



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI

CERTIFICATO ANAGRAFICO DI MORTE

333355

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

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

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformita` alle risultanze dell'atto di morte di questo comune
n. 61 p.1 anno 1985

CERTIFICA CHE

NISI PIETRO

nato a **CEGLIE MESSAPICO(BR)** ora **CEGLIE MESSAPICA** il 15.02.1939 atto 118-1 di **CEGLIE MESSAPICA (BR)** anno 1939

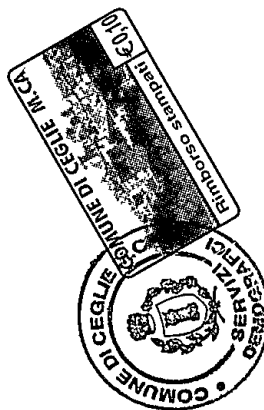
E` deceduto a:
CEGLIE MESSAPICA (BR) il 26.04.1985

CEGLIE MESSAPICA, li 11/06/2010

D.St. Euro 0,10



L'Ufficiale dello Stato Civile
Maria Rosa Gioia





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

NIGRO ANNA

nata a **FRANCAVILLA FONTANA(BR)** il **03.04.1952** atto **213-1.A**

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DAL **24/01/1973**

Immigrazione da **FRANCAVILLA FONTANA (BR)**

CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIALE ITALIA n./L.7 dal giorno **6/10/2003**

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal **24/01/1973** al **5/10/2003**

VIALE ITALIA



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

CEGLIE MESSAPICA, li **11/06/2010**

D.S. Euro 0,26

D.St. Euro 0,10

L'Ufficiale d'Anagrafe

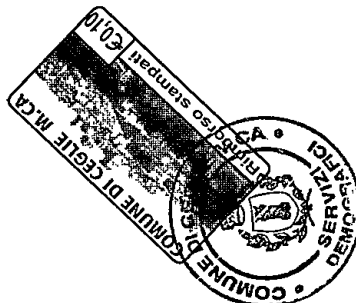
Maria Rosa Gioia

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

IL DICHIARANTE

Data:

.....





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

VISTO L'ART.33 DEL D.P.R. 30/05/1989 N. 223

SI CERTIFICA CHE

la famiglia di **NIGRO ANNA** residente in VIALE ITALIA n./L.7
e' cosi' composta:

NIGRO ANNA
nata a FRANCAVILLA FONTANA(BR) il 03.04.1952 atto 213-1.A

I.S.

NISI GIUSEPPE
nato a CEGLIE MESSAPICO(BR) ora CEGLIE MESSAPICA il 08.08.1974 atto 297-1.A di
CEGLIE MESSAPICA (BR) anno 1974

NISI PIERA
nata a CEGLIE MESSAPICO(BR) ora CEGLIE MESSAPICA il 06.01.1981 atto 6-1.A di CEGLIE
MESSAPICA (BR) anno 1981

MARSEGLIA FRANCESCO
nato a CEGLIE MESSAPICA(BR) il 08.07.2000 atto 52-2.B

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

CEGLIE MESSAPICA, li 11/06/2010

D.S. Euro 0,26
D.St. Euro 0,10



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
MARIA ROSA GIOIA

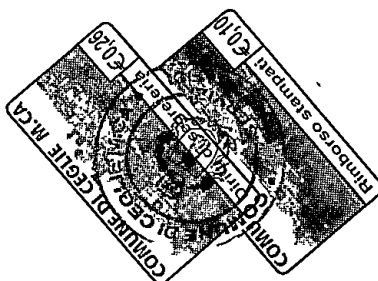
Respons./Data immissione dati: MARIA PIA SALONNA - 11/06/2010

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

IL DICHIARANTE

Data:

.....



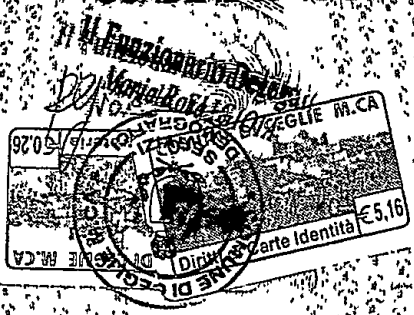
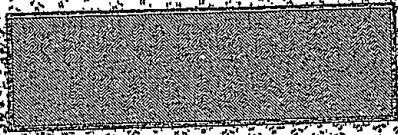
Cognome.....NIGRO.....
 Nome.....Anna.....
 nato il.....03-04-1952.....
 (atto n.....213p.....l.....s.....A.....)
 a.....Francavilla Fontana.....BR.)
 Cittadinanza.....Italiana.....
 Residenza.....Ceglie Messapica (BR).....
 Via///.....Viale Italia, L. 7.....
 Stato civile.....Stato libero.....
 Professione.....Bracciante Agricolo.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1,65.....
 Capelli.....Castani.....
 Occhi.....Castani.....
 Segni particolari.....Nessuno.....



Firma del titolare.....*Anna Nigro*.....
 Ceglie Messapica.....08-10-2004.....

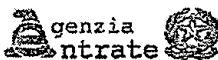
Impronta del dito
 indice sinistro.....*ai*.....

IL SINDACO
 d'ordine del Sindaco
 Ins. Angelo Di.....


Validità Prolungata ai sensi dell' art. 31
 del D.L. 25/06/2001 n. 112
 fino al 04-10-2004
 05-6-2009 Il Sindaco
 SCADDE IL 07-10-2009

 AK 5455900


REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 Ceglie Messapica
 CARTA D'IDENTITÀ
 N° AK 5455900
 DI
 NIGRO
 Anna

Dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE		Dichiarante	X	Coniuge dichiarante		Dichiarazione congiunta		Rappresentante o tutore	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 Integrativo (vedere Istruzioni)		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE			
NGRNNNA52D43D761W									

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
--	--	------	--	---------------

DATI DEL CONTRIBUENTE NIGRO ANNA F
DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO
03/04/1952 FRANCAVILLA FONTANA BR

STATO CIVILE		SCELTA DELLO STATO CIVILE		1	CONIUGATO/A	2	VEDOVA	3	X	SEPARATO/A	4	DIVORZIATO/A	5	TUTELATO/A	7	MINORE	8
COMUNE										PROVINCIA (sigla)					C.A.P.		

RESIDENZA ANAGRAFICA	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO

Da compilare solo se
variati dal 1/1/2009
alla data di presen-
tazione della dichia-
razione

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO MESE ANNO

Vedere istruzioni

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO PREPAGO 3385796858	CELLULARE NUMERO	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
	COMUNE		PROVINCIA (sigla)

DOMICILIO FISCALE
At 01/01/2009 CEGLIE MESSAPICA (C424) BR

COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____

COMUNE: PROVINCIA: (sigla)

DOMICILIO FISCALE
Al 01/01/2010

COGNOME (ultimo)	NO ME
...	...

CODICE FISCALE	COMUNE	PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.):
----------------	--------	-------	--------------------------------

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI

INDIRIZZO	NUM. CIVICO	FRAZIONE	C.A.P.
-----------	-------------	----------	--------

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO		Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente	
-------------------------------------	--	---	--

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MEDIA CASO		LIVELLO	
C = CONIUGE		Il codice del coniuge va indicato anche se non ha un numero di carico					
F1 = PRIMO FIGLIO		1 C		2		3	
F = FIGLIO		2 F1		3 D		4	
A = ALTRO		3 F		4 A		5 D	
D = Figlio disabile		4 F		5 A		6 D	
PERCENTUALE ULTERIORE DI DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI		5 F		6 A		7 D	
		6 F		7 A		8 D	
		7 F		8 A		9 D	
		8 F		9 A		10 D	

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO *In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante*

COGNOME e NOME e DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE
T.N.D.S.	80078750587	ROMA

PROV. : TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) : INDIRIZZO : NUM. CIVICO : C.A.P. :

RM	VIA	CIRO IL GRANDE	21	00144
CRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
			CODICE SEDE	

LE EN

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	mq. tot.	REDDITO AGRARIO	POSSESSORI		CANONE DI AFFITIO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	COM- PAGARE
				proprietari	conduttori			
A1.	57,00	1	51,00	365	100,00	,00		☐
A2.	,00		,00			,00		☐
A3.	,00		,00			,00		☐
A4.	,00		,00			,00		☐
A5.	,00		,00			,00		☐

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

Codice fiscale contribuente: NGRNNA52D43D761W

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

N. Ord.	REDDITO	IMMOBILE	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere Istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CONTINUITA'	CODICE COMUNE	ICI dovuta per il 2009
			5	6					
B1	,00				,00				,00
B2	,00				,00				,00
B3	,00				,00				,00
B4	,00				,00				,00
B5	,00				,00				,00
B6	,00				,00				,00
B7	,00				,00				,00
B8	,00				,00				,00

SEZIONE II - DATI NECESSARI PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE PER I CONTRATTI DI LOCAZIONE (Col. utilizzo a p. 14) O CONBOATO (Col. utilizzo 16)

N. Ord. di riferimento	Data	Numero	Codice Ufficio	Spese
B9				
B10				
B11				

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE E' RAPPORATA AL PERIODO DI LAVORO

C1	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO	C2	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO	C3	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO					
	01			6.749,00					,00					,00					
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni)							Lavoro dipendente					2	365					
	Somme per incremento della produttività																		
C5	APPORTI ASSOCIATIVI A TASSAZIONE SEPARATA		1		APPORTI ASSOCIATIVI AD ECCESSO SOSTITUTIVO		2		RITENUTE OPERATE PER DEPOSITO SOSTITUTIVO		3		OPZIONE DI RETTIFICA		4	Tassazione ordinaria		5	Tassazione sostitutiva
				,00					,00					,00					

SEZIONE II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE NON E' RAPPORATA AL PERIODO DI LAVORO

C6	Vedere Istruzioni	REDDITO	C7	Vedere Istruzioni	REDDITO	C8	Vedere Istruzioni	REDDITO
		,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE
	,00		,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2009	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2009	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2010
	,00		,00		,00

SEZIONE V - PERSONALE DEL COMPARTO SICUREZZA, DIFESA E SOCCORSO

C14	DETRAZIONE RICONOSCIUTA DI CUI AL PUNTO 63 DEL CUD 2010	C15	DETRAZIONE RICONOSCIUTA DI CUI AL PUNTO 63 DEL CUD 2010
	,00		,00

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

D1	Tipologia reddito	REDDITO	RITENUTE
D1	Utili ed altri proventi equiperatili	,00	,00
D2	Altri redditi di capitale	,00	,00
D3	Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale	,00	,00
D4	Redditi diversi	,00	,00
D5	REDDITI DIVERSI PER I QUALI E' PREVISTA LA DETRAZIONE	,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Tipologia reddito	Anno	Reddito	Reddito totale dal deceduto	Quota della imposta sulla successione	Ritenute
D6	Redditi personali, da lavoro o fortuiti		,00	,00	,00	,00
D7	Redditi personali, da lavoro o fortuiti		,00			,00

Registrazelo con tecnologia SMART FORMS - www.smforms.com

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVOSEZIONE III - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 41% o 36%SEZIONE IV - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 20%SEZIONE V - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 55%SEZIONE VI - DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONESEZIONE VII - ALTRE DETRAZIONI

Codice fiscale contribuente: NGRNNA52D43D761W

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF E ADDIZIONALE COMUNALE RELATIVI AL 2009

F1	Prima rata acconto IRPEF	0,00	Seconda o unica rata acconto IRPEF	0,00	Accanto Addizionale Comunale versato con Mod. F24	0,00	Eccedenza ritenute IRPEF compensata dal Mod. F24	0,00
----	--------------------------	------	------------------------------------	------	---	------	--	------

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	0,00	Addizionale Regionale	0,00	Addizionale Comunale	0,00
	Addizionale Regionale IRPEF per lavoro autonomo	0,00	Addizionale Regionale IRPEF per lavoro autonomo	0,00		0,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF	0,00	Imposta sostitutiva IRPEF	0,00	IRPEF compensata in F24	0,00
F4	Altre ritenute	0,00	Altre ritenute	0,00	Altre ritenute compensata in F24	0,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	IRPEF	0,00	Altre ritenute	0,00	Altre ritenute	0,00
----	-------	------	----------------	------	----------------	------

SEZIONE V - TRATTENUTE DEL SALDO DOVUTO PER IL 2009 E DEGLI EVENTUALI ACCONTI RELATIVI AL 2010

F6	Completata la compilazione del modulo F24 per il versamento dell'IRPEF	0,00	Completata la compilazione del modulo F24 per il versamento dell'IRPEF	0,00	Altre ritenute (in caso di dichiarazione compensata indicare il dato solo nel modulo del dichiarante)	0,00
----	--	------	--	------	---	------

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE

F7	Soglia esenzione addizionale comunale 2009	0,00	F8	Soglia esenzione addizionale comunale 2010	0,00
----	--	------	----	--	------

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

F9	Importi rimborsabili dal sostituto d'imposta	0,00	Altre ritenute	0,00	Altre ritenute	0,00
F10	Crediti utilizzati con il modulo F24 per il versamento dell'IRPEF	0,00	Altre ritenute	0,00	Altre ritenute	0,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsabili dal sostituto per detrazioni trasparenti	0,00	F12	Restituzione bonus	0,00	Altre ritenute	0,00
-----	---	------	-----	--------------------	------	----------------	------

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

G1	Credito rimborsabile prima casa	0,00	Credito rimborsabile prima casa	0,00	G2	Credito rimborsabile prima casa	0,00
----	---------------------------------	------	---------------------------------	------	----	---------------------------------	------

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

G3	Credito rimborsabile per incremento dell'occupazione	0,00	Credito rimborsabile per incremento dell'occupazione	0,00	Credito rimborsabile per incremento dell'occupazione	0,00
----	--	------	--	------	--	------

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

G4	Credito rimborsabile per redditi prodotti all'estero	0,00	Credito rimborsabile per redditi prodotti all'estero	0,00	Credito rimborsabile per redditi prodotti all'estero	0,00
----	--	------	--	------	--	------

SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	Credito rimborsabile	Credito rimborsabile	Credito rimborsabile	Credito rimborsabile	Credito rimborsabile
G6	Altri immobili	Credito rimborsabile	Credito rimborsabile	Credito rimborsabile	Credito rimborsabile	Credito rimborsabile

QUADRO ICI

I1	Barra la casella se si intende utilizzare con il Mod. F24 l'intero importo del credito risultante dalla presente dichiarazione per il versamento dell'ICI dovuto per l'anno 2010. In tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.	IMPORTO
----	---	---------

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione	FIRMA DEL CONTRIBUENTE
N. identificativo contribuente	NIGRO ANNA

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2009

160740300

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD. 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME NIGRO	NOME ANNA	CODICE FISCALE NGRNNA52D43D761W
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 31/05/2010 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2010 PER I REDDITI 2009, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐

NON SI IMPEGNA ☐

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA

IMPORTO

C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADD.COMUNALE SALDO 2009
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADD.REGIONALE TRATTENUTA
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADD.COMUNALE ACCONTO 2009
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADD.COMUNALE ACCONTO 2010

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE NIGRO ANNA

Codice fiscale contribuente: NGRNNA52D43D761W



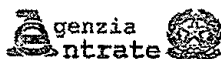
MODELLO 730-3 redditi 2009

160740300

Modello N.

1

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata



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

730
rettificativo730
integrativo

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAFSOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO

04432921007

CAF CIA S.R.L.

00027

RESPONSABILE
DELL'ASSISTENZA FISCALE

NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

NGRNN52D43D761W

NIGRO ANNA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI

DICHIARANTE

CONIUGE

1	REDDITI DOMINICALI	103,00	,00
2	REDDITI AGRARI	87,00	,00
3	REDDITI DELL'INDUSTRIA	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSOCIATI	6.749,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

DICHIARANTE

CONIUGE

11	REDDITO COMPLESSIVO	6.939,00	,00
12	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	6.939,00	,00
15	Contributo per assicurazione sanitaria per il nucleo familiare	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	1.596,00	,00

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

DICHIARANTE

CONIUGE

21	Detrazione per oneri di famiglia	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per figli a carico	,00	,00
25	Detrazione per figli a carico	,00	,00
26	Detrazione per figli a carico	,00	,00
27	Detrazione per figli a carico	1.725,00	,00
28	Detrazione per figli a carico	,00	,00
29	Detrazione per figli a carico	,00	,00
30	Detrazione per figli a carico	,00	,00
31	Detrazione per figli a carico	,00	,00
32	Detrazione per figli a carico	,00	,00
33	Altre detrazioni	,00	,00
34	Detrazione per figli a carico	,00	,00
35	Detrazione per figli a carico	,00	,00
36	Detrazione per figli a carico	,00	,00
37	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.725,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

DICHIARANTE

CONIUGE

51	IMPOSTA NETTA	,00	,00
52	Credito d'imposta per addizionale regionale	,00	,00
53	Credito d'imposta per addizionale regionale	,00	,00
54	Credito d'imposta per addizionale regionale	,00	,00
55	Credito d'imposta per addizionale regionale	,00	,00
56	INTERESSE	,00	,00
57	DIFFERENZA	,00	,00
58	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
59	ACCONTI VERSATI	,00	,00
60	RESIDUO A PAGARE	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

DICHIARANTE

CONIUGE

71	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00
74	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00
77	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2010	,00	,00
79	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2010 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2010
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO**

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

NIGRO

NOME

ANNA

CODICE FISCALE

NGRNNA52D43D761W

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

31/05/2010

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2010 PER I REDDITI 2009 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O

PROFESSIONISTA ABILITATO

CAF CIA S.R.L.

NIGRO ANNA

FIRMA

NIGRO ANNA

Via Monsignor Caliandro, Lt 7, scala C interno 7
72013 Ceglie Messapica (BR)

**All' I.A.C.P. di Brindisi
Via Casimiro, n. 27
72100 BRINDISI**

La sottoscritta, Nigro Anna, nata il 03.04.1952 a Ceglie Messapica ed ivi residente alla Via Monsignor Caliandro Lt. 7, scala C interno 7, con la presente

p r e m e s s o

- che ha presentato domanda di subentro per l'assegnazione dell'alloggio di edilizia popolare nel quale risiede, il cui contratto di locazione prima era intestato al marito della sottoscritta, Nisi Pietro, _____ deceduto;
- che è arrivata Vs. comunicazione per presentarsi presso la Vs. sede per la stipula del contratto di locazione per il suddetto alloggio;
- che la sottoscritta è impossibilitata a recarsi a Brindisi per la suddetta stipula,

d e l e g a

la Dott.ssa Giuseppina Gioia, dottore commercialista, nata il 11.02.1971 a Ceglie Messapica ed ivi residente in Via F. Argentieri 96, CF: GIO GPP 71B51 C424Z a rappresentarla di fronte ai Vs. Uffici per il ritiro del contratto di locazione, al fine di poterlo consegnare alla sottoscritta che ve lo farà recapitare firmato.

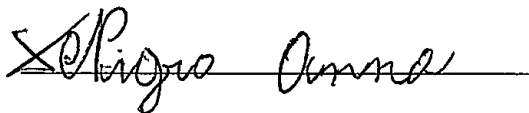
RingraziandoVi anticipatamente per la Vs. disponibilità coglie l'occasione per porgerVi distinti saluti.

Ceglie Messapica, 11 Ottobre 2010

Il Delegante

Allegati:

- Copia documento d'identità





**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

GRUPPO
MPS

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
SEDE SOCIALE IN SIENA, PIAZZA SALIZADA 1 - WWW.MPS.it
CAP. SOC. EURO 1.913.721.000 - RISERVE EURO 4.395.489.791,91
CODICE FISCALE PARTITA IVA E N. ISCRIZIONE: 0081660514
AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI SIENA: 0081660514
GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CODICE BANCA 10306 - CODICE GRUPPO 10306
ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI
1030-6 14250-5 ITALIA - IT

701 6043801656-09

pagherà a vista per questo assegno circolare

euro SESSANTASEI E 00/100

a I.A.C.P. DI B. NDI S

27 SET. 2010

CEGLIE MESSAPICA

Vale fino a

CEGLIE MESSAPICA

euro 67,00

NON TRASFERIBILI

ED. 2003/IX

6043801656 1030142504 99999999



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

GRUPPO
MPS

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
SEDE SOCIALE IN SIENA, PIAZZA SALIZADA 1 - WWW.MPS.it
CAP. SOC. EURO 1.913.721.000 - RISERVE EURO 4.395.489.791,91
CODICE FISCALE PARTITA IVA E N. ISCRIZIONE: 0081660514
AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI SIENA: 0081660514
GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CODICE BANCA 10306 - CODICE GRUPPO 10306
ADERENTE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI
1030-6 14250-5 ITALIA - IT

701 6043801657-10

pagherà a vista per questo assegno circolare

euro OTTANTASEI E 72/100

a I.A.C.P. DI B. NDI S

27 SET. 2010

CEGLIE MESSAPICA

Vale fino a

CEGLIE MESSAPICA

euro 87,72

NON TRASFERIBILE

ED. 2003/IX

6043801657 1030142504 99999999

sul
C/C n. 203729

di Euro 88,36

CODICE IBAN **** * *

Intestato a:

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

Eseguito da:

111030073431/1
NIGRO ANNA
VIA MONS. CALIANDRO C7
72013 - Ceglie Messapica

Canone Locazione Settembre/2010

87/164 06 27-09-10 R1

0081 €88,36*

VCY 0916 €1,10*

P 0053

Scadenza: 10-09-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

sul
C/C n. 203729

di Euro 176,72

CODICE IBAN **** * *

Intestato a:

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

Eseguito da:

111030073431/1
NIGRO ANNA
VIA MONS. CALIANDRO C7
72013 - Ceglie Messapica

Deposito Cauzionale 2010

87/164 06 27-09-10 R1

0083 €176,72*

VCY 0918 €1,10*

P 0055

Scadenza: 10-09-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

sul
C/C n. 203729

di Euro 179,26

CODICE IBAN **** * *

Intestato a:

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

Eseguito da:

111030073431/1
NIGRO ANNA
VIA MONS. CALIANDRO C7
72013 - Ceglie Messapica

Canone Arretrato Subentro

87/164 06 27-09-10 R1

0082 €179,26*

VCY 0917 €1,10*

P 0054

Scadenza: 10-09-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



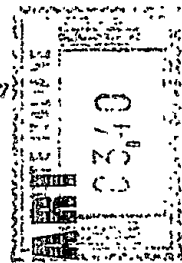
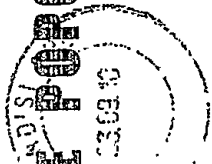
400 g. d. s. p. q.



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Via Casimiro 72106 Brindisi



HSF 025 0010056

ACCOMANDATA A F

A202 - V16RO ANNA
Via How. Lelander, C/7
F2013 Cephe A. ea

Mod B/204 (ex W210)
EP004/EP005- BLH



14141212743-0

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Prot.11893
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

25 NOV. 2010
li,

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E

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

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

- 1) - Assegno N° 6043801656-09 - Non trasferibile MONTE PASCHI SIENA - di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig.ra NIGRO Anna - Via Mons. Caliandro, C-7 - Ceglie Messapica
- 2) - Assegno N° 6043801657-10 - Non trasferibile MONTE PASCHI SIENA - di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione Sig. NIGRO Anna - Via Mons. Caliandro, C-7 - Ceglie Messapica

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE/

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

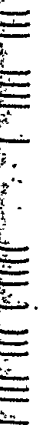
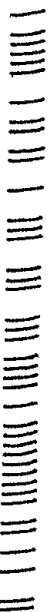
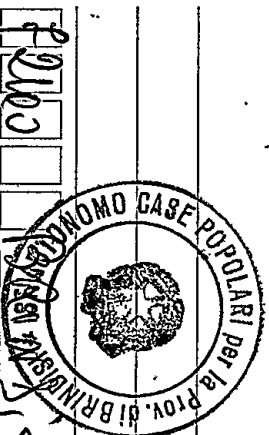
EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX WS4229) - SL [4] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____



3 APR 1962

Raccomandata

Pacco

Euro

Euro

Dall'ufficio postale di

Nigro A, NWA

Paars: Coloured C/7

Cycle 4-CA

Località

8

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

- Invii multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

