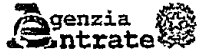


333207

CERTIFICAZIONE UNICA 2018



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



DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1 80078750587	Cognome o Denominazione 2 ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE	Nome 3
Comune 4 ROMA	Prov. 5 RM	Cap. 6 00144
Indirizzo di posta elettronica 9	Indirizzo 7 VIA CIRO IL GRANDE, 21	Codice attività 10 843000
Telefono, fax 8 prefisso numero		Codice sede 11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 DMGNMR42M50B808A	Cognome o Denominazione 2 DE MAGLIE	Nome 3 ANNA MARIA
Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 10 08 1942	Comune (o Stato estero) di nascita 6 CAROSINO
	Provincia di nascita (sigla) 7 TA	Categorie particolari 8
		Eventi eccezionali 9
		Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 20 CISTERNINO	Provincia (sigla) 21 BR	Codice comune 22 C741	Fusione comuni 23
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
--------------	-------------------------	---------------------	----------------------

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
30

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero
40

Località di residenza estera
41

Via e numero civico
42

Non residenti
Schumacker
43

Codice Stato estero
44

DATA
giorno mese anno
31 | 03 | 2018

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
Tito Michele Boeri

Emesso il 26/06/2018 alle 19.42

X
Subentro
de Maglie

Codice Fiscale	DMGNMR42M50B808A
----------------	------------------

ADDITIONALI CHE SARANNO TRATTENUTE NELL'ANNO 2018

Addizionali calcolate solo se per l'anno 2017 è dovuta imposta (indicata al Punto 21 della CU 2018) e applicando le aliquote previste dalle relative delibere alla somma degli importi dei punti 1, 2, 3, 4 e 5.

ADDITIONALE REGIONALE 2017		Punto 22 della CU 2018
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017		Punto 27 della CU 2018
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018		Punto 29 della CU 2018

ANNO D'IMPOSTA 2017 - RIEPILOGO DATI PRINCIPALI CU 2018 UNIFICATA E CONGUAGLIO FISCALE

Descrizione	Importo parziale	Importo totale	Punti interessati della CU
IMPONIBILE PENSIONE/I INPS	744,78	744,78	Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PENSIONE/I EX INPDAP			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO			Punto 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI EROGATE A CURA DELLA SEDE			Punto 1, 2, 3 o 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE STIPENDIO E PENSIONI INTEGRATIVE			Punto 1 o 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE TRATTAMENTO FINE SERVIZIO (art. 24, comma 31, D.L. 201/2011)			Punto 1 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE REDDITI ASSIMILATI			Punti 2, 4 e 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO			Punto 431 – Oneri già considerati in diminuzione dei punti 1, 2, 3, 4 e 5
IMPOSTA LORDA		171,30	Punto 361 – Importo calcolato con le aliquote per scaglioni, salvo richiesta per l'anno in corso di aliquota fissa superiore a quella marginale degli scaglioni interessati
DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA			Punto 362 – Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base ai familiari a carico nell'anno
DETRAZIONI PER FAMIGLIE NUMEROSE			Punto 363 – Importo in diminuzione dell'imposta lorda spettante solo in caso di più TRE figli a carico nell'anno
DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE, PENSIONI E REDDITI ASSIMILATI		628,38	Punto 367 – Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base al reddito complessivo (limite max reddito: euro 55.000)
RITENUTE IRPEF DOVUTE			Punto 21 – Imposta netta dovuta nell'anno pari a: IRPEF LORDA (Punto 361) meno DETRAZIONI TOTALI E CREDITO D'IMPOSTA (Punti 373 e 374)
IRPEF PAGATA			Dato NON presente nella CU e pari alle ritenute subite nel corso dell'anno (Somma ritenute da cedolini)
IMPORTO CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO 2017			Dato compreso nell'importo certificato delle Ritenute Irpef (Punto 21) Importo positivo a debito/Importo negativo a credito
CREDITO BONUS IRPEF			Punto 392 – Importo erogato nell'anno 2017 come credito (max euro 960 per il 2017) su un reddito di lavoro dipendente (Punti 1 e 2) complessivamente non superiore a euro 26.000
ONERI NON DEDOTTI DAL REDDITO			Punto 440 – Importo relativo ad oneri deducibili, non dedotto dai Punti 1, 2, 3, 4 e 5. Può essere presentata dichiarazione dei redditi nell'anno, in anni successivi o richiedere il rimborso all'Agenzia delle Entrate dell'imposta corrispondente all'onere deducibile. Vedere Annotazioni CU cod. CG
COMPENSI RELATIVI ANNI PRECEDENTI			Punto 511 – Importo per arretrati da lavoro dipendente o pensione Punto 513 – Importo delle ritenute effettuate sugli arretrati da lavoro dipendente o pensione
ANNOTAZIONI			Se indicato "Non effettuato conguaglio fiscale" va obbligatoriamente presentata la dichiarazione dei redditi 730/2018 o Redditi 2018-PF

CASELLARIO PENSIONI - Trattamenti pensionistici erogati da sostituti NON Inps

IMPONIBILE TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON INPS		Importo comunicato al Casellario pensioni Inps
IMPONIBILE TOTALE 2017	744,78	Somma dei punti 1, 2, 3, 4 e 5 della CU Inps più altre CU non Inps

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

744,78

Altri redditi assimilati

4

REDDITI

Assegni periodici
corrisposti dal coniuge

5

Numero di giorni
per i quali spettano le detrazioni

Lavoro dipendente

7

Pensione

122

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio
8 giorno mese anno
0 1 | 0 9 | 2 0 1 7Data di cessazione
9 giorno mese anno
| | |In forza
al 31/12
10 X
Periodi
particolari
11

RITENUTE

Ritenute Irpef

21

Addizionale regionale all'Irpef

22

Acconto 2017

26

Saldo 2017

27

Acconto 2018

29

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

31

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2017

33

Saldo 2017

34

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
DICHIARANTEVedere
istruzioni
53Presenza
730/4
integrativo
54Presenza
730/4
rettificativo
55Credito Irpef
non rimborsato
64Credito di addizionale
regionale all'Irpef
non rimborsato
74Credito di addizionale
comunale all'Irpef
non rimborsato
84Credito cedolare secca
non rimborsato
94ACCONTI 2017
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno
121Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno
122Acconto addizionale
comunale all'Irpef
124Prima rata
di acconto cedolare secca
126Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca
127Acconti Irpef sospesi
131Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospeso
132Acconti cedolare
secca sospesi
133CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
CONIUGECredito Irpef non rimborsato
264Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato
274Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato
284Credito cedolare secca
non rimborsato
294ACCONTI 2017
CONIUGEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'anno
321Secondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'anno
322Acconto addizionale
comunale all'Irpef
324Prima rata di acconto
cedolare secca
326Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca
327Acconti Irpef sospesi
331Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso
332Acconti cedolare secca sospesi
333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere
341Importo
342Codice onere
343Importo
344Codice onere
345Importo
346Codice onere
347Importo
348Codice onere
349Importo
350Codice onere
351Importo
352DETRAZIONI
E CREDITIImposta lorda
361

171,30

Detrazioni per carichi di famiglia
362Detrazioni per famiglie numerose
363Credito riconosciuto per famiglie numerose
364Credito non riconosciuto
per famiglie numerose
365Credito per famiglie numerose recuperato
366Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati
367Totale detrazioni per oneri
368Detrazioni per canoni di locazione
369Credito riconosciuto per canoni di locazione
370Credito non riconosciuto
per canoni di locazione
371Credito per canoni di locazione recuperato
372Totale detrazioni
373

171,30

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero
374Codice stato estero
375Anno di percezione reddito estero
376Reddito prodotto all'estero
377Imposta estera definitiva
378

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus
391Bonus erogato
392Codice Bonus
393Bonus non erogato
394PREVIDENZA
COMPLEMENTAREPrevidenza
complementare
411Contributi previdenza complementare
dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
412Contributi previdenza complementare
non dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
413Dipendenti pubblici
TFR destinato al fondo
414Data iscrizione al fondo
415 giorno mese anno
| | |

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno
416Importi eccedenti esclusi
dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
417Importo totale
418Differenziale
419Anni residui
420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati
421Dedotti
422Non dedotti
423

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
431Codice onere
432Importo
433Codice onere
434Importo
435Codice onere
436Importo
437Somma restituita non esclusa dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
440Contributi versati a enti e casse
aventi esclusivamente fini assistenziali
che non concorrono al reddito
441Contributi versati a enti e casse
aventi esclusivamente fini assistenziali
che concorrono al reddito
442Assicurazioni
sanitarie
444

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457	Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458	Pensione 459	Pensione orfani 460		
Pensione orfani non Campione d'Italia 461		REDDITI ESENTI		INCAMPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
	codice 466	ammontare 467	codice 468	ammontare 469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 473		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 475
Applicazione maggiore ritenuta 476	Casi particolari 477	Quota TFR 478					

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496	497	498	499
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
500	501		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

LAVORI SOCIALMENTE UTILI				

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alla forma pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir			
577	578	579			
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
581	582	583	584	585	586
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir			
587	588	589			
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria			Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
591			592		

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

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

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

Codice fiscale del percipiente **DMGMNR42M50B808A**Mod. N. **1****DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI****SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con l'esclusione di 7 T 8 G F M A M G L A S O N D											

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Nota dichiarante	Gestione						17	Anno di riferimento
						Pens. 12	Prev. 13	Cred. 14	Enpdep 15	Enam 16			
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS				
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti				
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM				
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Singoli mesi 35 T 36 G F M A M G L A S O N D									
37	Codice fiscale soggetto denuncia.	38	Periodi retributivi soggetto denuncia					39	Codice fiscale conguaglio				
			G F M A M G L A S O N D										
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia								
					G F M A M G L A S O N D								

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con l'esclusione di 47 T 48 G F M A M G L A S O N D							
				49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPAA/Azienda

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

51	Codice fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione Ente previdenziale				
53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti
57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	Importo altri contributi

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

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

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

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

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/09/2017 - 31/12/2017), IMPORTO (744,78).

(AN) - LA DETRAZIONE MINIMA E' STATA RAGGUAGLIATA AL PERIODO DI LAVORO. IL PERCIPIENTE PUO' FRUIRE DELLA DETRAZIONE PER L'INTERO ANNO IN SEDE DI DICHIARAZIONE DEI REDDITI, SEMPRECHE' NON SIA STATA GIA' ATTRIBUITA DA UN ALTRO DATORE DI LAVORO E RISULTI EFFETTIVAMENTE SPETTANTE.

(ZZ) - CAT. SOCOM N. 38033129 SEDE N. 1600

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

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE 80078750587
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE DMGNMR42M50B808A
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) DE MAGLIE	NOME ANNA MARIA	SESSO (M o F) F
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 10 08 1942	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA CAROSINO	PROVINCIA (sigla) TA

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

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

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

AVVERTENZE

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

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

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

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA

AVVERTENZE

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

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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

Parte riservata all'Istituto	
Prot. N. _____	Data _____

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

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

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

Nato/a a _____ () il _____

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

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

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

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

Data _____

Da compilare in stampatello

De. Moglia Anna Maria
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

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

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dell'Arca Nord Salento.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'Arca Nord Salento. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art. 7 del D.L.GS. n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'Arca Nord Salento.
7. O di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile del procedimento amministrativo.

COGNOME		NOME		REDDITI ANNO					Da compilare in stampatello		
Grado di Parentela				Professione	Domicilio	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitali / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
Nato a											
Codice Fiscale											
Nato a											
Codice Fiscale											
Nato a											
Codice Fiscale											
Nato a											
Codice Fiscale											
Nato a											
Codice Fiscale											
Nato a											
Codice Fiscale											
Nato a											
Codice Fiscale											

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

IL LA DICHIARANTE

De Maccis

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

Identificato su esibizione di _____

IL FUNZIONARIO

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111050074493	0 D'AVERSA QUIRICO	CISTERNINO	VIA LIGURIA	199	D	1

Redditi 2017_2018

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante		CISTERNINO	18/02/1931	M	DVRQCN31B18C741R	Pensionato/a
1	Coniuge	DE MAGLIE ANNA MARIA	CAROSINO	10/08/1942	F	DMGNMR42M50B808A	Casalinga
2	Figlio/a	D'AVERSA ROBERTO	TARANTO	30/08/1973	M	DVRRRT73M30L049D	Disoccupato/a

Anno Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2017	0	1	12	Y	35	0	0	0	0	0	0	12.184
2017	2	1	12	Y	35	0	0	0	3.707	0	0	0
2018	0	1	12	Y	35	0	0	0	0	0	0	12.184
2018	2	1	12	Y	35	0	0	0	3.707	0	0	0

Stampa richiesta da: iacp del: 04/12/2018 12:33:24

€ sul C/C n. 00237727

di Euro

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con
inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o
cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle
Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno
riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si
compona il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE:NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta

€ sul C/C n. 00237727

di Euro

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con
inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o
cancellature. La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle
Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno
riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si
compona il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE:NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€

sul C/C n. 00237727

di Euro

TD 451 IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto

00237727< 451>

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito -

BancoPosta

€

sul C/C n. 00237727

di Euro

TD 451 IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto

00237727< 451>

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111050074493	0 D'AVERSA QUIRICO	CISTERNINO	VIA LIGURIA	199	D	1

Estratto Conto 2017

111050074493 0 D'AVERSA QUIRICO
VIA LIGURIA 199 D 1 72014 CISTERNINO

Provvedimento: Non Specificato Del N.
In Locazione dal: 01/08/1989 Al:

Competenze Anno 2017**Situazione Anni Precedenti**

Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollet.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora	Voce	Addebito	Accredito
									MORA 1^ SEMESTRE 1993	1,55	
Gen	12,81	10/01/2017			0			0,00	SPESE POSTALI 1993	2,04	
Gen		31/01/2017	12,81	106	0	21		0,00	Residuo 1993		3,59
Gen		31/01/2017	106,76	264	106,76	21		0,00	Residuo 1994		301
Gen	106,76	10/01/2017			0			0,00	Residuo 1995	116,9	
Feb	106,76	10/02/2017			106,76			0,00	Residuo 1996	101,27	
Feb		06/02/2017	106,76	326	0	0		0,00	VERSAMENTI 96 C/RESIDUI		37,71
Mar	106,76	10/03/2017			106,76			0,00	Residuo 1997	32,19	
Mar		02/03/2017	106,76	375	0	0		0,00	MORA 1999	0,94	
Apr	106,76	10/04/2017			106,76			0,00	MORA 2000	5,76	
Apr		05/04/2017	106,76	230	0	0		0,00	SPESE POSTALI 2000	3	
Mag	106,76	10/05/2017			106,76			0,00	Residuo 2000	184,87	
Mag		02/05/2017	106,76	560	0	0		0,00	Int.suResidui 99-2000-Periodo1/1-31/12/01	7,08	
Mag		30/05/2017	106,76	49	106,76	28		0,00	MORA 2001	0,33	
Giu	106,76	10/06/2017			0			0,00	VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE		517,03
Lug	106,76	10/07/2017			106,76			0,00	COMPETENZE ANNO 2001	517,03	
Lug		03/07/2017	106,76	504	0			0,00	MORA 2002	0,61	
Lug		03/07/2017	106,76	505	106,76	0		0,00	INT.su Residui99/01Periodo/99-31/12/01	5,08	
Ago	106,76	10/08/2017			0			0,00	VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE		604,79
Set	106,76	10/09/2017			106,76			0,00	COMPETENZE ANNO 2002	659,18	
Set		01/09/2017	106,76	494	0			0,00	MORA 2003	0,1	
Set		01/09/2017	106,76	495	106,76	0		0,00	VERSAMENTI 2003 C/COMPETENZE		604,81
Ott	106,76	10/10/2017			0			0,00	VERSAMENTI C/RESIDUI 2003		173,33
Ott		19/10/2017	106,76	76	106,76	9		0,00	COMPETENZE ANNO 2003	659,2	
Nov	106,76	10/11/2017			0			0,00	MORA 2004	0,18	
Dic	106,76	10/12/2017			106,76			0,00	VERSAMENTI 2004 C/COMPETENZE		653,51
Dic		07/12/2017	106,76	148	0	0		0,00	VERSAMENTI C/RESIDUI 2004		54,87
Riepilogo - Anno 2017											
Totale competenze Dovute - Anno 2017					1.293,93			-	INT.Su Residui99-2004Periodo1/1/99-31/12/04	1,3	
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2017					1.293,93			=	VERSAMENTI 2005 C/COMPETENZE		653,51
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2017					0,00			+	COMPETENZE ANNO 2005	653,51	
Int. di Mora - Anno 2017					0,00			=	INT.Su Residui99-2005Periodo1/1/99-31/12/05	1,88	
Totale Credito Anno 2017					0,00				VERSAMENTI 2006 C/COMPETENZE		688,05
										560,97	
											303
										303	
										2,29	
											178
										303	
										0,06	

€

sul C/C n. 00237727

di Euro

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con
inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o
cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle
pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno
fornite in modo identico in ciascuna delle parti di cui si
compona il bollettino.

AVVERTENZE

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE:NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€

sul C/C n. 00237727

di Euro

TD 451 IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto

00237727< 451>

€

sul C/C n. 00237727

di Euro

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con
inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o
cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle
pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno
fornite in modo identico in ciascuna delle parti di cui si
compona il bollettino.

AVVERTENZE

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE:NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€

sul C/C n. 00237727

di Euro

TD 451 IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto

00237727< 451>

VERSAMENTI 2009 C/COMPETENZE	559,21	
VERSAMENTI C/RESIDUI 2009	1,28	
COMPETENZE 2009	559,21	
SPESE LAVORI ANTICIPATE DA IACP	24	
MORA 2010	0,03	
VERSAMENTI 2010 C/COMPETENZE	562,36	
COMPETENZE 2010	562,36	
MORA 2011	6,68	
VERSAMENTI 2011 C/COMPETENZE	563,58	
COMPETENZE 2011	563,58	
MORA 2012	0,08	
VERSAMENTI 2012 C/COMPETENZE	522,41	
COMPETENZE 2012	569,39	
MORA 2013	0,03	
VERSAMENTI 2013 C/COMPETENZE	581,15	
COMPETENZE 2013	581,15	
MORA 2014	0,02	
VERSAMENTI 2014 C/COMPETENZE	579,82	
COMPETENZE 2014	579,82	
MORA 2015	0,04	
VERSAMENTI 2015 C/COMPETENZE	1309,8	
COMPETENZE 2015	1309,8	
VERSAMENTI 2016 C/COMPETENZE	1301,93	
COMPETENZE 2016	1301,93	
VERSAMENTI C/RESIDUI 2017	80,21	
Totali	10.834,95	10.834,95
Totale Credito Anni Prec.		0,00

**Versamenti Effettuati in C/Residui -
Anno 2017**

Data Versamento	Num. Bollet.	Imp.to Versato
01/09/2017	44	80,21
Totale Vers. Effettuati in C/Residui		80,21

Riepilogo Generale

Credito Anni Precedenti	0,00
Credito Anno 2017	0,00
Totale Credito al 31/12/2017	0,00

Data	Testo
25/05/2010	DET.DIR.N.407/10/D DEL 19/05/2010 ADDEBITO DELLA SOMMA DI € 24,00, PER LAVORI DI SPURGO ESEGUITI SUI TRATTI FOGNANTI

Stampa richiesta da: iacp del: 04/12/2018 12:32:58

€ sul C/C n. 00237727

di Euro

IMPORTO IN LETTERE

INTERSTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB., SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con
inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o
cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle
Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno
riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si
componesse il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE:NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta

€ sul C/C n. 00237727

di Euro

IMPORTO IN LETTERE

INTERSTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB., SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con
inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o
cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle
Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno
riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si
componesse il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE:NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€

sul C/C n. 00237727

di Euro

TD 451 IMPORTO IN LETTERE

INTERSTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB., SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto tipo documento

00237727< 451>

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito -

BancoPosta

€ sul C/C n. 00237727

di Euro

TD 451 IMPORTO IN LETTERE

INTERSTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB., SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto tipo documento

00237727< 451>

ARCA NORD SALENTO



già I.A.C.P. per la Provincia di Brindisi
Via Casimiro, 27 - 72100 Brindisi - P.IVA 00061820742
Tel. 0831/225711 - Fax 0831/597852 - pec: info@pec.iacpbrindisi.it

Prot. n. **14208**
Settore Inquilinato

Brindisi li, **19/10/2018**

Sulla scorta degli atti di Ufficio

SI CERTIFICA

- che la Sig.ra DE MAGLIE Anna Maria, vedova D'AVERSA Quirico, nata a Carosino (Ta) il 10/08/1942, e residente in Cisternino alla via Liguria civ. 199/D/1, risulta essere coassegnataria dell'alloggio di erp di cui sopra, ed ha in corso la pratica di subentro a seguito del decesso del coniuge.
- Si rilascia a richiesta dell'assegnatario per gli usi di legge.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Geom. Rocco CAFORIO)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)





ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

00000000

Prot. n. 5642

Brindisi li, **28/05/2019**

Settore Inquilinato

**AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E**

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

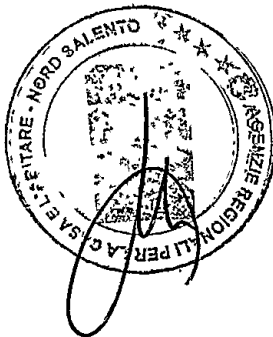
Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- 1) Assegno **N° 3111722496-12** Non trasferibile **INTESA SAN PAOLO** di €uro 67,00 (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro del rapporto locativo - Sig.ra DE MAGLIE Anna Maria – via Liguria 199/D/1 - Cisternino (Br);
- 2) Assegno **N° 3111722497-00** Non trasferibile **INTESA SAN PAOLO** di €uro 96,00 (novantasei/00) per bolli contratto di locazione a seguito di subentro del rapporto locativo - Sig.ra DE MAGLIE Anna Maria – via Liguria 199/D/1 - Cisternino (Br);

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Geom. Rocco CAFORIO)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)



3009-2 / 20091-8 \$11172498-12 • Mod 010011

INTESA



SANPAOLO

ABI 3069-2
CAB 20091-5
Codice ISO: F

NON TRASFERIBILE

Intesa Sanpaolo S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

SESSANTASETTE/00*

A.R.C.A. NORD SALENTO DI BRINDISI

Intesa Sanpaolo S.p.A.

66387 CISTERNINO

3111722496-12

Migallala

VALE FINO A EURO **Continuare**

Carta

10
 9
 8
 7
 6
 5
 4
 3
 2
 1

Q1 **WILL THE 1997-98 FISCAL YEAR BUDGET PRODUCE A SURPLUS?**

Centinale

[illegible]

CISTERNINO

30062-2 / 20091-3 4111722/07.00 - 11-01-01:001-

INFLA



SANPAOLO

ABI 3069-2
CAB 20091-5
Codice ISO: IT

NON-TRASFERIBILE

Intesa Sanpaolo S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

NOVANTASEI/00***
euro

A.R.C.A. NORD SALENTO DI BRINDISI

Intesa Sanpaolo S.p.A.

5638701 STERNINO

3111722497-00

Migliore

DE
W
R
F
M

0-1-7500

Centinela

31117122491
200320034
000000000

Dichiarazione sostitutiva
(art. 46/47 - DPR 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto DE MAGGIO ANNA MARIA nato a CAROSINO (TA)
il 10/08/1942 residente in CISTERNAIO (BR)
Via/Piazza LIGURIA - N. 199/A;

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

DICHIARA

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

- ☒ Autonomo con caldaia murale di tipo "B" o "C" (barrare con X) con potenza nominale di KW 25,2 installata nell'anno 2003. (allega copia libretto d'uso);
- Centralizzato con potenza nominale di KW
- Scaldino elettrico da 2.00 KW;

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

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

Che gli infissi esistenti sono del tipo:

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

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

Data 5/12/18

FIRMA DEL DICHIARANTE

De Maggio Anna Maria

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig. De Maggio Anna Maria identificato su esibizione di C.I. n. AX0169967 rilasciata da Corvino, è stata resa in mia presenza.
Brindisi, li 5/12/18

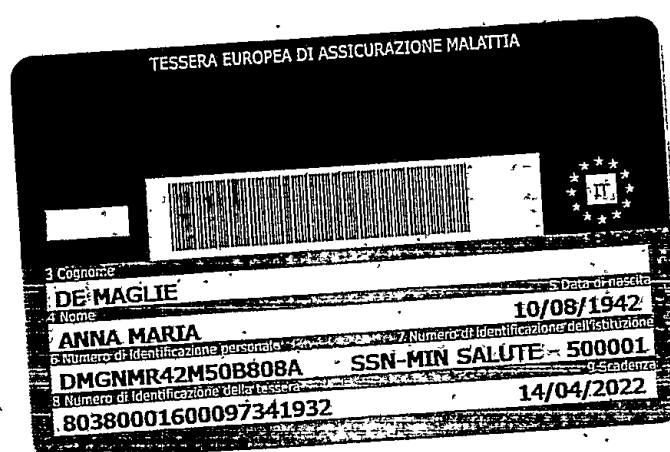
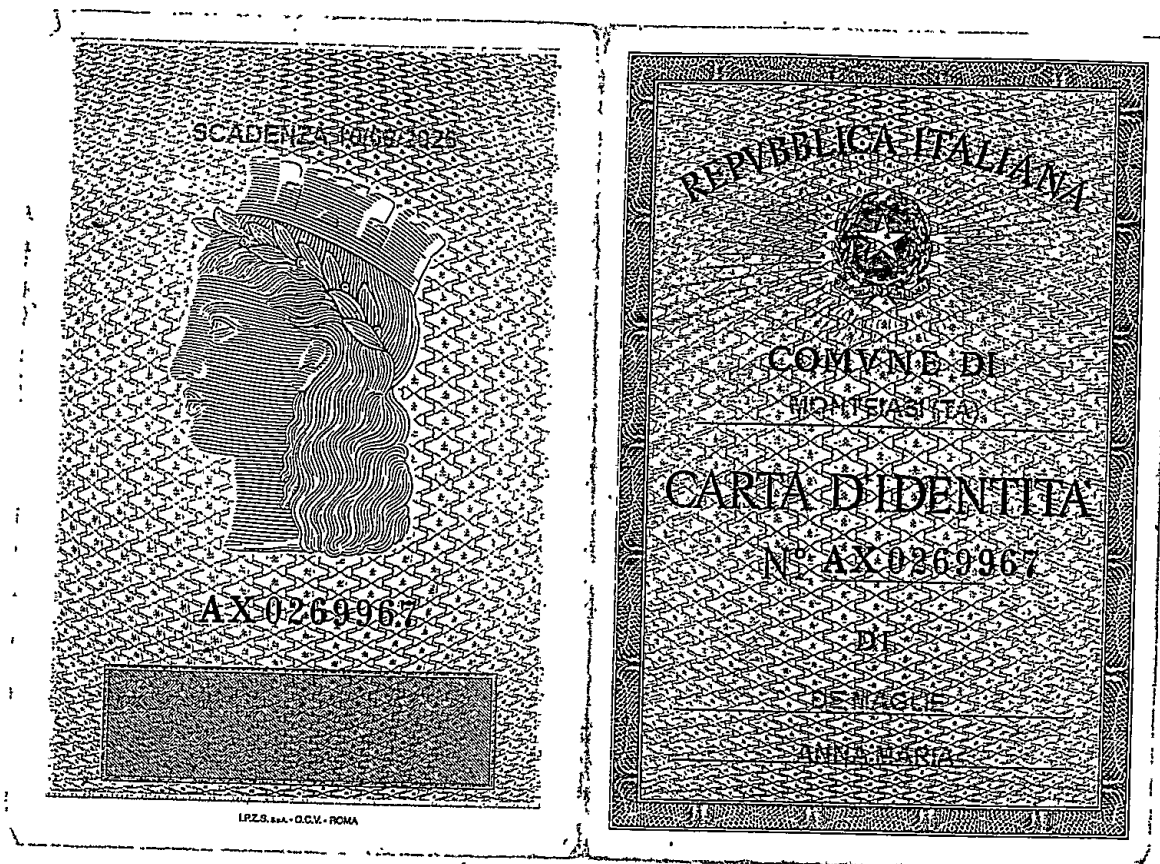
IL FUNZIONARIO



Cognome **DE MAGLIE**
 Nome **ANNA MARIA**
 nato il **10/08/1942**
 (atto n. **91** **A**)
 a **CAROSINO (TA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **MONTEIASI (TA)**
 Via **LOTTA E n. 157 scala C**
 Stato civile **Coniugata**
 Professione
 CONNOTATIVI E CONTRASSEGNI SALENTI
 Statura **1.55**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari


 Firma del titolare *De Maglie Anna*
MONTEIASI **25/09/2015**
 Il SINDACO
 d'ordine del Sindaco
 il funzionario incaricato
 Giuseppe Vecchia
 Impronta del dito
 indice sinistro
 Dir. Segr. € 0.16
 Dir. CI € 5.16

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI
 Codice fiscale **DMGNMR47M50B808A** Sesso **F**
 Cognome **DE MAGLIE**
 Nome **ANNA MARIA**
 Data di scadenza **14/04/2022**
 Data di nascita **10/08/1942**



BRUCIATORI
CALDAIE MURALI E TERRA A GAS
GRUPPI TERMICI IN GHISA E IN ACCIAIO
GENERATORI DI ARIA CALDA
TRATTAMENTO ACQUA
CONDIZIONAMENTO



Lamborghini
CALORECLIMA

AZIENDA CERTIFICATA ISO 9001

Libretto di IMPIANTO

(secondo art. 11, comma 9, D.P.R. 26 Agosto '93, n. 412 e successive modificazioni)

Obbligatorio per impianti termici con potenza del focolare nominale
inferiore a 35 kW

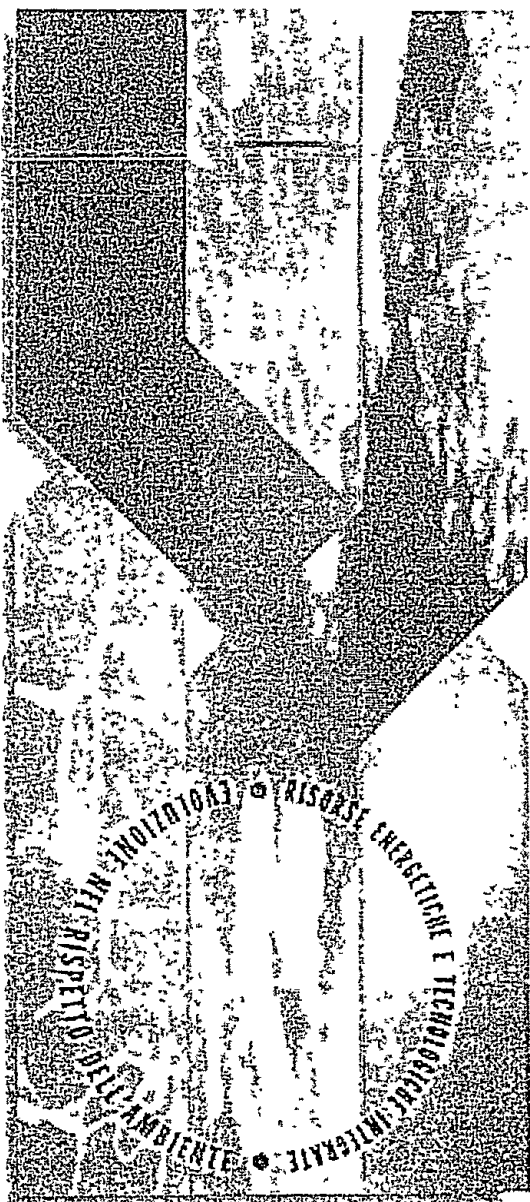
Conforme al modello approvato con D.M. 17 Marzo 2003

CONSERVARE IL PRESENTE LIBRETTO IN LUOGO PROIETTO E PULITO

0444 351044

LAMBORGHINI CALOR S.p.A.
VIA STATALE, 342
44040 DOSSO (FERRARA)
ITALIA
TEL. ITALIA 0532/359811 - EXPORT 0532/359913
FAX ITALIA 0532/359952 - EXPORT 0532/359947

Cod. 97.00046.0/1 08/03





Sanborniini
CALORECLIMA

1. SCHEDA IDENTIFICATIVA DELL'IMPIANTO
(da compilare in due copie di cui una deve essere inviata all'Ente locale competente per i controlli biennali)

4

1.1. UBICAZIONE E DESTINAZIONE DELL'EDIFICIO

Indirizzo V.le Alfama N. 199
Palazzo D Scala 1 Piano 1 Interno 1 CAP 72014
Località Alghero Comune Alghero Provincia SS

1.2. IMPIANTO TERMICO INDIVIDUALE DESTINATO A

☐ riscaldamento ambientali
☒ riscaldamento ambientali e produzione di acqua calda per usi igienici e sanitari

1.3. GENERATORI DI CALORE

Data di installazione 05-11-03
Potenza termica del focolare nominale totale (kW) 25,2
Combustibile gas naturale

1.4. EVACUAZIONE PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE

Caminio ☐ Canna fumaria collettiva ramificata ☐ Scarico a parete ☒ Altro ☐

1.5. PROGETTISTA DELL'IMPIANTO TERMICO (nominativo e n. di iscrizione all'ordine o collegio)

1.6. INSTALLATORE DELL'IMPIANTO TERMICO (ragione sociale e n. di iscrizione a CCIAA e/o AA)

CONVEGNI E UICL
Via Locorotonda 10, 080 447610 21683
CISTERNINO (BR)

1.7. PROPRIETARIO DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

D'Aleone Quirico

1.8. OCCUPANTE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

D'Aleone Quirico

1.9. MANUTENTORE ☒ TERZO RESPONSABILE ☐ dal 05-11-03 al 05-11-03

(ragione sociale e n. di iscrizione CCIAA e/o AA)
Consorzio Iniziativa Coesortondo 5

Data 05-11-03

Firma del responsabile dell'esercizio e della manutenzione
D'Aleone Quirico



Sanborniini
CALORECLIMA

1 bis. SCHEDA IDENTIFICATIVA DELL'IMPIANTO
(da compilare in due copie di cui una deve essere inviata all'Ente locale competente per i controlli biennali)

5

1.1. UBICAZIONE E DESTINAZIONE DELL'EDIFICIO

Indirizzo V.le Alfama N. 199
Palazzo D Scala 1 Piano 1 Interno 1 CAP 72014
Località Alghero Comune Alghero Provincia SS

1.2. IMPIANTO TERMICO INDIVIDUALE DESTINATO A

☐ riscaldamento ambientali
☒ riscaldamento ambientali e produzione di acqua calda per usi igienici e sanitari

1.3. GENERATORI DI CALORE

Data di installazione 05-11-03
Potenza termica del focolare nominale totale (kW) 25,2
Combustibile gas naturale

1.4. EVACUAZIONE PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE

Caminio ☐ Canna fumaria collettiva ramificata ☐ Scarico a parete ☒ Altro ☐

1.5. PROGETTISTA DELL'IMPIANTO TERMICO (nominativo e n. di iscrizione all'ordine o collegio)

1.6. INSTALLATORE DELL'IMPIANTO TERMICO (ragione sociale e n. di iscrizione a CCIAA e/o AA)

1.7. PROPRIETARIO DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

1.8. OCCUPANTE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

1.9. MANUTENTORE ☐ TERZO RESPONSABILE ☐ dal 05-11-03 al 05-11-03

(ragione sociale e n. di iscrizione CCIAA e/o AA)

Data 05-11-03

Firma del responsabile dell'esercizio e della manutenzione
D'Aleone Quirico



2. AFFIDAMENTO DELLE OPERAZIONI DI CONTROLLO E MANUTENZIONE

(da compilare se l'occupante affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico ad una ditta abilitata ai sensi della Legge 46/90, ma ne mantiene la responsabilità)

2.1. Il sottoscritto D'Alessandro Dario occupante l'unità immobiliare e responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta ⁽¹⁾ Consorzio Imp. Vie Socioforto
5 Contrasto P.R. AA 99633

Riferimento (facoltativo): contratto di manutenzione stipulato in data
e valido dal al
Data 05.11.03 Firma D'Alessandro Dario

2.2. Il sottoscritto occupante l'unità immobiliare e responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta ⁽¹⁾

Riferimento (facoltativo): contratto di manutenzione stipulato in data
e valido dal al
Data Firma

2.3. Il sottoscritto occupante l'unità immobiliare e responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta ⁽¹⁾

Riferimento (facoltativo): contratto di manutenzione stipulato in data
e valido dal al
Data Firma

2.4. Il sottoscritto occupante l'unità immobiliare e responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta ⁽¹⁾

Riferimento (facoltativo): contratto di manutenzione stipulato in data
e valido dal al
Data Firma

⁽¹⁾ Indicare la ragione sociale ed il numero di iscrizione alla CCIAA e/o all'AA.



2.5. Il sottoscritto occupante l'unità immobiliare e responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta ⁽¹⁾

Riferimento (facoltativo): contratto di manutenzione stipulato in data
e valido dal al
Data Firma

2.6. Il sottoscritto occupante l'unità immobiliare e responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta ⁽¹⁾

Riferimento (facoltativo): contratto di manutenzione stipulato in data
e valido dal al
Data Firma

2.7. Il sottoscritto occupante l'unità immobiliare e responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta ⁽¹⁾

Riferimento (facoltativo): contratto di manutenzione stipulato in data
e valido dal al
Data Firma

2.8. Il sottoscritto occupante l'unità immobiliare e responsabile dell'impianto termico, affida le operazioni di controllo e manutenzione dell'impianto termico alla ditta ⁽¹⁾

Riferimento (facoltativo): contratto di manutenzione stipulato in data
e valido dal al
Data Firma

⁽¹⁾ Indicare la ragione sociale ed il numero di iscrizione alla CCIAA e/o all'AA.

7. RISULTATI DELLA PRIMA VERIFICA E DELLE VERIFICHE PERIODICHE EFFETTUATE
A CURA DEL RESPONSABILE DELL'ESERCIZIO E DELLA MANUTENZIONE

(riferimento: norma UNI 10389 o, altro D)

Il manutentore, e il terzo responsabile, che effettua le verifiche deve riportare i risultati
della verifica nella tabella sottostante.

NUMERO VERIFICA	1	2	3	4	5
DATA	05.11.04	20.03.04	24.04.04	07.09.04	26.11.04
VALORI MISURATI					
Temperatura fumi (° C) (1)	120.0	110.5	68.6	105.1	98.4
Temperatura a ria comburente (° C) (1)	173	18.4	44.6	44.1	14.6
O ₂ (%) oppure CO ₂ (%) (1)(2)	8.3	13.1	14.5	13.2	10.8
Indice di Bacharach (3)	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1
CO nei fumi secchi (ppm v/v) (1)	82	6	3	3	3
Portata combustibile m ³ /h oppure kg/h (1) (2)	4.45	4.45	4.45	4.45	2.5
VALORI CALCOLATI					
Indice d'aria n	1.91	2.50	2.32	2.53	1.84
CO ₂ (%) oppure O ₂ (%) (2)	6.5	4.4	4.7	4.3	5.7
CO nei fumi secchi e senz'aria (ppm v/v)	11.7	16	7	18	13
Perdita per calore sensibile O ₂ (%)	6.8	8.7	3.9	7.7	6.3
Rendimento di combustione η_c (%)	92.9 ± 2	91.4 ± 2	94.1 ± 2	94.3 ± 2	93.7 ± 2
Potenza termica del focolare effettiva (kW)	25.4	44.9	29.1	25.8	24
VERIFICHE (4)					
Rispetta l'indice di Bacharach (3)	SI	SI	SI	SI	SI
CO ₂ fumi secchi e senz'aria ≤ 1.000 ppm v/v	SI	SI	SI	SI	SI
$\eta_c \geq \eta_{DPR 412}$ (5)	SI	SI	SI	SI	SI
ALTRE VERIFICHE EFFETTUATE (6)					
Stato delle coibentazioni	P	P	P	P	P
Stato della canna fumaria	P	P	P	P	P
Dispositivo di regolazione e controllo	P	P	P	P	P
Sistema di aerazione della centrale	P	P	P	P	P
RIFERIMENTO AD EVENTUALI NOTE					
FIRMA (7)					

(1) Media di tre misurazioni significative
(2) Cancellare ciò che non interessa
(3) Solo per combustibili liquidi
(4) Indicare SI oppure NO
(5) η_c è il valore calcolato al quale vanno sottratti i coefficienti di perdita di calore
(6) Indicare P = positiva; N = negativa; NC = non controllabile
(7) Nome e cognome di chi trascrive i risultati nel quadro: l'installatore (in sede di prima verifica d'impianto) o il manutentore (in sede di verifiche periodiche)

Nota



7. (segue) RISULTATI DELLA PRIMA VERIFICA E DELLE VERIFICHE PERIODICHE EFFETTUATE
A CURA DEL RESPONSABILE DELL'ESERCIZIO E DELLA MANUTENZIONE

(riferimento: norma UNI 10389 o, altro D)

Il manutentore, e il terzo responsabile, che effettua le verifiche deve riportare i risultati
della verifica nella tabella sottostante.

NUMERO VERIFICA	6	7	8	9	10
DATA	06/10/13				
VALORI MISURATI					
Temperatura fumi (° C) (1)	102.5				
Temperatura a ria comburente (° C) (1)	22.8				
O ₂ (%) oppure CO ₂ (%) (1) (2)	13.3				
Indice di Bacharach (3)	1.1	1.1	1.1	1.1	1.1
CO nei fumi secchi (ppm v/v) (1)	24				
Portata combustibile m ³ /h oppure kg/h (1) (2)	27				
VALORI CALCOLATI					
Indice d'aria n	2.54				
CO ₂ (%) oppure O ₂ (%) (2)	4.3				
CO nei fumi secchi e senz'aria (ppm v/v)	36				
Perdita per calore sensibile O ₂ (%)	7.7				
Rendimento di combustione η_c (%)	93.3 ± 2	± 2	± 2	± 2	± 2
Potenza termica del focolare effettiva (kW)	23.9				
VERIFICHE (4)					
Rispetta l'indice di Bacharach (3)	SI				
CO ₂ fumi secchi e senz'aria ≤ 1.000 ppm v/v	SI				
$\eta_c \geq \eta_{DPR 412}$ (5)	SI				
ALTRE VERIFICHE EFFETTUATE (6)					
Stato delle coibentazioni	P				
Stato della canna fumaria	P				
Dispositivo di regolazione e controllo	P				
Sistema di aerazione della centrale	P				
RIFERIMENTO AD EVENTUALI NOTE					
FIRMA (7)					

(1) Media di tre misurazioni significative
(2) Cancellare ciò che non interessa
(3) Solo per combustibili liquidi
(4) Indicare SI oppure NO
(5) η_c è il valore calcolato al quale vanno sottratti i coefficienti di perdita di calore
(6) Indicare P = positiva; N = negativa; NC = non controllabile
(7) Nome e cognome di chi trascrive i risultati nel quadro: l'installatore (in sede di prima verifica d'impianto) o il manutentore (in sede di verifiche periodiche)

Nota

9. INTERVENTI DI CONTROLLO ED EVENTUALE MANUTENZIONE
E INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA

(Le operazioni di controllo e di eventuale manutenzione devono essere eseguite secondo le istruzioni tecniche elaborate dal costruttore/installatore dell'impianto; nel caso tali istruzioni non siano disponibili i principali riferimenti sono i manuali di uso e manutenzione delle apparecchiature e dei dispositivi presenti nell'impianto; in mancanza di tali manuali si utilizzano le norme tecniche specifiche, per esempio la UNI 7129, la UNI 10436 e la UNI 10845, e, in mancanza di ogni altra indicazione, si eseguono i controlli previsti nell'allegato H del DPR 412/93)

9.5. Rapporto di controllo tecnico (1)

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐

Note Pulsore caldaie e caldaie a gas
e verifica la combustione

Via Locorotondo, 5 - Tel. 080.4447610

72014 CISTERNINO (BR)

Data 24.04.07 Firma [Firma]

9.6. Rapporto di controllo tecnico (1)

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☐ NO ☒

Note Pulsore caldaie, caldaie a gas
come da rapporto di controllo

Data 24.11.05 Firma [Firma]

9.7. Rapporto di controllo tecnico (1)

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐

Note Verifica caldaie a gas
e verifica la combustione

Data 19.09.07 Firma [Firma]

9.8. Rapporto di controllo tecnico (1)

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☐ NO ☒

Note Pulsore caldaie e caldaie a gas
verifica come da rapporto

Data 25.11.10 Firma [Firma]

(1) Estremi del Rapporto di controllo che viene consegnato al responsabile dell'impianto e conservato in allegato al libretto.

9. INTERVENTI DI CONTROLLO ED EVENTUALE MANUTENZIONE
E INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA

(Le operazioni di controllo e di eventuale manutenzione devono essere eseguite secondo le istruzioni tecniche elaborate dal costruttore/installatore dell'impianto; nel caso tali istruzioni non siano disponibili i principali riferimenti sono i manuali di uso e manutenzione delle apparecchiature e dei dispositivi presenti nell'impianto; in mancanza di tali manuali si utilizzano le norme tecniche specifiche, per esempio la UNI 7129, la UNI 10436 e la UNI 10845, e, in mancanza di ogni altra indicazione, si eseguono i controlli previsti nell'allegato H del DPR 412/93)

9.9. Rapporto di controllo tecnico (1)

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐

Note Controllo combustione e controllo da caldaie

Data 26/11/11 Firma [Firma]

Via Locorotondo, 5 - Tel. 080.4447610
72014 CISTERNINO (BR)

9.10. Rapporto di controllo tecnico (1)

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☐ NO ☒

Note Pulsore caldaie e caldaie a gas

Data 17/10/12 Firma [Firma]

Via Locorotondo, 5 - Tel. 080.4447610
72014 CISTERNINO (BR)

9.11. Rapporto di controllo tecnico (1)

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☒ NO ☐

Note Controllo caldaie e caldaie a gas

Data 08/10/13 Firma [Firma]

Via Locorotondo, 5 - Tel. 080.4447610
72014 CISTERNINO (BR)

9.12. Rapporto di controllo tecnico (1)

Eseguita verifica biennale di combustione SI ☐ NO ☐

Note

Data

Firma

(1) Estremi del Rapporto di controllo che viene consegnato al responsabile dell'impianto e conservato in allegato al libretto.

10. REGISTRAZIONE DEI CONSUMI ENERGETICI NEI VARI ESERCIZI

[illegible]

Appendice
Modello della lettera che il terzo responsabile invia all'ente locale per comunicare l'assunzione o la revoca dell'incarico.

Al Comune / Alla Provincia di
Ente locale responsabile dei controlli L. 10/91.
Ufficio Energia/Ambiente
Via _____
Città _____

Oggetto: comunicazione ai sensi dell'articolo 11, comma 6, del DPR 412/93.

Il sottoscritto

**legale rappresentante della
Ditta**

Iscriviti alla CCIAA di CCIAA di Padova al numero 049.8749111 abilitata ad operare per gli impianti di cui alle lettere

☐ a) ☐ b) ☐ c) ☐ d) ☐ e) ☐ f) ☐ g)

dell'articolo 1 della legge 46/90, ed in possesso dell'ulteriore requisito di

□ certificazione del Sistema Qualità ai sensi della norma UNI ISO EN

☐ **Altro**

comunica

☐ di aver assunto l'incarico di terzo responsabile dal ☐ per revoca dell'incarico

☐ per dimissioni dell'impianto di riscaldamento ☐ produzione centralizzata di ACS.

silo in Via **Comune di**

di proprietà di

di potenza termica del focolare complessiva nominale di **kW**

Ai fini dell'assunzione dell'incarico di terzo responsabile dichiara altresì di non essere fornitore di energia per il medesimo impianto

Firma

Ragione sociale Dilla

Nome e cognome del legale rappresentante

Indirizzo

Telefono 06-86987999
Cellulare 011-4601000
Fax 06-86987999

E-mail afend@frc.org

(11) Indicare la stagione di riscaldamento.

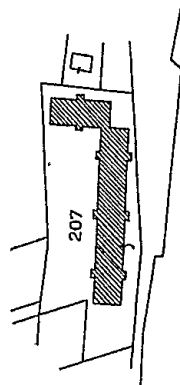
(2) Se non sono disponibili i singoli consumi compilar solo la casella Consumo totale

ELABORATO PLANIMETRICO

COMUNE DI CISTERNINO

- SUB 1 ÷ 20 Posto macchina (P.T.)
- SUB 21 ÷ 23 Locali deposito I.A.C.P. (P.T.)
- SUB 24 Sala riunioni scala A (P.T.)
- SUB 25 Appartamento Int. 1 scala A (P.1°)
- SUB 26 " " 2 " A (P.1°)
- SUB 27 " " 3 " A (P.2°)
- SUB 28 " " 4 " A (P.2°)
- SUB 29 Sala riunioni scala B (P.T.)
- SUB 30 Appartamento int. 1 scala B (P.1°)
- SUB 31 " " 2 " B (P.1°)
- SUB 32 " " 3 " B (P.2°)
- SUB 33 " " 4 " B (P.2°)
- SUB 34 " " 5 " B (P.3°)
- SUB 35 " " 6 " B (P.3°)
- SUB 36 Sala riunioni scala C (P.T.)
- SUB 37 Appartamento int. 1 scala C (P.1°)
- SUB 38 " " 2 " C (P.1°)
- SUB 39 " " 3 " C (P.2°)
- SUB 40 " " 4 " C (P.2°)
- SUB 41 " " 5 " C (P.3°)
- SUB 42 " " 6 " C (P.3°)
- SUB 43 Sala riunioni scala D (P.T.)
- SUB 44 Appartamento int. 1 scala D (P.1°)
- SUB 45 " " 2 " D (P.1°)
- SUB 46 " " 3 " D (P.2°)
- SUB 47 " " 4 " D (P.2°)
- SUB 48 Beni comuni non censibili (lavanderie)
piani attici; (centrali termiche, idriche
e portici) piano terra; (cavedi e scale).
- SUB 49 Bene comune non censibile (area scoperta).

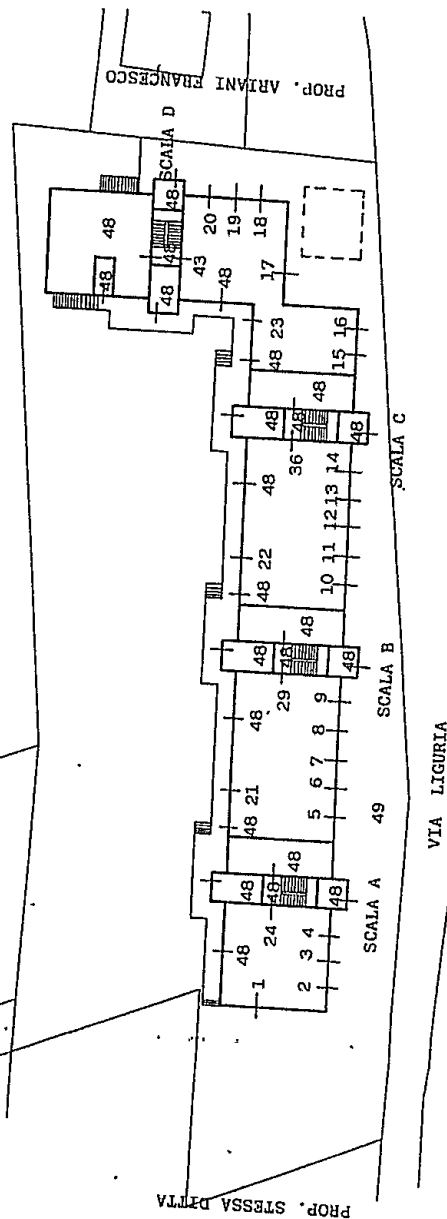
SCALA 1:2.000



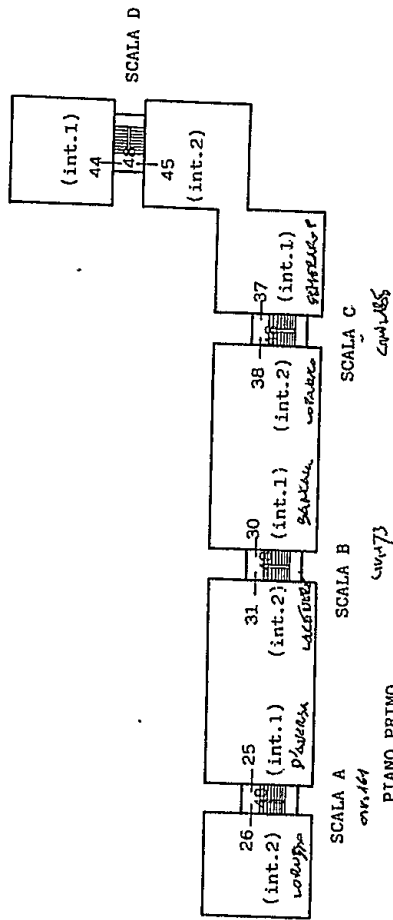
Rif. Tipo Mappale
n. 20089 del 4/4/1987

SCALA 1:500

PROP. ARIANI FRANCESCO

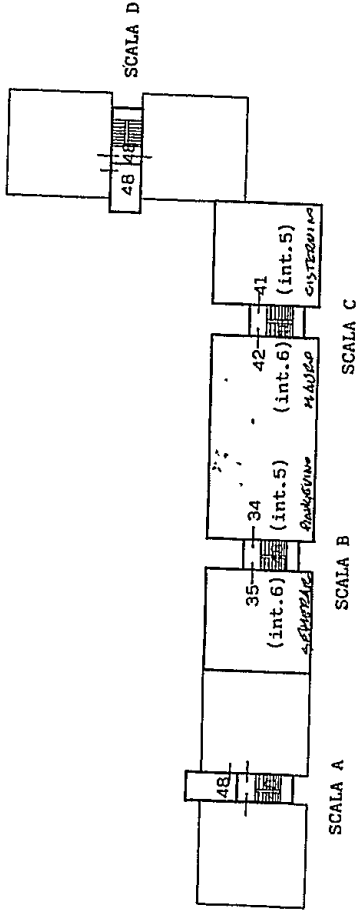


LOTTO 7° CISTERMINO

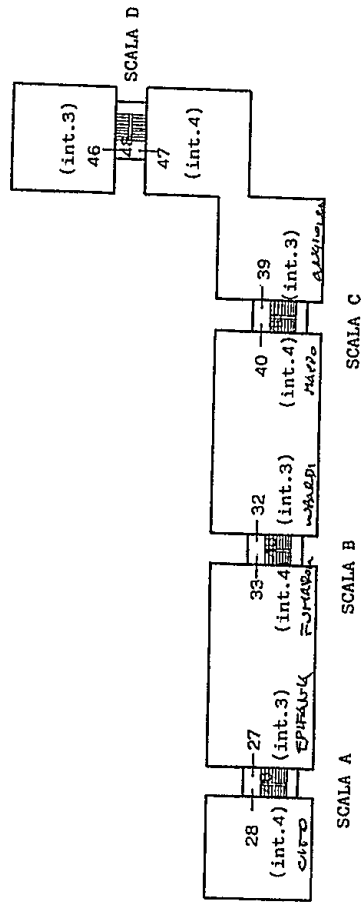


VIA LIGURIA

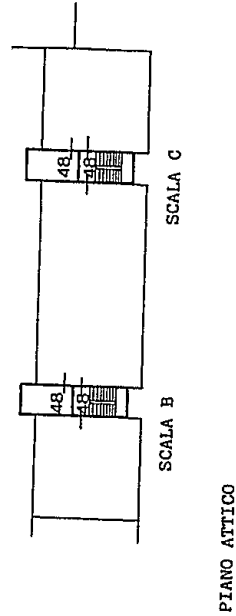
PIANO PRIMO



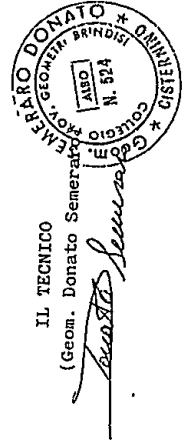
PIANO TERZO



PIANO SECONDO

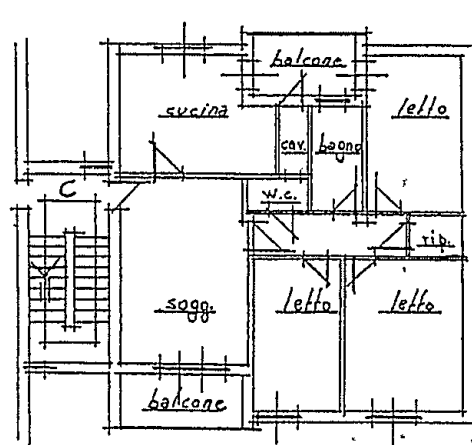


PIANO ATTICO



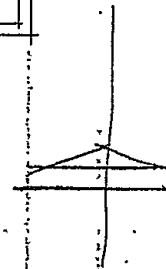
stessa ditta

stessa ditta



stessa ditta

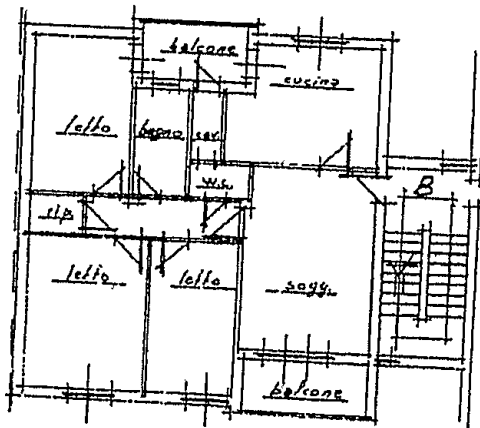
via Liguria



CISTERNINO LOTTO 7
VIA LIGURIA 185
PUNTO 2.
SCALA C INT. 3

stessa ditta

stessa ditta



stessa ditta
INT. 1/B

VIA LIGURIA

CISTERMINO LOTTO 7.

VIA LIGURIA 173

PIANO 1° SCALA B INT. Z



ORIENTAMENTO



Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111050074493	0 D'AVERSA QUIRICO	CISTERNINO	VIA LIGURIA	199	D	1

SCHEDA TECNICA: 111050074493

Indirizzo:	VIA LIGURIA 199 D 1
Cap - Città:	72014 - CISTERNINO
Data Costruzione:	01/08/1989
Tipo:	1
Ici:	S
Tipologia:	0,8
Demografica:	0,9
Ubicazione:	1
Livello Piano:	1
Conservazione:	1
Superficie:	88,94
Vani:	6,5
Partita:	4790
Foglio:	29
Particella:	207
Sub:	44
Categoria:	A4
Classe:	5
Sup. Prov.:	
Vani Prov.:	
Classe Prov.:	
Cat. Prec.:	A3
Tipologia Prec.:	1,05
Cons. Prec.:	1
Vendita:	
Cantiere:	
Conduzione:	111
Comune 1:	05
Lotto:	007
Prog.1:	4493
Piano di Vendita:	

Stampa richiesta da: iacp del: 04/12/2018 12:33:42

€

sul C/C n. 00237727

di Euro

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

codice bancoposta

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con
inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o
cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle
Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno
apportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si
compone il bollettino.

IMPORTANTE:NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€

sul C/C n. 00237727

di Euro

TD 451

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

codice bancoposta

IMPORTANTE:NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto

00237727< 451>

€

sul C/C n. 00237727

di Euro

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

codice bancoposta

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con
inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o
cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle
Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno
apportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si
compone il bollettino.

IMPORTANTE:NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

€

sul C/C n. 00237727

di Euro

TD 451

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

codice bancoposta

IMPORTANTE:NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto

00237727< 451>

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancPosta

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accreditamento

BancoPosta

203729	217,66
di Euro	
c/c n.	
sul	

203729 sul c/c n. 217,66 di Euro.

CODICE IBAN

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSII

ART. 2 C. 85 LEGGE 23.12.96 662

Intestato a:

I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI

ART. 2 C. 85 LEGGE 23.12.95 662

Eseguito da: 111050074493/1

VIA LIGURIA 199 D1
72014 - CISTERNO

Deposito Cauzionale 2018

DEED
PG

87/111 08 22-05-19 P 0014
VCTL 0078 -E*217,66*
C/C 000000203725 E*0,70*

000000178421812007

VIA LIGURIA 199 D1
72014 - CISTERNO
Deposito cauzionale 2018

Eseguito da:

Scadenza: 10-12-2018

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



BOLLO DELL'UFF. POSTALE

codice cliente

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTER

importo in euro	numero conto
-----------------	--------------

Id

18000000178421812007120000002037291000000217663896

<000000178421812007>

00000217+66> 000000203729< 896>