | 7.3: |

Legale

2004

## Riepilogo - Anno 2003

Bollettini

|            |                                            |        |   |
|------------|--------------------------------------------|--------|---|
| 2004/2005  | Totali competenze Dovute - Anno 2003       | 440,75 | - |
| Redditi    | Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2003    | 0,00   | = |
| E.Conto 02 | Totali Credito in C/Competenza - Anno 2003 | 440,75 | + |
| E.Conto 03 | Int. di Mora - Anno 2003                   | 1,26   | = |
|            | Totale Debito Anno 2003                    | 442,01 |   |

## Riepilogo Generale

|                             |          |
|-----------------------------|----------|
| Debito Anni Precedenti      | 7.336,17 |
| Debito Anno 2003            | 442,01   |
| Totale Debito al 31/12/2003 | 7.778,18 |

Cognome: **DEPAZIO**  
 Nome: **MARIA**  
 Data di nascita: **02/08/1967**  
 Sesso: **F**  
 Residenza: **NEGLIE MESSARINO**  
 Prov.: **BA**

Firma del titolare:   
 Il sottoscritto: **Il sottoscritto**  
 Diff. Prov. di: **BA**

Rinnovo del rinnovo: **2 MAG 1989**  
 Validità fino al: **15/05/1999**  
 Patente N.: **BR2161917V**  
 BNNI: **1**

**CAMBIAMENTI DI RESIDENZA**

Data: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_

PATENTE N.: **BR2161917V** (5H9PJE)  
 VALIDA FINO AL **04/05/2009**  
 NESSUNA PRESCRIZIONE

(01ER379388)  
 RILASCIO PER ESAME  
 13/01/25/02/89  
 ESCLUSI MOTORICICLI


**VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE**

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A</b> | Motoveicoli di massa a vuoto fino a 400 kg                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B</b> | Motoveicoli di massa a vuoto sup. a 400 kg<br>veicoli autoveicoli per trasporto<br>carichi autoveicoli per trasporto<br>di massa a pieno carico fino a 3500 kg                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>C</b> | Autoveicoli autoveicoli speciali in trasporto<br>di massa complessiva a pieno carico di<br>0,5 t; trattori stradali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>D</b> | Autoveicoli                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>E</b> | Autoveicoli di categoria C, C1, C2, C3, C4, C5, C6, C7, C8, C9, C10, C11, C12, C13, C14, C15, C16, C17, C18, C19, C20, C21, C22, C23, C24, C25, C26, C27, C28, C29, C30, C31, C32, C33, C34, C35, C36, C37, C38, C39, C40, C41, C42, C43, C44, C45, C46, C47, C48, C49, C50, C51, C52, C53, C54, C55, C56, C57, C58, C59, C60, C61, C62, C63, C64, C65, C66, C67, C68, C69, C70, C71, C72, C73, C74, C75, C76, C77, C78, C79, C80, C81, C82, C83, C84, C85, C86, C87, C88, C89, C90, C91, C92, C93, C94, C95, C96, C97, C98, C99, C100 |
| <b>F</b> | Veicoli di altri tipi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

**MODIFICAZIONI ANNUALI**

Anno: **1989**  
 Il presente: **il presente**


**SOSPENSIONI DELLA PATENTE**

NOTE

(1) anche se trainante rimorchi leggeri (fino a 750 kg a pieno carico)  
 (2) anche se trainante rimorchi non leggeri con massa a pieno carico non eccedente la massa a vuoto della motrice  
 (3) anche se a pieno carico dei 2 veicoli non superi la 3500 kg  
 (4) la patente di categoria B abilita anche alla guida di macchine agricole, carrelli e macchine operatrici  
 (5) la guida dei motoveicoli e autoveicoli di cui al comma 2 dell'art. 2 della L. 14-7-74 num. 62 è subordinata ad apposita autorizzazione

**D 1218906**

**MINISTERO DEI**

**DIREZIONE GENERALE DEL**

**CIVILE E DEI TRASPORTI**

**PATENTE D**

**PERMIS DE C**



# Estratto Conto IACP ANNO 2003

**111030113931 0 MISSERI COSIMA**

VIA BARI 44 B 6 72013 Ceglie Messapica

Provvedimento: Non Specificato Del N.

In Locazione dal: 01/06/1987 Al: 31/10/2003 - Deceduto

## Competenze Anno 2003

| Mese | Canone | Data       | Importo Versato | Num. Bollett. | Saldo  | GG Rit. | Tasso % | Int. di Mora |
|------|--------|------------|-----------------|---------------|--------|---------|---------|--------------|
| Gen  | 13,05  | 10/04/2003 |                 |               | 0,00   |         |         |              |
| Gen  | 108,78 | 10/04/2003 |                 |               | 108,78 | 0       |         | 0,00         |
| Feb  | 108,78 | 10/04/2003 |                 |               | 217,56 | 0       |         | 0,00         |
| Mar  | 108,78 | 10/04/2003 |                 |               | 326,34 | 0       |         | 0,00         |
| Mar  |        | 04/03/2003 | 108,78          | 760           | 217,56 | -37     |         | 0,00         |
| Mar  |        | 24/03/2003 | 13,05           | 516           | 217,56 | -17     |         | 0,00         |
| Mar  |        | 24/03/2003 | 108,78          | 517           | 108,78 | 20      | 2,25    | 0,27         |
| Apr  | 108,78 | 10/04/2003 |                 |               | 217,56 | 30      | 2,25    | 0,40         |
| Mag  | 108,78 | 10/05/2003 |                 |               | 326,34 | 31      | 2,25    | 0,62         |
| Giu  | 108,78 | 10/06/2003 |                 |               | 435,12 | 30      | 2,25    | 0,80         |
| Lug  | 108,78 | 10/07/2003 |                 |               | 543,90 | 31      | 2,25    | 1,04         |
| Ago  | 108,78 | 10/08/2003 |                 |               | 652,68 | 31      | 2,25    | 1,25         |
| Set  | 108,78 | 10/09/2003 |                 |               | 761,46 | 30      | 2,25    | 1,41         |
| Ott  | 108,78 | 10/10/2003 |                 |               | 870,24 | 82      | 2,25    | 4,40         |

## Riepilogo Anno 2003

|                                           |                    |
|-------------------------------------------|--------------------|
| Totale Competenze Dovute - Anno 2003      | <b>€1.100,85 -</b> |
| Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2003   | <b>€230,61 =</b>   |
| Totale Debito in C/Competenza - Anno 2003 | <b>€ 870,24 +</b>  |
| Interessi di Mora - Anno 2003             | <b>€ 10,19 =</b>   |
| <b>Totale Debito Anno 2003</b>            | <b>€ 880,43</b>    |

## Situazione Anni Precedenti

|                                            | Addebito         | Accreditato      |
|--------------------------------------------|------------------|------------------|
| Residuo 1989                               | 415,01           | 0,00             |
| SPESE POSTALI 1990                         | 2,04             | 0,00             |
| Residuo 1990                               | 281,64           | 0,00             |
| Interessi rateo 1990                       | 91,68            | 0,00             |
| SPESE POSTALI 1991                         | 2,04             | 0,00             |
| Residuo 1991                               | 293,46           | 0,00             |
| MORA 1992 10,00%                           | 93,13            | 0,00             |
| Residuo 1992                               | 931,30           | 0,00             |
| MORA 1993 7,50%                            | 90,13            | 0,00             |
| SPESE POSTALI 1993                         | 2,04             | 0,00             |
| Residuo 1993                               | 1.201,78         | 0,00             |
| MORA 1^ SEMESTRE 1994                      | 21,47            | 0,00             |
| Spese Postali 1994                         | 2,04             | 0,00             |
| VERSAMENTI 94 C/RESIDUI                    | 0,00             | 1.291,14         |
| MORA 1995 8,25%                            | 66,17            | 0,00             |
| Residuo 1995                               | 1.154,56         | 0,00             |
| VERSAMENTI 95 C/RESIDUI                    | 0,00             | 2.489,17         |
| MORA 1996 8,25%                            | 6,91             | 0,00             |
| Residuo 1996                               | 83,78            | 0,00             |
| Interessi Rateo 1996                       | 45,87            | 0,00             |
| VERSAMENTI 96 C/RESIDUI                    | 0,00             | 253,84           |
| MORA 1997 6,15%                            | 14,43            | 0,00             |
| Residuo 1997                               | 234,67           | 0,00             |
| VERSAMENTI 97 C/RESIDUI                    | 0,00             | 83,78            |
| MORA 1998 4,40%                            | 57,50            | 0,00             |
| Residuo 1998                               | 1.306,83         | 0,00             |
| Interessi Rateo 1998                       | 39,97            | 0,00             |
| VERSAMENTI 98 C/RESIDUI                    | 0,00             | 232,41           |
| MORA 1999                                  | 14,82            | 0,00             |
| Residuo 1999                               | 1.308,79         | 0,00             |
| Inter.su Residuo1999-Periodo1/1-31/12/00   | 52,74            | 0,00             |
| VERSAMENTI 99 C/RESIDUI                    | 0,00             | 593,93           |
| MORA 2000                                  | 29,41            | 0,00             |
| SPESE POSTALI 2000                         | 3,00             | 0,00             |
| Residuo 2000                               | 1.560,43         | 0,00             |
| Int.su Residui 99-2000-Periodo1/1-31/12/01 | 99,70            | 0,00             |
| MORA 2001                                  | 27,75            | 0,00             |
| VERSAMENTI 2001 C/RESIDUI                  | 0,00             | 361,52           |
| COMPETENZE ANNO 2001                       | 1.560,22         | 0,00             |
| MORA 2002                                  | 18,36            | 0,00             |
| INT.su Residui99/01Periodo/99-31/12/01     | 90,43            | 0,00             |
| VERSAMENTI C/RESIDUI 2002                  | 0,00             | 852,15           |
| COMPETENZE ANNO 2002                       | 1.307,80         | 0,00             |
| INT.su Residui99-2002Periodo1/1/99-31/12/0 | 101,78           | 0,00             |
| CHIUSURA CONTO PER SUBENTRO                | 0,00             | 7.336,17         |
| <b>Totali</b>                              | <b>12.613,68</b> | <b>13.494,11</b> |
| <b>Totale Credito Anni Prec.</b>           |                  | <b>€ 880,43</b>  |

# Estratto Conto IACP ANNO 2003

**111030113931 0 MISSERI COSIMA**

VIA BARI 44 B 6 72013 Ceglie Messapica

Provvedimento: Non Specificato Del N.

In Locazione dal: 01/06/1987 Al: 31/10/2003 - Deceduto

Competenze Anno 2003

Situazione Anni Precedenti

## Riepilogo Generale

Credito Anni Precedenti € 880,43

Debito Anno 2003 € 880,43

Totale Debito al 31/12/2003 € 0,00

Legale Precedente ROTTOLA ELEONORA

Legale Attuale GALIANO LUIGI

| Data Stipula | Debito Al  | Debito Rateizzato | Interessi | Interessi Rateo | A Cura |
|--------------|------------|-------------------|-----------|-----------------|--------|
| 30/07/1996   | 31/12/1995 | 1.269,18          | 0,00      | 45,87           |        |

|            |        |            |        |            |        |            |        |
|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|
| 31/08/1996 | 253,84 | 30/09/1996 | 253,84 | 31/10/1996 | 253,84 | 30/11/1996 | 253,84 |
|------------|--------|------------|--------|------------|--------|------------|--------|

|            |        |
|------------|--------|
| 31/12/1996 | 253,84 |
|------------|--------|

# Estratto Conto IACP ANNO 2003

**111030113931 1 DE FAZIO M. FILOMENA**

VIA BARI 44 B 6 72013 Ceglie Messapica

**Provvedimento: Voltura Del 14/11/2003 N. 11401**

**In Locazione dal: 14/11/2003 Al:**

## Competenze Anno 2003

| Mese | Canone | Data       | Importo<br>Versato | Num.<br>Bollett. | Saldo  | GG<br>Rit. | Tasso<br>% | Int. di<br>Mora |
|------|--------|------------|--------------------|------------------|--------|------------|------------|-----------------|
| Nov  | 250,06 | 10/11/2003 |                    |                  | 250,06 | 30         |            | 0,00            |
| Nov  | 125,03 | 10/11/2003 |                    |                  | 375,09 | 30         | 2,25       | 0,69            |
| Dic  | 0,65   | 10/12/2003 |                    |                  | 375,09 | 21         |            | 0,00            |
| Dic  | 65,01  | 10/12/2003 |                    |                  | 440,10 | 21         | 2,25       | 0,57            |

## Riepilogo Anno 2003

|                                           |                   |
|-------------------------------------------|-------------------|
| Totale Competenze Dovute - Anno 2003      | <b>€440,75 -</b>  |
| Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2003   | <b>€0,00 =</b>    |
| Totale Debito in C/Competenza - Anno 2003 | <b>€ 440,75 +</b> |
| Interessi di Mora - Anno 2003             | <b>€ 1,26 =</b>   |
| <b>Totale Debito Anno 2003</b>            | <b>€ 442,01</b>   |

## Situazione Anni Precedenti

|                                 | Addebito          | Accredito   |
|---------------------------------|-------------------|-------------|
| RESIDUI ANNI PRECEDENTI         | 7.336,17          | 0,00        |
| <b>Totali</b>                   | <b>7.336,17</b>   | <b>0,00</b> |
| <b>Totale Debito Anni Prec.</b> | <b>€ 7.336,17</b> |             |

## Riepilogo Generale

|                                    |                   |
|------------------------------------|-------------------|
| Debito Anni Precedenti             | <b>€ 7.336,17</b> |
| Debito Anno 2003                   | <b>€ 442,01</b>   |
| <b>Totale Debito al 31/12/2003</b> | <b>€ 7.778,18</b> |

# SITUAZIONE DI FAMIGLIA

OK 141

dimorante in via

$N_2$  è così compos

è così compos

A richiesta di parte

04. Aug. 2003

04 Feb 2003

ed in carta libera per uso ..... carta W, 00

quadr. 50

La qualifica di "Capo famiglia" e della professione non costituiscono oggetto di certificazione (Art. 4 e 30 D. P. R. 31 - 1 - 1958, N. 136) e sono validi soltanto agli effetti anagrafici.

## IL COMPLETATORE



**L'UFFICIALE D'ONAGRA**  
**UFFICIALE D'ONAGRA**  
**ESTATO CIVILE DI ONAGRA**  
**Ins. Maria Rosa Gioia**

COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA  
PROVINCIA DI BRINDISI



SITUAZIONE DI FAMIGLIA

ORIGINARIA

Sig. DEPAZIO MARIA

L'Ufficiale d'anagrafe certifica che in questa anagrafe della popolazione residente nel Comune suddetto risulta iscritta la famiglia  
dimorante in via BARI N. 44 è così composta

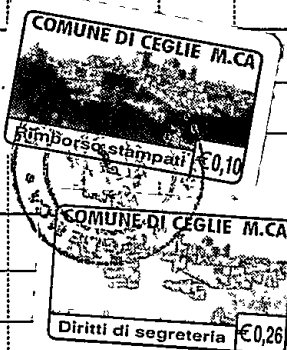
| N. d'ordine | Relazione di parentela | COGNOME E NOME           | Luogo di nascita  | Data di nascita |      |      | Stato Civile | Matrimonio |      |      | Morte  |      | Annotazione |
|-------------|------------------------|--------------------------|-------------------|-----------------|------|------|--------------|------------|------|------|--------|------|-------------|
|             |                        |                          |                   | giorno          | mese | anno |              | giorno     | mese | anno | giorno | mese |             |
| 1           | ms. <del>et</del>      | LANZILLOTTI PORTAM. EO   | ESACU' MESSAP. EA | 12              | 11   | 1960 | es           | 22         | 08   | 1985 |        |      |             |
| 2           | figl                   | DEPAZIO MARIA FLORENTINA | " "               | 09              | 06   | 1967 | "            | "          | "    | "    |        |      |             |
| 3           | figl                   | LANZILLOTTI PALMA        | " "               | 11              | 08   | 1983 | "            | 23         | 09   | 2002 |        |      |             |
| 4           | "                      | " ROSINA                 | " "               | 17              | 02   | 1985 | NUBILA       |            |      |      |        |      |             |
| 5           | "                      | " DANIELA                | " "               | 15              | 10   | 1989 | es           |            |      |      |        |      |             |
| 6           | "                      | " GIANLUCA               | " "               | 14              | 01   | 1995 | es           |            |      |      |        |      |             |

COMUNE DI CEGLIE M.CA

500 Borse stampati €0,10

COMUNE DI CEGLIE M.CA

Diritti di segreteria €0,26



A richiesta di PASZ

Ceglie Messapica, li

19 GIU. 2003 20

in carta libera per uso

AM. CO



La qualifica di "Capo famiglia" e della professione non costituiscono oggetto di certificazione (Artt. 4 e 30 D. P. R. 31 - 1 - 1958, N. 136) e sono validi soltanto agli effetti anagrafici.

UFFICIO ANAGRAFE  
E STATO CIVILE DELICATO  
Ine. Maria Rosa Gioia

# Posteitaliane

|    |    |
|----|----|
| A. | R. |
|----|----|

Avviso di ricevimento .

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E



Da restituire a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Advance.

## Liaccomandata

Pacco

## Assicurata

Euro

05/10/04

**Dall'ufficio postale di**

Numero

241

18498276577

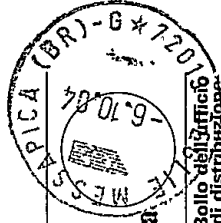


Σ = 5 A2i0 H4d14 F'10 A2 F'14

44-3-6

Ceple H. cu

## Località



06 OTT. 2006 rate 8° Zona

**SANTOROVICH**

Cross Note.

**Firma dell'incaricato alla distribuzione**

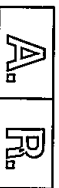
**Bollo dell'Ufficio  
di distruzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



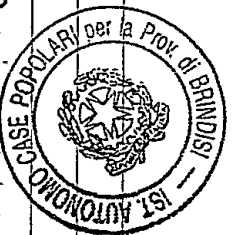
# Posteitaliane



Avviso di ricevimento  
Mod. 23-I/O Cod. W8401E

Da restituire a

Via



C.A.P.

Località

Provincia

# Aviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

*Terre*

11584249765

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario Dr. FAZIO MARIA FLORENZA

Via Prov. Hh. B-6

C.A.P. 72013 Località Cyle H. Co

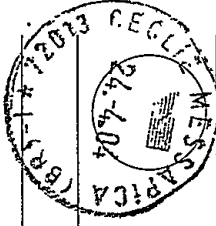
24 APR. 2004 8<sup>o</sup> Zona

Portalettere 8<sup>o</sup> Giovanni  
SANTORO Giovanni

Buillone Cesare  
Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data \_\_\_\_\_ Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:  
• Inviati multipli a un unico destinatario  
• Sottoscrizione rifiutata



# Posteitaliane

|    |    |
|----|----|
| A. | R. |
|----|----|

Avviso di ricevimento  
Mod. 23-I/O Cod. W8401E

Da restituire a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_



C.A.P.

Località

Provincia

7200

Brindisi

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro

11/12/03

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Numero

Bm

Destinatario

Se Fazio M. Filomena

Via

Bor, 44-B-6

C.A.P. Località

72013 Capre d'Ay

11-12-03

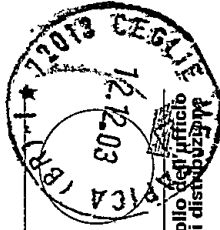
Delezzo Lasse

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- ☐ Inviati multipli a un unico destinatario
- ☐ Sottoscrizione rifiutata

Furmes

MS94295223

8

# Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento  
Mod. 23-1/O Cod. W8401E



Da restituire a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

73015

C.A.P. 72100

Località \_\_\_\_\_  
BRINDISI, \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

# Avviso di ricevimento

☒

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

20/10/03

Data di spedizione

BRINDISI

Dall'ufficio postale di

Destinatario SIG. DE FARO FIUMENA

Via PARRI 44/B/6

C.A.P. 72015 Località Ceglie Messapica

21.10.03

Dolore Novati

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

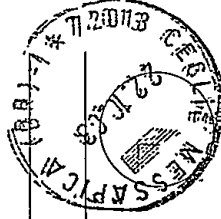
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

☐

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



11623374306

Numero

0