

MPX: 1309618 : 141
DCOCC0053

[illegible]

111170073939 / 0
MASSARO ANNA
V LE DELLA LIBERTA' 21 SC A INT 4
72019 SAN VITO DEI NORMANNI

[illegible]

La dichiarazione dovrà essere prodotta per ogni nucleo familiare coabitante o eventuali conviventi presenti, a qualsiasi titolo, in forma continuativa. Ove il **modulo A** risultasse insufficiente potrà provvedersi con fotocopie o richiederlo presso gli uffici dell'ARCA Nord Salento di Brindisi.

Nel caso la S.V. non provvedesse all'invio della **dichiarazione richiesta** o che quest'ultima si rivelasse palesemente **inattendibile**, l'Agenzia provvederà all'applicazione di un canone così come previsto dal 2° comma dell'art. 11 della legge Regione Puglia n. 22 del 19/07/2006 (c.d. canone concordato ex lege n. 431/1998) previa diffida a presentare la dichiarazione fiscale entro 30 (trenta) giorni dal ricevimento della diffida stessa.

Si informa, infine, la S.V. che questa Agenzia, così come disposto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000, provvederà ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà presentarsi presso il Settore Inquilinato-Ufficio Anagrafe ,Utenza- dell'ARCA Nord Salento di Brindisi, sito in Brindisi alla Via G.B.Casimiro, 27, nei giorni di **martedì, giovedì e venerdì** dalle ore **10.00** alle ore **12.00**.

I responsabili del procedimento amministrativo sono il Sig.Cosimo Cannalire, tel.n.0831/225710 e la Dott.ssa Daniela Orofalo, tel.n.0831/225705, dipendenti di questa Agenzia.

Distinti saluti,

Il Responsabile del Settore
Geom. Vittorio Serinelli

Can/Or

Can.-MOD.Lettera Accertamento Biennale 2017-2018 del reddito - Legge Regionale Puglia n. 10 del 07/04/14 - art. 14



* T T R L C N 6 4 L 0 9 I 3 9 6 X 0 *

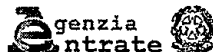


MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N.

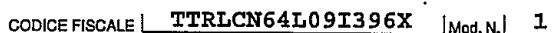
1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE		Dichiarante ☒	Coniuge dichiarante ☐	Dichiarazione congiunta ☐	Rappresentante o tutore ☐				
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri ☐ 730 integrativo (vedere istruzioni) ☐ 730 senza sostituto ☐ Situazioni particolari ☐ Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE							
T T R L C N 6 4 L 0 9 I 3 9 6 X									
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)					
ATTORRE		LUCIANO		M					
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)					
GIORNO 09 MESE 07 ANNO 1964		SAN VITO DEI NORMANNI		BR					
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)					
Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO					
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta ☐					
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)					
SAN VITO DEI NORMANNI (I396)		BR		Casi particolari add. le regionali ☐					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE		PROVINCIA (sigla)					
SAN VITO DEI NORMANNI (I396)		BR		☐					
FAMILIARI A CARICO									
BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESA CARICO MINORE 3 ANNI					
1 C CONIUGE				DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI					
2 F1 PRIMO FIGLIO				PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI					
3 F A D				NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					
4 F A D									
5 F A D									
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO									
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE					
INPS		80078750587		ROMA (H501)					
PROV. e TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO					
RM VIA		CIRO IL GRANDE		21 00144					
FRAZIONE		NUM. RO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA					
				CODICE SEDE					
QUADRO A REDDITI DEI TERRENI									
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (classi terrene (righe precedenti))	VAL. NON SOSTIT.	10. CONTRIBUTO DIRETTO ODP
A1	,00		,00		,00				
A2	,00		,00		,00				
A3	,00		,00		,00				
A4	,00		,00		,00				
A5	,00		,00		,00				
A6	,00		,00		,00				
A7	,00		,00		,00				
A8	,00		,00		,00				

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTESEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEFSEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE E ALL'IRPEF

SEZIONE V - BONUS IRPEF

SEZIONERI - ALTRI DATI**QUADRO D ALTRI REDDITI**

SEZIONE. I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

**CODICE FISCALE**

TTRLCN64L09I396X

|Mod. N.| 1

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%

Spese patologie esenti		Spese sanitarie		Spese sanitarie		Spese sanitarie	
E1	SPESA SANITARIA PER PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		
E2	SPESA SANITARIA PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E8	ALTRE SPESE		
E3	SPESA SANITARIA PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE		
E4	SPESA VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E10	ALTRE SPESE		
E5	SPESA PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE		
E6	SPESA SANITARIA RATEIZZATA IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE		

SEZIONE II. - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00	<i>Contributi per previdenza complementare</i>			
E22	ASSEGNO AL CONIUGE Codice fiscale del coniuge	2	,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00	,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00	,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E30	FAMILIARI A CARICO	,00	,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	Codice 2	,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto	Quota TFR Non dedotti dal sostituto
			,00			1 2 3	
			,00			,00 ,00 ,00	,00

E32	SPESA PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data all'upla locazione	2	Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutuo
					,00		,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione		
			,00		,00		

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

	Anno 2006 e 2012/ 2013 - 2015 consolidato	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Situazioni particolari	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N° ordine immobile
				Codice Anno Riduzione rata	5	10	
E41							
E42							
E43							
E44							

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

	N. ord. immisibile	Condominio	CODICE COMUNE	TAV.	SEZ.URB.COMUNE CATAST.	FOLLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51	1	2	3	4	5	6	7	8
E52								
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immisibile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DOMANDA ACCATAMENTO NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	
	1	2	3	4 DATA	5 SERIE	6 DATA	7	8

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)

		NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57	SPESA ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1		3	
			.00		.00

SEZIONE IV.- SPESE PER INTERVENTI DI RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)

	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO	CASI	PERIODO 2009	RATEAZIONE	NUMERO	IMPORTO SPESA
			2013	PARTICOLARI	di eliminazione ratei		RAA	
	1	2	3	4	5	6	7	8
E61								,00
E62								,00
E63	1							,00

SEZIONE V²³ DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE		TIPOLOGIA	GIORNI		PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO		GIORNI		PERCENTUALE
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
E71						E72				

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81		E82		E83	
DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA		DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		ALTRE DETRAZIONI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



* T T R L C N 6 4 L 0 9 I 3 9 6 X 0 *

CODICE FISCALE T T R L C N 6 4 L 0 9 I 3 9 6 X Mod. N. 1



QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCELENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVA AL 2015

F1	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	3	Trattenuto Mod. 730/2015	4	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata
			,00		,00		,00		,00		,00		,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	1	Addizionale Regionale	2	Addizionale Comunale	3	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	4	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	5	IRPEF per lavori socialmente utili	6	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	7
				,00		,00		,00		,00		,00		,00

SEZIONE III - ECCELENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SUI PESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale	3	Addizionale Comunale	4	Cedolare secca	5	Contributo solidale	6	7
				,00		,00		,00		,00		,00	

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015

F6	Barrare la casella per non effettuare versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Barrare la casella per non effettuare versamenti di acconto addizionale comunale	3	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	4	Barrare la casella per non effettuare versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	7
				,00								,00		

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)

F7	Soglia esenzione saldo 2015	1	Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2015	2	Soglia esenzione 2016	3	Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2016	4
			,00				,00	

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca
				,00		,00		,00	
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altro Imposto	1	Credito IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca
				,00		,00		,00	

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	1	Ulteriore detrazione per figli	2	Detrazioni canoni locazione	3	Restituzione bonus	4	Riscatto	5	Pignoramento presso terzi	6	Tipo reddito	7
				,00		,00		,00		,00				,00

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	1	Residuo precedente dichiarazione	2	Credito 2015	3	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	4	di cui compensato nel mod. F24
				,00		,00					,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	Residuo precedente dichiarazione	4	Anno 2015	5	di cui compensato nel mod. F24
					,00		,00				,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5			
						,00				,00			
	Imposta lorda	6		7	Imposta netta	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9	di cui relativo allo Stato estero di cui col. 1	10			
						,00				,00		:	

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	1	Codice fiscale	2	Numero rata	3	Totale credito	4	Residuo precedente dichiarazione
								,00	
G6	Altri immobili	1	Codice fiscale	2	Numero rata	3	Rateazione	4	Totale credito
									,00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo precedente dichiarazione	1	di cui compensato nel mod. F24	2	Anno 2015	3	di cui compensato nel mod. F24
				,00		,00	

SEZIONE VI - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	Spesa 2015	1	Residuo 2014	2	Rata credito 2014	3	Credito spettante	4	di cui compensato nel mod. F24
				,00		,00		,00	

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	1	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	2
				,00

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati personali indicati nella dichiarazione.		FIRMA DEL CONTRIBUENTE	
N. modelli compilati 1		ATTORRE LUCIANO	

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



* T T R L C N 6 4 L 0 9 I 3 9 6 X 0 *



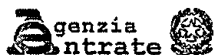
730

MODELLO 730-3 redditi 2015
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. **1**

☐ 730 rettificativo

☐ 730 Integrativo



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

☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE		COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE		N. di Scelta, 1 a o 2 a
SOSTITUTO D'IMPOSTA O CAF O PROFESSIONISTA ABILITATO	10098971004	CENTRO ASS. FISCALE UNSIC SRL		85
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	FLR GCM66A19E155R	FLORIO GIACOMO		
DICHIARANTE	TTRLCN64L09I396X	ATTORRE LUCIANO		
CONIUGE DICHIARANTE				
RIEPILOGO DEI REDDITI				
	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE		
1 REDDITI DOMINICALI	,00	,00		
2 REDDITI AGRARI	,00	,00		
3 REDDITI DEL FABBRICATO	,00	,00		
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	4.949,00	,00		
5 ALTRI REDDITI	,00	,00		
6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00		
7 Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00		
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA				
	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE		
11 REDDITO COMPLESSIVO	4.949,00	,00		
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggetta a IMU)	,00	,00		
13 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00		
14 REDDITO IMPONIBILE	4.949,00	,00		
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00		
16 IMPOSTA LORDA	,00	,00		
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA				
	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE		
21 Detrazione per coniuge a carico	,00	,00		
22 Detrazione per figli a carico	,00	,00		
23 Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00		
24 Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00		
25 Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00		
26 Detrazione per redditi di pensione	1.725,00	,00		
27 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00		
28 Detrazione oneri ed erogazioni liberali	,00	,00		
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00		
30 Detrazione spese arredo, immobili ristrutturati	,00	,00		
31 Detrazioni spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00		
32 Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00		
33 Altre detrazioni d'imposta	,00	,00		
41 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00		
42 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00		
43 Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00		
44 Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00		
45 Credito d'imposta per negoziazione e arbitraggio	,00	,00		
48 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.725,00	,00		
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA				
	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE		
51 IMPOSTA NETTA	,00	,00		
52 Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00		
53 Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00		
54 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00		
55 Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00		
57 Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00		
58 Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00		
59 RITENUTE	,00	,00		
60 DIFFERENZA	,00	,00		
61 ECCEDENZIA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00		
62 ACCONTI VERSATI	,00	,00		
63 Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00		
64 Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00		
66 Bonus IRPEF spettante	,00	,00		
67 Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00		
68 Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00		

Copia conforme al provvedimento del 15/07/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

TTRLCN64L09I396X



TTTTL CN64L09I396X

SECRET

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF					1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
71	REDDITO IMRONIBILE						,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA						,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE						,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE						,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA						,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA						,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE						,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016						,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE						,00	,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI					1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA						,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE						,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2016						,00	,00
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO						,00	,00
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con E24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF	2	,00	,00	,00	,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con E24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF	2	,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00
ALTRI DATI					1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura						,00	,00
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione						,00	,00
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione						,00	,00
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo						,00	,00
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione						,00	,00
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni						,00	,00
136	Totale spese sanitarie ritezzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)						,00	,00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con Imponibile cedolare secca locazioni)						4.949,00	,00
138	ACCONTO IRPEF 2016	Reddito complessivo					,00	,00
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'aliquota					,00	,00
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE						
147	Redditi fondiari non imponibili						,00	,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenza (soggetta a IMU)						,00	,00
149	Residuo deduzione somme restituite						,00	,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato						,00	,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2014			Rata 2015		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014			Rata 2015		

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



* T T R L C N 6 4 L 0 9 I 3 9 6 X 0 *

Modello N. 1



RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO		
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto.	1	,00	,00		
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto) Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245.		,00	,00		
				CREDITO		
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati).					
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto).					
IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO		1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 TOTALE
171	IRPEF		,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA					
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto).					

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO D'IMPERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2015		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00	,00
195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00	,00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00	,00
198	TOTALE				,00	,00
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO D'IMPERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2015		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00	,00
215	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00	,00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00	,00
218	TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		CODICE TRIBUTO	ANNO D'IMPERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2015		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4033	2016		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1840	2016		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
241	IMPORTI relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4034	2016		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1841	2016		,00

MESSAGGI

SEGUE

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL CAPO O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

FLORIO GIACOMO

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

CERTIFICAZIONE UNICA 2016



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2015



Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Copia conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate del 15/01/2016 e successive modificazioni

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 7 VIA CIRO IL GRANDE, 21			
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10 843000		Codice sede 11	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 MSSNNA34L66I396A		Cognome o Denominazione 2 MASSARO				Nome 3 ANNA	
	Sesso 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 26 07 1934	Comune (o Stato estero) di nascita 6 SAN VITO DEI NORMANNI		Provincia di nascita (sigla) 7 BR	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015							
	Comune 20 SAN VITO DEI NORMANNI		Provincia (sigla) 21 BR		Codice comune 22 1396			
	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016							
	Comune 23		Provincia (sigla) 24		Codice comune 25			
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 28 02 2016		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Tito Michele Boeri					

Emesso il 19/12/2016 alle 18.26

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
	1	2	3	4	5	6	7	8
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO	
	9	10	11	12	13	14	15	16
RITENUTE	Ritenuta Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2015		Saldo 2015	
	17	18	19	20	21	22	23	24
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2015		Saldo 2015	
	25	26	27	28	29	30	31	32
ACCONTI 2015 DICHIARANTE	Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secco non rimborsato	
	33	34	35	36	37	38	39	40
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secco	
	41	42	43	44	45	46	47	48
ACCONTI 2015 CONIUGE	Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secco sospesi		Seconda o unica rata di acconto cedolare secco	
	49	50	51	52	53	54	55	56
ONERI DETRAIBILI	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
	57	58	59	60	61	62	63	64
DETRAZIONI E CREDITI	Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
	65	66	67	68	69	70	71	72
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Detrazioni per lavoro dipendente, pensionati e redditi assimilati	
	73	74	75	76	77	78	79	80
ONERI DEDUCIBILI	Credito riconosciuto per famiglie numerose		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
	81	82	83	84	85	86	87	88
ONERI DEDUCIBILI	Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Totale detrazioni	
	89	90	91	92	93	94	95	96
ONERI DEDUCIBILI	Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
	97	98	99	100	101	102	103	104
ONERI DEDUCIBILI	Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva	
	105	106	107	108	109	110	111	112
ONERI DEDUCIBILI	Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato		Credito bonus IRPEF	
	113	114	115	116	117	118	119	120
ONERI DEDUCIBILI	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo	
	121	122	123	124	125	126	127	128
ONERI DEDUCIBILI	Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale	
	129	130	131	132	133	134	135	136
ONERI DEDUCIBILI	Versati		Dedotti		Non dedotti		Anni residui	
	137	138	139	140	141	142	143	144
ONERI DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere	
	145	146	147	148	149	150	151	152
ONERI DEDUCIBILI	Somma restituita non esclusa dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse comuni esclusivamente fini assistenziali dedotti		Contributi versati a enti e casse comuni esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie	
	153	154	155	156	157	158	159	160

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'				CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI				REDDITO FRONTALIERI					
Trattenuto		Sospeso		Reddito netto		Trattenuto		Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato			
451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462		
CAVIGLIONE D'ITALIA						REDDITI ESENTI							
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		Lavoro dipendente contratto tempo determinato		Pensione		codice		ammontare		codice		ammontare	
463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO													
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari				Quota TFR			
477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi		Totale ritenuta Irpef	
491	492	493	
Quota esente		Quota imponibile	
494	495	496	
Ritenuta Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
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	
511	512	513	
Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
514	515		

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE OPZIONARIA					
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	
531	532	533		534	
Codice fiscale		535			
536					
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	
538	539	540		541	
Ritenuta		Addizionale regionale		Addizionale comunale	
543	544	545		546	
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef	
561	562	563		564	

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico		Minore di anni		Percentuale di detrazione spettante		Detrazione di detrazione 100% affidamento figli	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Coniuge	TTRLN64L09I396X		12				100			
2	Primo figlio	D	X								
3	Secondo figlio	A									
4	Terzo figlio	A									
5	Quarto figlio	A									
6	Quinto figlio	A									
7	Sesto figlio	A									
8	Settimo figlio	A									
9	Altri familiari	A									
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose										

NARRARE LA CASSELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Detrazione		Ritenuta nella operata nell'anno		Ritenuta sospesa	
801	802	803	804	805	806	807	808	809	810
Ritenute operate in anni precedenti		Ritenute di anni precedenti sospese		Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.		TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda		TFR maturato dal 1/1/2001 e rimasto in azienda	
811	812	813	814	815	816	817	818	819	820

**DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS****SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI****SEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE****SEZIONE 3
INPS GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI
[EX INPDAP]****SEZIONE 4
ALTRI ENTI****DATI ASSICURATIVI
INAIL**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altra	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											
T G F M A M G L A S O N D											
9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati				
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
T G F M A M G L A S O N D											
15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressiva azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Gestione	19	Enpdep	20	Enpdep
23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibile TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR		
28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDER/ENAM	32	Totale contributi ENPDER/ENAM		
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
T G F M A M G L A S O N D											
49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale								
51	Ente previdenziale	52	Codice azienda	53	Categoria	54	Imponibile previdenziale	55	Contributi dovuti		
56	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	57	Contributi versati	58	Altri contributi	59	Importo altri contributi				
71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2015 - 31/03/2015), IMPORTO (1.999,32).

(CF) - IN CASO DI UTILIZZO DELLA DICHIARAZIONE PRECOMPILATA PREDISPOSTA DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE VERIFICARE I DATI FORNITI DALLA PRESENTE CERTIFICAZIONE IN QUANTO POTREBBERO ESSERE NON COINCIDENTI CON LA DICHIARAZIONE PRECOMPILATA A SEGUITO DI VARIAZIONE DELLA CERTIFICAZIONE UNICA 2016 AVVENUTA DOPO IL 7 MARZO.

(ZZ) - PENSIONE ELIMINATA.

(ZZ) - NON EFFETTUATO CONGUAGLIO DECEDUTO.

(ZZ) - CAT. SO N. 20014295 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
(obbligatorio) 80078750587

CONTRIBUENTE
CODICE FISCALE
(obbligatorio) MSSNNA34L66I396A

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	MASSARO		ANNA	F
	DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO 26	MESE 07	ANNO 1934	SAN VITO DEI NORMANNI BR

**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 QUATTRO LE SCELTE.**

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

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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee 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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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 responsabilita', che non e' tenuto ne intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

Codice Fiscale	MSSNNA34L66I396A
----------------	------------------

ADDITIONALI CHE SARANNO TRATTENUTE NELL'ANNO 2016

Addizionali calcolate solo se per l'anno 2015 è dovuta imposta (indicata al punto 21 della CU 2016) e applicando le aliquote previste dalle relative delibere alla somma degli importi dei punti 1, 2, 3, 4 e 5.

ADDITIONALE REGIONALE 2015		Punto 22 della CU 2016
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2015		Punto 27 della CU 2016
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016		Punto 29 della CU 2016

ANNO D'IMPOSTA 2015 - RIEPILOGO DATI PRINCIPALI CU 2016 UNIFICATA E CONGUAGLIO FISCALE

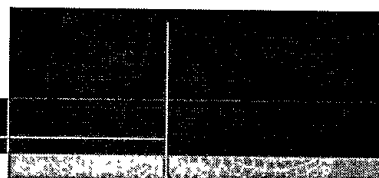
Descrizione	Importo parziale	Importo totale	Punti interessati della CU
IMPONIBILE PENSIONE / INPS	1.999,32	1.999,32	Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE PENSIONE / EX INPDAP			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE PENSIONE / EX ENPALS			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 STIPENDIO E PENSIONE			Punto 1 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE REDDITI ASSIMILATI			Punti 4 e 5
ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO			Punto 431 - Oneri già considerati in diminuzione dei punti 1, 2, 3, 4 e 5
IMPOSTA LORDA		461,43	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		1.782,96	Punto 367 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base al reddito complessivo (max reddito considerato: 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 dai cedolini)
IMPORTO CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO 2015			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 2015 come credito (max euro 960 per il 2015) 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
CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI			Punto 454 - Importo progressivo per scaglioni dovuto solo su redditi di pensione (Punto 3) che nel 2015 hanno superato: euro 91.343,98 (6%) / euro 130.491,40 (12%) / euro 195.737,10 (18%). Importo già dedotto dall'imponibile indicato al punto 3
COMPENSI RELATIVI ANNI PRECEDENTI			Punto 511 - Importo per arretrati di lavoro dipendente o pensione Punto 513 - Importo delle ritenute effettuate sugli arretrati di lavoro dipendente o pensione
ANNOTAZIONI		X	Se è indicato "Non effettuato conguaglio fiscale" va obbligatoriamente presentata la dichiarazione dei redditi 730/ 2016 o Unico 2016

CASELLARIO PENSIONI - Trattamenti pensionistici erogati da sostituti NON Inps

IMPONIBILE TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON INPS		Importo comunicato al Casellario pensioni Inps
IMPONIBILE TOTALE 2015	1.999,32	Somma dei punti 1, 2, 3, 4 e 5 della CU Inps più altre CU non Inps



BRINDISI



SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 1 Inquilini con Codice: 111170073939 0 -

Codice

Nominativo

Città

Indirizzo

N. Sc. Int.

111170073939

0 MASSARO ANNA

SAN VITO DEI NORMANNI

V.LE DELLA LIBERTA'

21 A 4

Cerca

Redditi 2000_2001

Anagrafica
Promemoria
Competenze
Canoni
Residui
Tecnici
Rateizz.ni
Red. 85 - 99
Locali
Abusivi
Legale
2016 ☐
Bollettini
2015/2016 ☐
Redditi
Coabitazioni
E.Conto 02
E.Conto 03
E.Conto 04
E.Conto 05
E.Conto 06
E.Conto 07
E.Conto 08
E.Conto 09
E.Conto 10
E.Conto 11
E.Conto 12
E.Conto 13
E.Conto 14
E.Conto 15

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante		SAN VITO DEI NORMANNI	26/07/1934	F	MSSNNA34L66I396A	Pensionato/a
1	Figlio/a	ATTORRE AMEDEO	SAN VITO DEI NORMANNI	23/03/1963		TTRMVN63C23I396R	Bracciante
2	Figlio/a	ATTORRE LUCIANO	SAN VITO DEI NORMANNI	09/07/1964		TTRLN64L09I396X	INVALIDO/A

Anno Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav.	Dip.	Pensione
2000	0	1	12	S	2	0	0	0	0	0	0	0	9.511.000
2000	1	1	12	S	2	0	0	0	0	0	2.244.000	0	0
2000	2	1	12	S	2	0	0	0	0	0	0	0	4.550.000
2001	0	1	12	S	2	0	0	0	0	0	0	0	9.511.000
2001	1	1	12	S	2	0	0	0	0	0	2.244.000	0	0
2001	2	1	12	S	2	0	0	0	0	0	0	0	4.550.000

Stampa



SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 1 Inquilini con Codice: 111170073939 0 -

Codice

111170073939

Cerca

Nominativo

0 MASSARO ANNA

Città

SAN VITO DEI NORMANNI

Indirizzo

V.LE DELLA LIBERTA'

N. Sc. Int.

21 A 4

Redditi 2000_2001

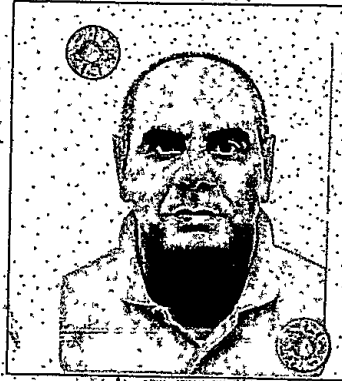
Anagrafica
Promemoria
Competenze
Canon
Residui
Tecnici
Rateizz.nl
Red. 85 - 99
Locali
Abusivi
Legale
2016 ☒
Bollettini
2015/2016 ☒
Redditi
Coabitazioni
E.Conto 02
E.Conto 03
E.Conto 04
E.Conto 05
E.Conto 06
E.Conto 07
E.Conto 08
E.Conto 09
E.Conto 10
E.Conto 11
E.Conto 12
E.Conto 13
E.Conto 14
E.Conto 15

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante		SAN VITO DEI NORMANNI	26/07/1934	F	MSSNNA34L66I396A	Pensionato/a
1	Figlio/a	ATTORRE AMEDEO	SAN VITO DEI NORMANNI	23/03/1963		TTRMVN63C23I396R	Bracciante
2	Figlio/a	ATTORRE LUCIANO	SAN VITO DEI NORMANNI	09/07/1964		TTRLCN64L09I396X	INVALIDO/A

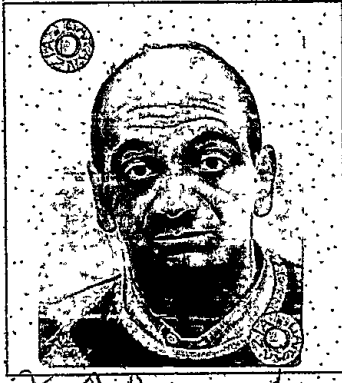
Anno Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav.	Dip.	Pensione
2000	0	1	12	S	2	0	0	0	0	0	0	0	9.511.000
2000	1	1	12	S	2	0	0	0	0	0	2.244.000	0	0
2000	2	1	12	S	2	0	0	0	0	0	0	0	4.550.000
2001	0	1	12	S	2	0	0	0	0	0	0	0	9.511.000
2001	1	1	12	S	2	0	0	0	0	0	2.244.000	0	0
2001	2	1	12	S	2	0	0	0	0	0	0	0	4.550.000

Stampa

Cognome **ATTORRE**
 Nome **AMEDEO VINCENZO**
 nato il **23-03-1963**
 (atto n. **93** P. **1** S. **A**)
 a **SAN VITO DEI NORMANNI (BR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SAN VITO DEI NORMANNI (BR)**
 Via **LE DELLA LIBERTA' N. 21 I. 4 F. 67**
 Stato civile
 Professione **OPERATO SPECIALIZZATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **M. 1.78**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari


 Firma del titolare *Amedeo Vincenzo Attorre*
SAN VITO DEI NORMANNI 17-06-2011
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 IL CAPOSERVIZIO
 (Dott.ssa Filomena MAGGI)

Cognome **ATTORRE**
 Nome **LUCIANO**
 nato il **09.07.1964**
 (atto n. **211** P. **1** S. **A**)
 a **S. VITO DEI N. (BR)**
 Cittadinanza **italiana**
 Residenza **S. VITO DEI N.**
 Via **le LIBERTA', 21 int. 4**
 Stato civile
 Professione **Attesa Occupazione**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **m. 1.70**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari


 Firma del titolare *Luciano Attorre*
S. VITO DEI NORMANNI 10 APR. 2007
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
 IL CAPOSERVIZIO
 (Dott.ssa Filomena MAGGI)

Scadenza 17-06-2021



AS 3690137

IPZS s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

5.16
CARTA D'IDENTITÀ

SAN VITO
DEI NORMANNI
0.26
SECRETARIA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
SAN VITO DEI NORMANNI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AS 3690137

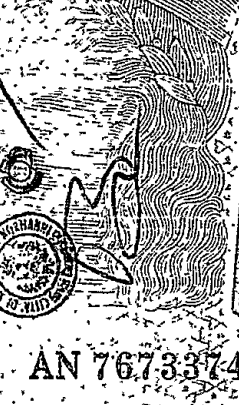
DI
ATTORRE
AMEDEO VINCENZO

Scadenza 10.04.2017

validità prorogata al sensi dell'art. 31 del D.L. N. 112/2006
convertito dalla L. 6.8.2006 N. 133 fino al 10-4-2017

4 GIU. 2012

IL CAPOSERVIZIO DEL F.M.C.



AN 7673374

IPZS s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

S. Vito dei Norm. 0.26 SECRETARIA

S. Vito dei Norm. 5.16 IDENTITÀ

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
S. VITO DEI NORMANNI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AN 7673374

DI
ATTORRE
LUCIANO

Dichiarazione sostitutiva

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

Il sottoscritto ATTORREALE SEVERINO nato a S. KRISTO M. ()
il 23/03/1963 residente in S. KRISTO M. ()
Via/Piazza Libertà -N 21/B/4 ;

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

DICHIARA

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

- Autonomo con caldaia murale di tipo "B" o "C" (barrare con X) con potenza nominale di KW installata nell'anno..... (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;

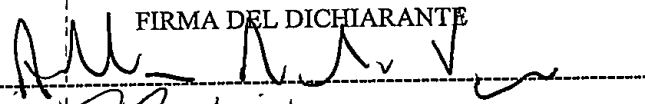
Che gli infissi esistenti sono del tipo:

- ☒ 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 73/10/2024

FIRMA DEL DICHIARANTE




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

Mod.01a

dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o ATTORRE AMEDEO VINCENZO
nata/o a SAN VITO DEI NORMANNI il 23-03-1963
residente a SAN VITO DEI NORMANNI in via LE DELLA LIBERTÀ n. 21

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

- ☐ di essere nata/o a SAN VITO DEI NORMANNI il 23-03-1963;
- ☐ di essere residente nel Comune di SAN VITO DEI NORMANNI;
- In Via LE DELLA LIBERTÀ n. 21 dal
- ☐ di essere cittadina/o ITALIANO;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di essere: ☒ celibe; ☐ nubile; ☐ coniugata/o; ☐ di stato libero; ☐ vedova/o;
- ☐ che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto;
- ☐ che la famiglia originaria era composta come risulta dal seguente prospetto;
- ☐ che in data la famiglia convivente era composta come risulta dal seguente prospetto;

n	cognome e nome	luogo di nascita	Data nascita	rapporto parentela
1	ATTORRE AMEDEO VINCENZO	SAN VITO DEI NORMANNI	23-03-1963	FRATELLO
2	ATTORRE LUCIANO	SAN VITO DEI NORMANNI	09-07-1964	FRATELLO
3				
4				
5				
6				

- ☐ di essere tuttora vivente;
- che
- nata/o a il
- ☐ coniuge, ☐ ascendente, ☐ discendente del dichiarante
- è a in data
- ☐ di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:
- ☐ in attesa di chiamata; ☐ in servizio di leva; ☐ dispensato
- ☐ esonerato; ☒ congedato;
- ☐ di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco pubblico
- ☐ che in data il dichiarante era:
- residente a in via n.

☐ di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i:

☐ di studio; ☐ di qualifica; ☐ di specializzazione; ☐ di abilitazione; ☐ di formazione; ☐ di aggiornamento;

LICENZA MEDIA

☐ di qualificazione tecnica

☐ di aver sostenuto il/i seguente/i esame/i

☐ che la propria situazione reddituale o economica è la seguente DISOCCUPATO

☐ di aver assolto agli obblighi contributivi previsti dalla Legge

☐ per un ammontare di £.

☐ di possedere il seguente numero di codice fiscale/individuale T.T.R.M.V.N.63.C.2.3.I.346.R.

☐ di possedere il seguente numero di partita IVA.

☐ di possedere come risulta nell'anagrafe tributaria;

di essere: ☒ disoccupata/o; ☐ pensionata/o cat.

☐ studente;

di essere: ☐ legale rappresentante; ☐ tutore; ☐ curatore di:

☒ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;

☐ di essere iscritto presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo.

☐ di vivere a carico di.

☐ di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri dello stato civile:

La/I dichiarante

A. Morre Andre Vianco

Castell'Umbertol,

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000);

se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)

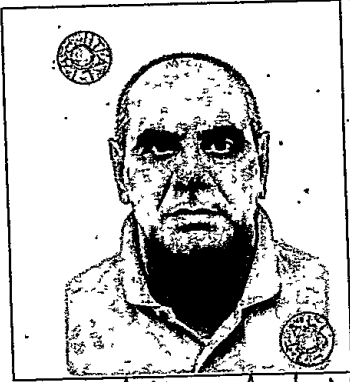
La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

Cognome ATTORRE
 Nome AMEDEO VINCENZO
 nato il 23-03-1963
 (atto n. 93 P. 1 S. A)
 a SAN VITO DEI NORMANNI (BR)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza SAN VITO DEI NORMANNI (BR)
 Via LE DELLA LIBERTA' N.21 I. & F. 167
 Stato civile ---
 Professione OPERAIO SPECIALIZZATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura M. 1.78
 Capelli CASTANI
 Occhi MARRONI
 Segni particolari ---

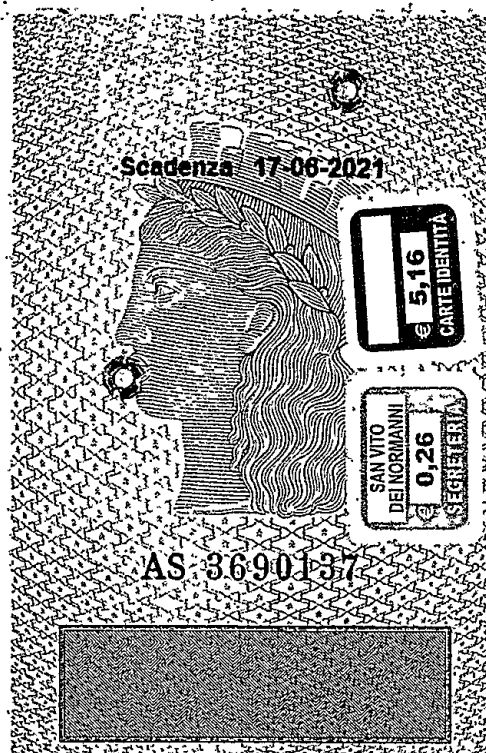


Firma del titolare A. Attorre
SAN VITO DEI NORMANNI 17-06-2011

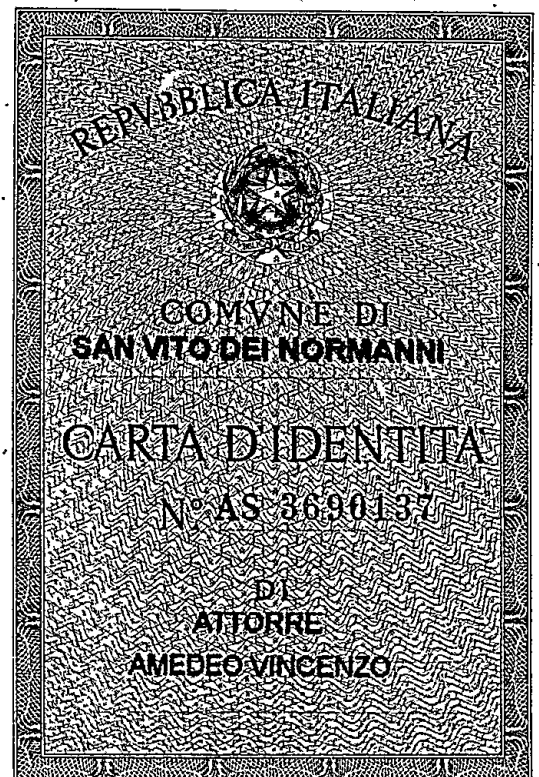
Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
 IL CAPOSERVIZIO
 (Dott.ssa Filomena MAGGI)





LPZS spa - OFFICINA C.V. - ROMA





REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **TTRMVN63C23I396R** Data di scadenza **08/04/2013**
Cognome **ATTORRE**
Nome **AMEDEO VINCENZO** Sesso **M**
Luogo di nascita **SAN VITO DEI NORMANNI**
Provincia **BR** Dati sanitari regionali
Data di nascita **23/03/1963**



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

ATTORRE

AMEDEO VINCENZO

23/03/1963

TTRMVN63C23I396R SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001605002394660

08/04/2013

Codice fiscale

TTRLCN64L09I396X

Codice INPS

TTRLCN64L09I396X553100A800000G05

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



CAF CISL SRL SEDE DI BRINDISI

CAAF CISL

Mod. ACQ. RED/1

Matricola

TTRLCN64L09I396X553100A800000G05

Il CAF CISL SRL

certifica che il pensionato ATTORRE LUCIANO TTRLCN64L09I396X
ha dichiarato quanto è sotto riportato e si impegna a trasmettere questi dati all'INPS, esonerando
l'interessato da ogni ulteriore incombenza.

COMUNICAZIONE DEI REDDITI

Il sottoscritto ATTORRE LUCIANO, codice fiscale TTRLCN64L09I396X

DICHIARA CHE per l'anno 2015

- il titolare ATTORRE LUCIANO, codice fiscale TTRLCN64L09I396X
NON POSSIEDE alcuno dei redditi elencati nella richiesta RED
ha effettuato una dichiarazione asseverata ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. N. 445/2000), dichiara che i dati indicati sono completi e veritieri. Si impegna a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione dei fatti influenti sul diritto o sulla misura della pensione, comporta anche il recupero delle somme riscalate indebitamente.

Data 12/01/2017

Modulo presentato da:

CF: TTRLCN64L09I396X

Cognome ATTORRE Nome LUCIANO

In qualità di Titolare



Firma del dichiarante

Timbro e firma del soggetto convenzionato
DI GIORGIO MARIANGELA

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali"). L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di titolare del trattamento, la Informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto. I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'Inps la Informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'Istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia o una filiale, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o al direttore di area metropolitana, anche per il tramite dell'agenzia o filiale stessa.

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Mod. ACQ. RED/T

Matricola

TTRLCN64L09I396X553100A800000G05

Il sottoscritto ATTORRE LUCIANO, codice fiscale TTRLCN64L09I396X

DICHIARA, sotto la propria responsabilità, che, oltre ai redditi da pensione già presenti nel casellario, ha conseguito i seguenti redditi per l'anno 2015

	Tipologia dei redditi	Importi
A	Lavoro dipendente prestato in Italia	0,00
	Lavoro dipendente prestato all'estero	0,00
	Lavoro autonomo	0,00
	Prestazioni coordinate e continuative - Lavoro a progetto	0,00
B	Casa di abitazione	0,00
	Altri immobili (terreni e fabbricati)	0,00
C	Interessi bancari, postali, dei BOT, dei CCT e degli altri titoli di stato, proventi di quote di investimento, redditi soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di acconto o definitivo o imposta sostitutiva	0,00
D	Prestazioni assistenziali in danaro erogate dallo Stato o altri Enti Pubblici o Stati esteri (escluse le indennità di accompagnamento per invalidi civili, di comunicazione per i sordomuti e quelle previste per i ciechi parziali)	0,00
E	Arretrati da lavoro dipendente riferiti ad anni precedenti	0,00
	Arretrati di integrazione salariale riferiti ad anni precedenti	0,00
	TFR - Buonsuscita - Liquidazione ecc.	0,00
F	Rendite vitalizie o a tempo determinato costituite a titolo oneroso	0,00
	Assegno di mantenimento corrisposto dal coniuge separato	0,00
	Altri redditi assoggettabili a IRPEF	0,00
	Altri redditi non assoggettabili a IRPEF	0,00
G	Ammontare dell'IRPEF pagata nell'anno in relazione ai redditi indicati negli altri righi	NON RILEVANTE
	Quote di pensione trattenute dal datore di lavoro	NON RILEVANTE
H	Pensioni dirette erogate da Stati Esteri	0,00
	Pensioni ai superstiti erogate da Stati Esteri	0,00
	Pensioni estere per infortunio sul lavoro	0,00
	Rendite vitalizie o a tempo determinato costituite a titolo oneroso - estero	0,00
	Arretrati da pensione estera	0,00

Il sottoscritto ATTORRE LUCIANO codice fiscale TTRLCN64L09I396X, estremi del documento d'identità CARTA D'IDENTITA' - AN7673374 - 10/04/2017

dichiara

che né il sottoscritto, né l'eventuale coniuge o figli possiedono alcuno dei redditi sotto elencati:

A1 Titolare - Anno 2015 - Lavoro dipendente prestato in Italia
 A2 Titolare - Anno 2015 - Lavoro dipendente prestato all'estero
 A3 Titolare - Anno 2015 - Lavoro autonomo
 A4 Titolare - Anno 2015 - Prestazioni coordinate e continuative - Lavoro a progetto
 B1 Titolare - Anno 2015 - Casa di abitazione
 B2 Titolare - Anno 2015 - Altri immobili (terreni e fabbricati)
 C1 Titolare - Anno 2015 - Interessi bancari, postali, dei BOT, dei CCT e dei titoli di Stato, ecc.
 D1 Titolare - Anno 2015 - Prestazioni assistenziali in danaro erogate dallo Stato o altri Enti pubblici o Stati esteri
 E1 Titolare - Anno 2015 - Arretrati di lavoro dipendente riferiti ad anni precedenti
 E2 Titolare - Anno 2015 - Arretrati di integrazione salariale riferiti ad anni precedenti
 E3 Titolare - Anno 2015 - TFR, buonuscita, liquidazione, ecc.
 F1 Titolare - Anno 2015 - Rendite vitalizie o a tempo determinato costituite a titolo oneroso
 F2 Titolare - Anno 2015 - Assegno di mantenimento corrisposto dal coniuge separato
 F3 Titolare - Anno 2015 - Altri redditi assoggettabili all'IRPEF
 F4 Titolare - Anno 2015 - Altri redditi non assoggettabili all'IRPEF
 H1 Titolare - Anno 2015 - Pensioni dirette erogate da Stati Esteri
 H2 Titolare - Anno 2015 - Pensioni ai superstiti erogate da Stati Esteri
 H3 Titolare - Anno 2015 - Pensioni estere per infortunio sul lavoro
 H4 Titolare - Anno 2015 - Rendite estere vitalizie o a tempo determinato costituite a titolo oneroso
 H5 Titolare - Anno 2015 - Arretrati da pensione estera

Tutti i dati personali acquisiti con la dichiarazione RED devono essere forniti per determinare l'importo delle prestazioni erogate dall'INPS che sono commisurate ai redditi posseduti. Sono raccolti dagli intermediari abilitati per poi essere trasmessi all'INPS che li elaborerà al fine di erogare correttamente le prestazioni in oggetto. Il dichiarante si impegna a conservare gli originali della documentazione sopra elencata per il periodo previsto dalla normativa vigente 10 anni, entro il quale l'Ente pensionistico ha facoltà di richiederla per eventuali accertamenti.

Data 12/01/2017

Per il CAF

ANTONIO MARRAZZO

Firma del dichiarante

**Domanda di pensione online****Ente**

Ricostituzione reddituale per altro
Codice Fiscale: TTRLCN64L09I396X
Nominativo: ATTORRE LUCIANO
N. Domanda: 2029692400092
Sede: BRINDISI
Data di presentazione: 16/12/2015
Protocollo: INPS.1600.16/12/2015.0237263
Gestione: Prestazioni assistenziali
Fondo: Invalidità Civile

Ente: 015-INAS-46241
Pratica: 168888

Dati anagrafici**Richiedente**

Cognome **ATTORRE**
Data di nascita **09/07/1964**
Codice fiscale **TTRLCN64L09I396X**
Provincia **BR**

Nome **LUCIANO**
Sesso **M**
Comune **SAN VITO DEI NORMANNI**
Cittadinanza **ITALIA**

Dati di Residenza
Indirizzo **VIALE DELLA LIBERTA'**
Comune di residenza **SAN VITO DEI NORMANNI**
CAP **72019**

Civico **21/4**
Provincia di residenza **BR**
Stato di residenza **ITALIA**

Email cittadino **brindisi@inas.it**
Numero **AN7673374**
Da **Comune**
Provincia **BR**
Consenso all'invio di **no**
sms

Documento **Carta d'Identità**
Rilasciato il **10/04/2007**
Di **SAN VITO DEI NORMANNI**
Stato civile **Celibe**

Dati della pensione

Categoria **INVCIV - 044**
Sede **1600 - BRINDISI**

Certificato **00137562**

Dichiarazioni**Sono state Inserire le seguenti note**

comunicazione redditi 2012
e 2013 richiesta dall'INPS
con lettera del 21/11/2015

Redditi**Titolare - 2016 - TTRLCN64L09I396X**

Non possesso altri redditi, rilevanti ai fini della prestazione richiesta, oltre alle eventuali pensioni indicate in precedenza

Titolare - 2015 - TTRLCN64L09I396X

Non possesso altri redditi, rilevanti ai fini della prestazione richiesta, oltre alle eventuali pensioni indicate in precedenza

Titolare - 2014 - TTRLCN64L09I396X

Non possesso altri redditi, rilevanti ai fini della prestazione richiesta, oltre alle eventuali pensioni indicate in precedenza

Cognome.....ATTORRE.....
 Nome.....LUCIANO.....
 nato il.....09-07-1964.....
 (atto n.....211.....P.....S.....A.....)
 a.....SAN VITO DEI NORMANNI.....(BR)
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....SAN VITO DEI NORMANNI.....(BR)
 Via.....LE DELLA LIBERTA' N.21.....
 Stato civile.....
 Professione.....PENSIONATO.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....M.1,70.....
 Capelli.....BRIZZOLATI.....
 Occhi.....MARRONI.....
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....
 SAN VITO DEI NORMANNI 13-06-2017.....
 Il SINDACO
 Domenico Conte
 Impronta del dito indice sinistro


Scadenza 09-07-2027



SAN VITO DEI NORMANNI
 € 0,26
 SEGRETERIA

SAN VITO DEI NORMANNI
 € 5,16
 CARTE IDENTITA'

AY 0622866

IPZS.S.A. - C.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 SAN VITO DEI NORMANNI

CARTA D'IDENTITA'

N° AY 0622866

DI
 ATTORRE
 LUCIANO

Ab 2014
CARTA VERDE

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **ETRLCN64L09I396X** Sesso: **M**

Cognome: **ATTORRE**
Nome: **GIACINTO**

Data di scadenza: **06/05/2022**

Lugogo di nascita: **CAPO DI NORMANNI**
Provincia: **BR**

Data di nascita: **09/07/1964**

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA



CITTÀ DI FASANO
Stato Civile

CERTIFICATO DI MORTE

(Atto n. 31 P. II S. B Anno 2015)

Il giorno ventitre del mese di marzo dell'anno duemilaquindici alle ore diciotto e minuti venti nel Comune di FASANO

E' MORTA

Cognome: MASSARO

Nome: ANNA

Altri Nomi

Nato a SAN VITO DEI NORMANNI

IL 26/07/1934

li' 24 marzo 2015

Si rilascia in esenzione dell'imposta di bollo ai sensi dell'art. 7 comma 5 della L.31/12/1990 N.ro 405

"Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi"



L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

(Vito LEGROTTaglie)



€ sul C/c n. 203729 di Euro 111,12

CODICE IBAN ***** di Euro 111,12

Intestato a:

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

Eseguito da:

111170073939/1
ATTORE LUCIANO E AMEDEO VINCENZO
V.LE DELLA LIBERTAD 21 A4
72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Canone Locazione Agosto/2016 P8

Scadenza: 10-08-2016

87/159 02 13-06-17 P 0010
V.C.C. 0049 S*111,12*
C/C 000000203729 S*1,50*
DEM

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento



€ sul C/c n. 203729

di Euro 222,24

CODICE IBAN ***** di Euro 222,24

Intestato a:

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

Eseguito da:

111170073939/1
ATTORE LUCIANO E AMEDEO VINCENZO
V.LE DELLA LIBERTAD 21 A4
72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Deposito Cauzionale 2016 P8

Scadenza: 10-08-2016

87/159 02 13-06-17 P 0010
V.C.C. 0049 S*222,24*
C/C 000000203729 S*1,50*
DEM

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Accredito



€ sul C/c n. 203729

TD 896 CODICE IBAN *****

Intestato a:

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

Eseguito da:

ATTORE LUCIANO E AMEDEO VINCENZO
V.LE DELLA LIBERTAD 21 A4
72019 - SAN VITO DEI NORMANNI
Deposito Cauzionale 2016

000000173371608036

BOLLO DELL'UFF. POSTALE
codice cliente



1800000017337160803612000000203729100000022243896

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro

<000000173371608036>

00000222+24>

000000203729<

896



€ sul C/c n. 203729

di Euro 111,12

TD 896 CODICE IBAN *****

Intestato a:

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

Eseguito da:

ATTORE LUCIANO E AMEDEO VINCENZO
V.LE DELLA LIBERTAD 21 A4
72019 - SAN VITO DEI NORMANNI
Canone Locazione Agosto/2016

000000173371608339

BOLLO DELL'UFF. POSTALE
codice cliente



1800000017337160833912000000203729100000011123896

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
importo in euro

<000000173371608339>

00000111+12>

000000203729<

896

06794 FIL SAN VITO DEI NORMANNI

Codice e denominazione Filiale

SAN VITO DEI NORMANNI 13.06.2017

Luogo e data

Egregio Signor
ATTORRE LUCIANO
VIALE DELLA LIBERTA' 21 INT. 4
72019 SAN VITO DEI NORMANNI BRINDISI

Oggetto: Giacenza media annua ai fini ISEE (D. Lgs 109/1998)

Con riferimento al rapporto di conto corrente IBAN IT88Z031117928000000001155 in essere presso la nostra Banca, comunichiamo che la giacenza media annua, riferita all'anno 2016, da utilizzare per il calcolo dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) ai sensi del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109 e successive modificazioni, è di euro 4.394,91.

Cordiali saluti.

Unione di Banche Italiane
UNIONE DI BANCHE ITALIANE
6794 - FILIALE DI
SAN VITO DEI NORMANNI

LISTA MOVIMENTI C/C - STAMPA PER USO INTERNO

IBAN	IT88Z0311179280000000001155			Categoria	669	Ditta	0
Ndg	15992307	Intestazione	ATTORRE LUCIANO		Blocchi		
Saldo Iniziale al	31/12/2016	di	4,383.61	Saldo Finale al	31/12/2016	di	4,383.61



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

ooo00ooo

12 SET. 2017

Prot. n.

Brindisi li,

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° 8200065431-12 - non trasferibile UBI BANCA BANCA - di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro -Sig. ATTORRE Luciano e Amedeo – Via della Libertà, 21-C-4 – S.Vito dei Normanni;
- 2) - Assegno N° 8200065430-11 - Non Trasferibile – UBI BANCA -di Euro 96,00 (novantasei/00) - per bolli contratto di locazione Sig. ATTORRE Luciano e Amedeo – Viale della Libertà, 21-C-4 – S.Vito dei Normanni;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Giuseppe PERRUCCI)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

(Geom. Vittorio SERINELLI)

€ sul C/c n. 203729 di Euro 111,12

CODICE IBAN *****

Intestato a:

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

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111170073939/1

ATTORE LUCIANO E AMEDEO VINCENZO

V.LE DELLA LIBERTAD 21 A4

72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Cànone Locazione Agosto/2016

87/159 02 13-06-17 P 0011
VITE 0050 €*111,12*
C/C 000000203729 €*1,50*
DEM

Scadenza: 10-08-2016

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di versamento

BancoPosta

€ sul C/c n. 203729 di Euro 222,24

CODICE IBAN *****

Intestato a:

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

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111170073939/1

ATTORE LUCIANO E AMEDEO VINCENZO

V.LE DELLA LIBERTAD 21 A4

72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Deposito cauzionale 2016

87/159 02 13-06-17 P 0010
VITE 0049 €*222,24*
C/C 000000203729 €*1,50*
DEM

Scadenza: 10-08-2016

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



€ sul C/c n. 203729 di Euro 111,12

CODICE IBAN *****

Intestato a:

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

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

000000173371608339

ATTORE LUCIANO E AMEDEO VINCENZO

V.LE DELLA LIBERTAD 21 A4

72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Canone Locazione Agosto/2016

Scadenza: 10-08-2016

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

codice cliente

<000000173371608339> 00000111+12> 00000203729< 85



1800000017337160833912000000203729100000011123896

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di accredito

BancoPosta

€ sul C/c n. 203729 di Euro 222,24

CODICE IBAN *****

Intestato a:

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

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

000000173371608036

ATTORE LUCIANO E AMEDEO VINCENZO

V.LE DELLA LIBERTAD 21 A4

72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Deposito cauzionale 2016



18000000173371608036120000002037291000000222243896

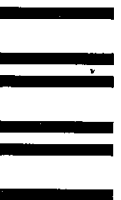
BOLLO DELL'UFF. POSTALE
codice cliente
IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto

<000000173371608036> 00000222+24> 000000203729< 896

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - St. [4] Ed. 09/11



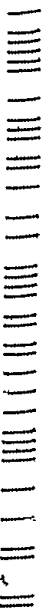
A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



72100 B P N 8151



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

Corruttelli

Numero 119885899390 6

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario ATTORAC LUCIANO e ALESSIO
 Via U. della Libertà, 21-C-H. DEI NOBILI
72019 SAN VITO D'AL. NO.
 C.A.P. _____ Località _____

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____
 (Nome e Cognome) _____
 Bollo dell'ufficio di distribuzione _____

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:
☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

(ATTO DE LUIGIANO) 10/3/17
 72019 SAN VITO D'AL. NO.