301462

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
PER LA PROVINCIA DI BRINDISI

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
801/09/D	15 SET. 2009	324 09	15.09.2009

OGGETTO : Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 – Art. 15 – 1° comma – Subentro nella domanda e nell'assegnazione.
Sig. RODIO FRANCESCO – Via M. Pacuvio, 12-9 - COMUNE DI FASANO

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull' ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dal **Sig. PERRUCCI Giuseppe**

Brindisi, li.....

L'ISTRUTTORE
Giuseppe PERRUCCI

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Visto il documento istruttorio, la procedura e i contenuti dello stesso

ATTESTA

La regolarità del presente provvedimento e lo trasmette al Direttore Generale per le determinazioni di competenza.

Il responsabile del procedimento
Giuseppe PERRUCCI

L'anno **DUEMILANOVE** il **giorno** .....Quindici.....del **mese** di Settembre nella Sede dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via Casimiro,27,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Incarico conferito con Determinazione Dirigenziale n. 1300/06/D del 29.12.2006

- **VISTO** l'art. 15 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, che al 1° comma prevede "in caso di decesso dell'aspirante assegnatario e dell'assegnatario, subentrano rispettivamente nella domanda e nella assegnazione i componenti del nucleo familiare come definito al precedente art. 2 (della stessa legge) e secondo l'ordine ivi indicato";

- **VISTO** l'art. 2 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;

- **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data **19.06.2009** e registrata agli atti dell'Iacp in data **19.06.2009** al prot. **5840** dal **Sig. RODIO FRANCESCO** nato a **Monopoli il 28.07.1986** e residente in **Fasano** alla Via M. Pacuvio, 12-9 intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Fasano** alla Via M. Pacuvio, 12-9- già intestato al nonno **RODIO Francesco** (deceduto);

- **CONSIDERATO** che lo stesso risulta essere il nipote del titolare dell'alloggio di e.r.p., deceduto;

- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dal richiedente è conforme alle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 e risponde ai requisiti previsti dall'art. 2 della più volte citata Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;

- **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 15 della stessa legge, che per il subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;

DETERMINA

La premessa è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

- **DI APPROVARE** il subentro nell'assegnazione e di conseguenza la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Fasano** alla Via M. Pacuvio, 12-9- in favore del richiedente Sig. **RODIO FRANCESCO** nato a Monopoli il **28.07.1986** e residente in **Fasano** alla Via M. Pacuvio, 12-9 già assegnato al nonno **RODIO Francesco** (deceduto);

- **DI DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il Sig. Giuseppe Perrucci;

- **DI DARE MANDATO** all'Ufficio Contratti dell'I.A.C.P. per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore del subentrante, nonché dei relativi adempimenti di competenza;

- **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.

-La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

IL DIRETTORE GENERALE
ING.MARIO QUARTA

Timbro

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dott. Franco STASI)

Parte riservata all'Istituto	
Codice	Assegnatario Precedente
Cognome e Nome del Subentrante	
Indirizzo	
Prot. N. Data	

Sig. Presidente

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

Oggetto : **Legge Regione Puglia n. 54 del 20.12.1984 art. 15 – Subentro nella domanda e nell' assegnazione.**

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

Nato/a a _____ (BA) il _____

Residente/i in _____ via _____ n. _____ Scala ___ int ___

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

CHIEDE

il subentro nell'assegnazione ai sensi dell'art. 15 L.R. Puglia n. 54/1984.
A tal fine,

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- ☒ il titolare del contratto del citato alloggio Sig. _____
  - ☒ è deceduto in data _____
  - ☐ ha trasferito la residenza in data _____
    - ☐ a seguito di separazione
    - ☐ a seguito di cessazione della stabile convivenza
    - ☐ in altro Comune/istituzioni o strutture comunitarie di ricovero/di cura
- che l'alloggio, attualmente occupato da persone n. ___ ha una superficie di mq. _____
- La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel **modulo A** descritta sul retro.
- L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 54 del 20-12-1984.
- Di essere cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- Di risiedere nell'alloggio occupato dal _____;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non sono titolari di diritti, di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili ubicati in qualsiasi località la cui rendita catastale rivalutata sia superiore a 3,5 volte la tariffa della categoria A/2 classe 1 del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;

Modulo A. NUCLEO FAMILIARE

REDDITI ANNO 2008 — Da compilare in stampatello

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
DICH	ROSALO	FRANCESCO	LAV. DIP.							
	Nato a MONOPOLI il 28/07/86									
	Codice Fiscale RNOFNC86L28F376A		VEDI CUD ALLEGATO							
	Nato a il									
	Codice Fiscale									
	Nato a il									
	Codice Fiscale									
	Nato a il									
	Codice Fiscale									
	Nato a il									
	Codice Fiscale									
	Nato a il									
	Codice Fiscale									
	Nato a il									
	Codice Fiscale									
	Nato a il									
	Codice Fiscale									

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

UBICAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETA' o con diritto di uso usufrutto e di abitazione :

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'E.R.P. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per la permanenza all'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regionale N. 54 del 20.12.1984;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge. L'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di E.R.P. in locazione sul territorio nazionale;
- Di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- Non essere in atto nei suoi confronti azioni per l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione o per violazione delle clausole contrattuali;
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio occupato sia nei confronti dell'Ente Gestore che degli organi di autogestione.

Allega alla domanda i seguenti documenti :

- ☐ Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

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

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

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

Data_____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ *identificato su esibizione di* _____ *n°*_____ *rilasciata il* _____ *da* _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

IL FUNZIONARIO

Data _____ _____

N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.

CITTÀ DI FASANO

Anagrafe

Apertura al pubblico:
Lunedì - Venerdì ore 8.15 - 12.00
Giovedì ore 8.15 - 12.00 / 16.15 - 18.00

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

D.P.R. 30.5.89 N. 223 art. 33 - D.P.R. 26.10.72 N. 642 tab. all. B e succ. mod.

SI CERTIFICA CHE

La sottoelencata famiglia abitante in VIALE PACUVIO M. N° 12 è così composta: 6158

RODIO FRANCESCO NATO IN MONOPOLI (BA) IL 28-07-1986 45128
ATTO N. 385 P.I S.A MONOPOLI

Il/la sottoscrittoi/a, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per il caso di false attestazioni, dichiara, ai sensi dell'art. 41 co 2 D.P.R. 445/2000, che le notizie contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Fasano .....

Firma .....

FASANO, 04-06-2009

Diritti € 0,36

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
Giustina Boggia

Direzione Servizi alla Persona - Servizio Demografico
Piazza Ciaia - 72015 Fasano - Brindisi - tel. 080 4394124 fax 080 4394114
e-mail: serviziodemografico @comune.fasano.br.it

CITTÀ DI FASANO

Anagrafe

Apertura al pubblico:
Lunedì - Venerdì ore 8.15 - 12.00
Giovedì ore 8.15 - 12.00 / 16.15 - 18.00

CERTIFICATO DI MORTE

D.P.R. 30.5.89 N. 223 art. 33 - D.P.R. 26.10.72 N. 642 tab. all. B e succ. mod.

SI CERTIFICA CHE:

RODIO FRANCESCO NATO IN FASANO-PEZZE (BR) IL 17-05-1948
ATTO N. 37 P.I S.A FASANO
E' DECEDUTO IN FASANO (BR) IL 04-02-2009
ATTO N. 18 P. I S.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per il caso di false attestazioni, dichiara, ai sensi dell'art. 41 co 2 D.P.R. 445/2000, che le notizie contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Fasano .....

Firma .....

FASANO, 04-06-2009

Diritti € 0,36

CITTA' DI FASANO - SETTORE DEMOGRAFICO

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE DELEGATO
Giustina Boggia

Direzione Servizi alla Persona - Servizio Demografico
Piazza Ciaia - 72015 Fasano - Brindisi - tel. 080 4394124 fax 080 4394114
e-mail: serviziodemografico @comune.fasano.br.it

CITTÀ DI FASANO

Anagrafe

Apertura al pubblico:
Lunedì - Venerdì ore 8.15 - 12.00
Giovedì ore 8.15 - 12.00 / 16.15 - 18.00

CERTIFICATO DI MORTE

D.P.R. 30.5.89 N. 223 art. 33 - D.P.R. 26.10.72 N. 642 tab. all. B e succ. mod.

SI CERTIFICA CHE:

FANIZZA PASQUA NATA IN FASANO (BR) IL 19-06-1948
ATTO N. 339 P.I S.A FASANO
E' DECEDUTA IN FASANO (BR) IL 14-07-2007
ATTO N. 84 P. I S.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per il caso di false attestazioni, dichiara, ai sensi dell'art. 41 co 2 D.P.R. 445/2000, che le notizie contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Fasano .....

Firma .....

FASANO, 04-06-2009

Diritti € 0,36

CITTA' DI FASANO - SETTORE 4° CO -

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
Giustina Boggia

Direzione Servizi alla Persona - Servizio Demografico
Piazza Ciaia - 72015 Fasano - Brindisi - tel. 080 4394124 fax 080 4394114
e-mail: serviziodemografico @comune.fasano.br.it

CITTÀ DI FASANO

Anagrafe

Apertura al pubblico:
Lunedì - Venerdì ore 8.15 - 12.00
Giovedì ore 8.15 - 12.00 / 16.15 - 18.00

CERTIFICATO DELLE VICENDE ABITATIVE

D.P.R. 30.5.89 N. 223 art. 33 - D.P.R. 26.10.72 N. 642 tab. all. B e succ. mod.

SI CERTIFICA CHE:

RODIO FRANCESCO NATO IN MONOPOLI IL 28-07-1986
ATTO N. 385 P.I S.A MONOPOLI

RISIEDE IN QUESTO COMUNE DALLA NASCITA
CON ABITAZIONE IN VIALE PACUVIO M., 12 dal 18-12-2008

IN PRECEDENZA HA AVUTO LE SEGUENTI RESIDENZE:
RESIDENTE DAL 28-07-1986 AL 25-07-2007 IN VIALE PACUVIO M. N° 12
RESIDENTE DAL 25-07-2007 AL 18-12-2008 IN VIA DELL' INDUSTRIA N° 41

==========

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per il caso di false attestazioni, dichiara, ai sensi dell'art. 41 co 2 D.P.R. 445/2000, che le notizie contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Fasano .....

Firma .....

FASANO, 16-04-2009
Diritti € 0,36

COMUNE di FASANO - SERVIZI DEMOGRAFICI - Provincia di Brindisi

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
Isabella Tedesco

Direzione Servizi alla Persona - Servizio Demografico
Piazza Ciaia - 72015 Fasano - Brindisi - tel. 080 4394124 fax 080 4394114
e-mail: serviziodemografico @comune.fasano.br.it

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale: RDOFNC86L28F376D

Data di scadenza: 21/12/2010

Cognome: RODIO

Nome: FRANCESCO

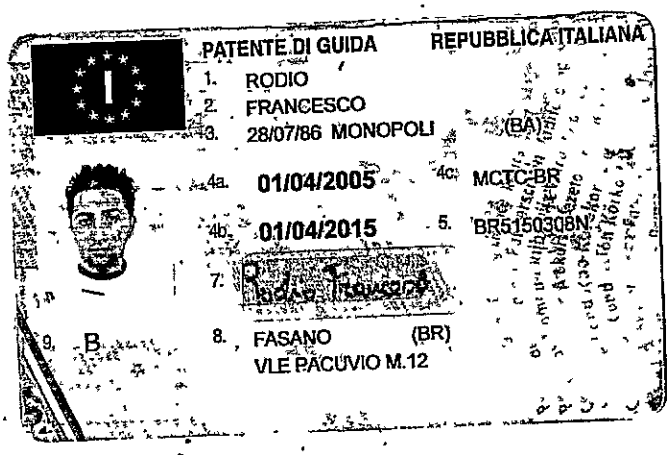
Sesso: M

Luogo di nascita: MONOPOLI

Provincia: BA

Data di nascita: 28/07/1986

Dati sanitari regionali



PATENTE DI GUIDA

REPUBBLICA ITALIANA

1. RODIO
2. FRANCESCO
3. 28/07/86 MONOPOLI (BA)

4a. 01/04/2005

4c. MCTC BR

4b. 01/04/2015

5. BR5150308N

7. Rodio Francesco

9. B

8. FASANO (BR)
VLE PACUVIO M.12

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3. Cognome
RODIO

4. Nome
FRANCESCO

5. Data di nascita
28/07/1986

6. Numero di identificazione personale
RDOFNC86L28F376D

7. Numero di identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8. Numero di identificazione della tessera
80380001600022334218

9. Scadenza
21/12/201[illegible]

---

9. FASANO
VIA DELL'INDUSTRIA 41
BR 5. BR5150308N

8. FASANO
VLE PACUVIO 12
BR 5. BR5150308N

9.	10.	11.	12.
A1			
A			
B	01/04/05	01/04/15	
C			
D			
BE			
CE			
DE			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Patente rilasciata il 4b. Validità fino al 4c. Rilasciata dal 5. Patente numero 8. Indirizzo 9. Categorie 10. Categoria rilasciata il 11. Categoria valida fino al 12. Restrizione

mod. MC-720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI

AB 3791746

CUD 2009

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO..... 2008

EURO

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

Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
NTNLGU66S19C741B	INTINI	LUIGI

Comune, Prov., Cap, Indirizzo: LOCOROTONDO BA 70010 SC 86 FRANCISCHIELLO, 79

Telefono, fax: T3474868151

Indirizzo di posta elettronica:

Codice attività: 433100 Codice sede:

PARTE A DATI GENERALI

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

1 Codice fiscale	2 Cognome	3 Nome
RDOFNC86L28F376D	RODIO	FRANCESCO

4 Sesso (M o F)	5 Data di nascita (giorno mese anno)	6 Comune (o Stato estero) di nascita	7 Prov. nasc. (sigla)	8 Previdenza complementare	11 Eventi eccezionali
M	28 07 1986	MONOPOLI	BA		

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2008

12 Comune	13 Provincia (sigla)	14 Codice comune
FASANO	BR	D508

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2008 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE

15 Comune	16 Provincia (sigla)

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2009

17 Comune	18 Provincia (sigla)	19 Codice comune

PARTE B DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

1 Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir	2 Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir	3 Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13 commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir: Lavoro dipendente	4 Pensione
11.497,07		312	

5 Ritenute Irpef	6 Addizionale regionale all'Irpef	Addizionale comunale all'Irpef: 10 Acconto 2008	11 Saldo 2008	13 Acconto 2009
1.285,89	103,47		80,48	24,14

14 Ritenute Irpef sospese	15 Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Addizionale comunale all'Irpef sospesa: 17 Acconto 2008	18 Saldo 2008

21 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	22 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	23 Acconti Irpef sospesi

24 Acconto addizionale comunale all'Irpef	25 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

26 Credito Irpef non rimborsato	27 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	28 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato

ALTRI DATI

29 Imposta lorda	30 Detrazioni per carichi di famiglia	31 Detrazioni per famiglie numerose	32 Credito riconosciuto per famiglie numerose	33 Credito non riconosciuto per famiglie numerose
2.644,33				

34 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	35 Detrazioni per oneri	36 Detrazioni per canoni di locazione	37 Credito riconosciuto per canoni di locazione	38 Credito non riconosciuto per canoni di locazione
1.358,44				

39 Totale detrazioni	40 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	44 Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	45 Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	46 Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2
1.358,44				

47 Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione	48 Previdenza complementare per familiari a carico	50 Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta

51 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	53 Assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro	54 Applicazione maggiore ritenuta	55 Casi particolari

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
60 Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	62 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	63 Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1	64 Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2

(Realizzato con tecnologia SMARTFORMS - www.smiforms.com)
SISTEMI S.P.A. - Via ANTONELLI, 10 - 10093 COLLEGNO (TO) - Conforme al Provvedimento Direttore Agenzia delle Entrate del 11/11/2008

CF DATORE: NTNLGU66S19C741B
RDOFNC86L28F376D

Codice fiscale del percipiente

SOMME EROGATE PER PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIO E PER PREMI DI PRODUTTIVITÀ E ALTRE AGEVOLAZIONI

SOMME EROGATE PER PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIO E PER PREMI DI PRODUTTIVITÀ

Totale redditi	Totale ritenute operate	Ritenute sospese	Vedere istruzioni	Ammontare non imponibile addetti alla guida
77	78	79	80	81

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale addizionale regionale all'Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale all Irpef sospesa
82	83	84	85	86

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

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

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
95	96	97	98

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta operata nell'anno	Ritenute sospese
107	108	109	110	111

Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c c.	TFR maturato fino al 31/12/2007 e rimasto in azienda	TFR maturato fino al 31/12/2007 e versato al fondo
112	113	114	115 458,67	116

TFR maturato dal 1/1/2008 al 31/12/2008 e rimasto in azienda	TFR maturato dal 1/1/2008 al 31/12/2008 e versato al fondo
117 916,80	118

SOSTEGNO A FAVORE DEI CONTRIBUENTI A BASSO REDDITO

Rimborso per il contribuente	Rimborso per coniuge a carico	Rimborso per familiari a carico	Richiesta di non corresponsione	Somma recuperata
276	277	278	279	280

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

Matricola azienda	Ente pensionistico INPS	Ente pensionistico Altro	Imponibile previdenziale	CONTRIBUTI DOVUTI: Sono stati interamente versati	Sono stati parzialmente versati	Non sono stati versati
1 0911805646	2 X	3	4 12.276,00	5 X	6	7

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

Contributi a carico del lavoratore trattenuti: 8 717,00

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens

Tutti	Tutti con l'esclusione di											
10 X	11 G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

Matricola azienda	Ente pensionistico INPS	Ente pensionistico Altro	Imponibile previdenziale	CONTRIBUTI DOVUTI: Sono stati interamente versati	Sono stati parzialmente versati	Non sono stati versati
1bis	2bis	3bis	4bis	5bis	6bis	7bis

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

Contributi a carico del lavoratore trattenuti: 8bis

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens

Tutti	Tutti con l'esclusione di											
10bis T	11bis G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

Compensi corrisposti al collaboratore	Contributi dovuti	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	Contributi versati
12	13	14	15

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens

Tutti	Tutti con l'esclusione di											
16 T	17 G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP

Codice fiscale Amministrazione	Codice identificativo INPDAP	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Cassa: Pens.	Prev	Cred.	Enpdep	Anno di riferimento
18	19	20	21	22	23	24	25

Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibili TFS	Totale contributi TFS	Totale imponibile TFR
26	27	28	29	30

Totale contributi TFR	Totale imponibile Cassa Credito	Totale contributo Cassa Credito	Totale imponibile ENPDEP	Totale contributi ENPDEP
31	32	33	34	35

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP

Codice fiscale Amministrazione	Codice identificativo INPDAP	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Cassa: Pens.	Prev	Cred	Enpdep	Anno di riferimento
18bis	19bis	20bis	21bis	22bis	23bis	24bis	25bis

Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibili TFS	Totale contributi TFS	Totale imponibile TFR
26bis	27bis	28bis	29bis	30bis

Totale contributi TFR	Totale imponibile Cassa Credito	Totale contributo Cassa Credito	Totale imponibile ENPDEP	Totale contributi ENPDEP
31bis	32bis	33bis	34bis	35bis

SISTEMI S.P.A. - Via ANTONELLI, 1D - 10093 COLLEGNO (TO) - Conforme al Provvedimento Direttore Agenzia delle Entrate del 11/11/2008 (Realizzato con tecnologia SMARTFORMS - www.smiforms.com)

CF DATORE: NTNLGU66S19C741B

Codice fiscale del percipiente: RDOFNC86L28F376D

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI IPOST

36 Inquadramento: Codice comparto | Codice sottocomparto | Qualifica

37 Codice fiscale Amministrazione

38 Decorrenza giuridica: giorno mese anno

39 Data inizio: giorno mese anno

40 Data fine: giorno mese anno

41 N. giorni utili ai fini del TFR

42 Causa cessazione

43 Tipo impiego | 44 Tipo servizio | 45 Cassa/Comp | 46 Giorni utili

47 Maggiorazioni: 48 n. giorni | 49 | 50 n. giorni | 51 | 52 n. giorni | 53 | 54 n. giorni

55 Retribuzioni fisse e continuative

56 Retribuzioni accessorie

57 Retribuzioni di base per il 18%

58 Retribuzioni ai fini TFS

59 Retribuzioni utili ai fini TFR

60 Premio di produzione

61 Indennità non annualizzabili

62 D Lgs 165/97, art. 4

63 Tredicesima mensilità

64 Data opzione per il TFR: giorno mese anno

65 Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa

66 Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria

CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI:

67 Ai fini pensionistici

68 Ai fini T.F.S.

69 Contributi ai fini del TFR

70 L. 388/2000, art. 78, comma 6

71 Indennità integrativa speciale annua conglobata

72 Imponibile contributivo ai fini TFR

CONTRIBUTI SOSPESI

73 Anno 2002

74 Anno 2003

CONTRIBUTI SOSPESI

75 Anno 2004

76 Anno 2005

77 Anno 2006

78 Anno 2007

79 Anno 2008

80 % aspettativa sindacale

ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative ai redditi certificati:
Lavoro dipendente e assimilato a tempo indeterminato
Importo: euro 11.497,07
Addizionale regionale IRPEF trattenuta relativa al 2008: euro 103,47
Addizionale comunale IRPEF trattenuta relativa al 2008: euro 80,48
L'aliquota utilizzata per il calcolo dell'acconto di addizionale comunale 2009 e' 0,700%

DATA: giorno 28 mese 02 anno 2009

FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

INTINI LUIGI

SISTEMI S.P.A. - Via ANTONELLI, 10 - 10093 COLLEGNO (TO) - Conforme al Provvedimento Direttore Agenzia delle Entrate del 11/11/2008 (Realizzato con tecnologia SMARTFORMS - www.smiforms.com)

PERIODO D'IMPOSTA 2008

CUD 2009

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

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

SOSTITUTO D'IMPOSTA CODICE FISCALE (obbligatorio) NTNLGU66S19C741B

CONTRIBUENTE CODICE FISCALE (obbligatorio) RDOFNC86L28F376D

DATI ANAGRAFICI

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

DATA DI NASCITA GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
28	07	1986	MONOPOLI	BA

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE 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 Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	**Chiesa Evangelica Luterana in Italia**	**Unione Comunità Ebraiche Italiane**	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei sette 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. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

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 utilità 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 dell'università

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA _____

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche)
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.3 delle "Informazioni per il contribuente"

FIRMA

SISTEMI S.P.A. - Via ANTONELLI, 10 - 10093 COLLEGNO (TO) - Conforme al Provvedimento Direttore Agenzia delle Entrate del 11/11/2008 (Realizzato con tecnologia SMARTFORMS - www.smiforms.com)