



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► Servizi Demografici ◀

CERTIFICATO DI STATO FAMIGLIA

Si CERTIFICA che in questo registro della popolazione residente
in Viale LIBERTA' N. 13 Int. 2
risulta iscritto il seguente nucleo familiare:

I.S. D'AGNANO ANGELA

Nata a OSTUNI (BR) il 02/05/1946

Atto N. 306 - I - A - - - - -

qui residente dalla nascita

332144

TINELLA FABRIZIA

Nata a BRINDISI (BR) il 13/11/1976

Atto N. 1720 - I - A - - - - -

qui residente dalla nascita

1
1
A
c

1
1
c

Rilasciato in carta libera ad uso legale.

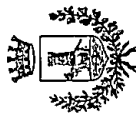
Diritti di segreteria E. 0,00

SAN VITO DEI NORMANNI, li 13/06/2006

L'OPERATORE



IL CAPOSERVIZIO
(Dr.ssa Filomena MAGGI)



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI
(Provincia di Brindisi)

► *Servizi Demografici* ►

Via San Giovanni n. 20 - Tel. e Fax 0834-955251 // Tel. 0834-955250/955256

C.A.P. 72019
P. IVA 00175480748
Cod. Fisc. 81001650746
Fax Municipio 0831 - 955230
Centralino Tel. 0831 - 955200
Dall'estero Tel. 0039 - 831 - 955200
E-Mail = anagrafeservizio@libero.it

Il presente certificato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, co. 4, della Legge n. 127/1987, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione, dichiara che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data _____ Firma _____

Città per la Pace <http://www.comune.san-vito-dei-normanni.br.it>

f. 800.010240 Numero Verde - Chiamata Gratuita

SITUAZIONE DI FAMIGLIA **ORIGINALE** del Sig.ra **D'AGNANO ANGELA** residente in questo Comune **VIALE DELLA LIBERTA', 13 p.l° int.2**

N. d'ord.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA				STATO CIVILE	Relazione di pare tela con I.S.	ANNOTAZIONI
		COMUNE	GG	MM	AA			
1.	TINELLA EMILIO	SAN VITO DEI N.	21	09	1944	CGT.	i.s.	DEC. A SAN VITO DEI N. IL 01.03.2006
2.	D'AGNANO ANGELA	OSTUNI	02	05	1946	VED.	MOGLIE	RES. IN VIALE DELLA LIBERTA', 13 INT.2
3.	TINELLA LUIGI	SAN VITO DEI N.	01	01	1966	CEL.	FIGLIO	IN ALTRA FAM. IL 17.01.1989
4.	TINELLA CARMELA	SAN VITO DEI N.	16	08	1967	CGT.	FIGLIA	IN ALTRAFAM. IL 16.09.1985
5.	TINELLA GIOVANNI	SAN VITO DEI N.	06	08	1968	CGT.	FIGLIO	IN ALTRA FAM. IL 26.01.1989
6.	TINELLA LUISA	SAN VITO DEI N.	06	06	1972	CGT.	FIGLIA	IN ALTRA FAM. IL 22.12.1990
7.	TINELLA GABRIELLA	SAN VITO DEI N.	15	07	1973	CGT.	FIGLIA	IN ALTRA FAM. IL 01.10.1994
8.	TINELLA ANTONIO	SAN VITO DEI N.	22	11	1974	CEL.	FIGLIO	IN ALTRA FAM. IL 20.05.1999
9.	TINELLA FABRIZIA	BRINDISI	13	11	1976	NUB.	FIGLIA	RES. IN VIALE DELLA LIBERTA', 13 INT.2
10.								
11.								

IN DEROGA A QUANTO DISPOSTO DALLA CIRCOLARE N° 11/94 DEL 23 LUGLIO 1996

Si rilascia a richiesta del sig/ra **D'AGNANO ANGELA** per uso **CASE POPOLARI**

SAN VITO DEI NORMANNI il **22.06.2006**

L'impiegato Compileratore



IL CAPOSERVIZIO
IL CAPOSERVIZIO Uffici Demografici
(Dott. **Flaminio MAGGI**)



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI
(Provincia di Brindisi)

► *Servizi Demografici* ◀

Via San Giovanni n. 26 - Tel. e Fax 0831-955251// Tel. 0831-955250/955256

C.A.P. 72019
P. IVA 00175480748
Cod. Fisc. 81001650746
Fax Municipio 0831 - 955230
Centralino Tel. 0831 - 955200
Dall'estero Tel. 0039 - 831 - 955200
E-Mail = anagrafesavito@libero.it

"Città per la Pace"

<http://www.comune.san-vito-dei-normanni.br.it>

800-010240 Numero Verde - Chiamata Gratuita

► CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA CON VICENDE DOMICILIARI
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti d'Ufficio,

CERTIFICA

che il Sig. D'AGNANO ANGELA nato in OSTUNI il 02.05.1946
atto n. P. S. di stato civile CONIUGATO È iscritto in questa anagrafe della popo-
lazione residente e che al nome dello/a stesso/a risultano i dati e le variazioni seguenti:

PRIMA ISCRIZIONE : data		NASCITA		
ABITAZIONI :	1)	Data	02.05.1946	Via MESAGNE, 63
	2)	data	31.08.1951	Via ROSSINI, 10 bis
	3)	data	15.10.1961	Via ROSSINI, 26
	4)	data	01.12.1962	Via PIGNA, 11
	5)	data	13.03.1963	Via ROSSINI, 28
	6)	data	30.11.1963	Via DIAZ, 16
	7)	data	13.04.1967	Via BELLINI, 45
	8)	data	24.01.1968	Via SAN DOMENICO, 39
	9)	data	26.03.1969	Via BRENTA, 51
	10)	data	15.04.1970	Via DONIZETTI, 20
	11)	data	24.10.1971	Via DONIZETTI, 19
	12)	data	09.11.1972	Via CAROVIGNO, 29
	13)	data	02.10.1976	Via CADORNA, 27
	14)	data	29.01.1980	Via PONCHIELLI, 115
	15)	data	30.06.1983	Viale DELLA LIBERTA', 13 p.l° int.2

PRIMA CANCELLAZIONE : data per

SECONDA ISCRIZIONE : data provenienza
ABITAZIONI : 1) data Via
2) data VIA



Si rilascia a richiesta di D'AGNANO ANGELA in carta libera / bollata per gli usi consentiti dalla legge. USO CASE POPOLARI

San Vito dei Normanni, li

30.06.2006

L'IMPIEGATO COMPILATORE



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
(Maria GALASSO)

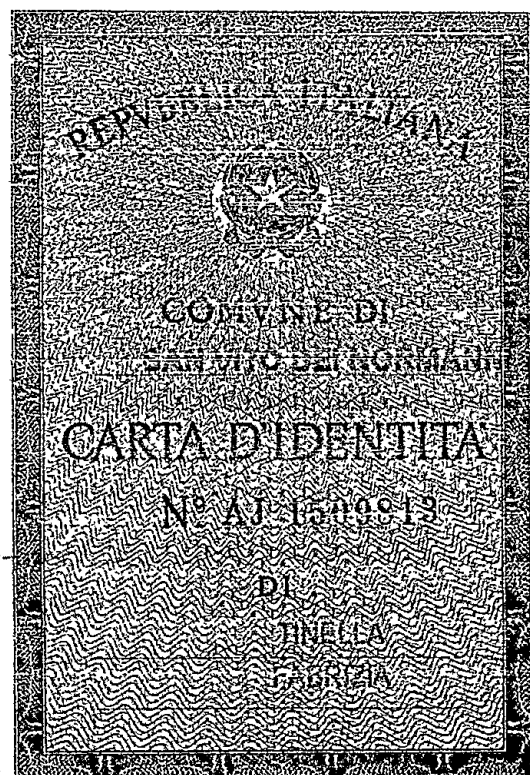
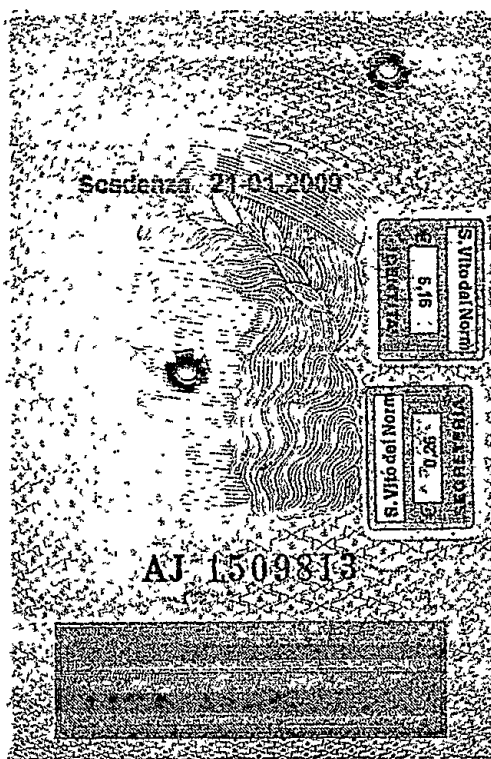
Cognome TINELLA
 Nome FABRIZIA
 nato il 13-11-1976
 (atto n. 1720 - P. I - S. A)
 a BRINDISI (BR)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza SAN VITO DEI NORMANNI (BR)
 Via LE LIBERTÀ N.13 P.II.2 F.167
 Stato civile ---
 Professione BRACCIANTE AGRICOLA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura m.1.70
 Capelli castani
 Occhi marroni
 Segni particolari ---



Firma del titolare Tinella Fabrizia
 SAN VITO DEI NORMANNI 21-01-2009

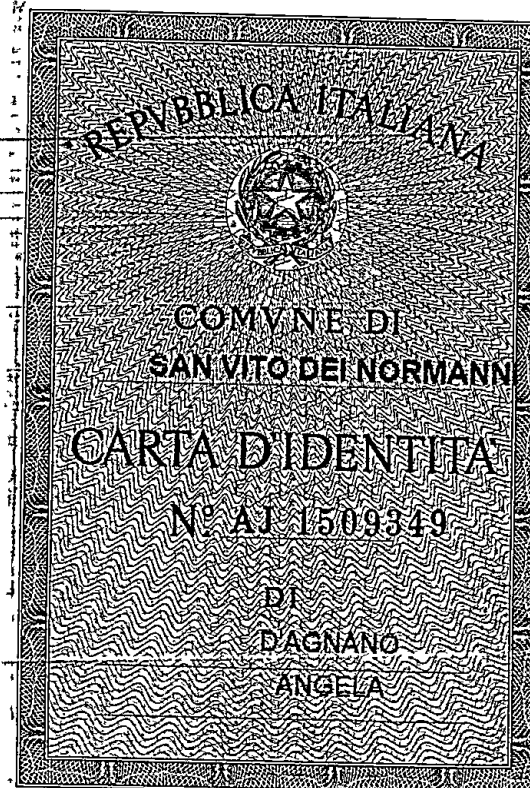
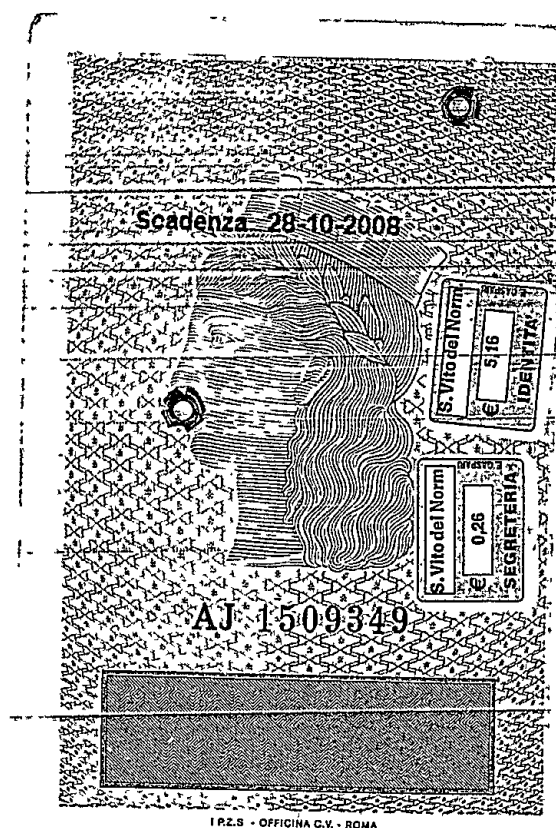
Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO
 L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
 (Maria CALASSO)



Cognome D'AGNANO
 Nome ANGELA
 nato il 02-05-1946
 (atto n. 306 P. I S. A)
 a OSTUNI (BR)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza SAN VITO DEI NORMANNI (BR)
LE LIBERTA' N.13 P.I.2 F.167
 Via.....
 Stato civile PERSONA RITIRATA DAL LAVORO
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura M.1.55
 Capelli BRIZZOLATI
 Occhi MARRONI
 Segni particolari.....


 Firma del titolare D. D'Agnano Angela
SAN VITO DEI NORMANNI 28-10-2003
 Impronta del dito
 indice sinistro
 IL SINDACO
 IL CARO SERVIZIO
Dott. Flaminio MAGGI



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► **Servizi Demografici** ◀

CERTIFICATO DI MORTE ANAGRAFICO

In conformita' alle risultanze degli atti

si CERTIFICA che

TINELLA EMILIO

nato a SAN VITO DEI NORMANNI (BR) il 21/09/1944

Atto N. 325 - I - A - - - - -

è' deceduto il 01/03/2006 in SAN VITO DEI NORMANNI (BR)

Atto di morte N. 22 - 1 - - 2006

SAN VITO DEI NORMANNI, li 21/09/2006

L'OPERATORE



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
(MARIA GALASSO)

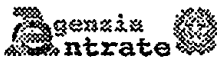
MODELLO 730/2006 redditi 2005

03-01-2005

Modello N.

1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



EURO

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE

Dichiarante

Coniuge
dichiaranteDichiarazione
congiuntaRappresentante
o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

DGNNGL46E42G187G

730
integrativo

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DATI

ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

D'AGNANO

NOME

ANGELA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

2 5 1946

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA (sigla)

BR

COMUNE

SAN VITO DEI NORMANNI

PROVINCIA (sigla)

BR

C.A.P.

72019

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

VIALE DELLA LIBERTA', 13

TELEFONO

PREFIXO NUMERO

RESIDENZA
ANAGRAFICA

DATA DELLA VARIAZIONE

Indicare il giorno, il mese e l'anno di variazione; se nel 2005 non è stata presentata la dichiarazione indicare la data di presentazione di questa dichiarazione al C.A.P. o al sostituto d'imposta.

GIORNO

MESE

ANNO

Barrare la casella se la residenza è
Variata da meno di 60 giorni

COMUNE

SAN VITO DEI NORMANNI

PROVINCIA (sigla)

BR

Casi particolari
addizionale regionaleDOMICILIO FISCALE
AL 31/12/2005

STATO CIVILE

(barrare la
relativa casella)

CELIBE/NUBILE

1

CONIUGATO/A

2

X

VEDOVO/A

3

SEPARATO/A

4

DIVORZIATO/A

5

TUTELATO/A

7

MINORE

8

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F = Primo figlio
A = Altro
D = Figlio disabile

CODICE FISCALE

(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

1 X CONIUGE

TNLMLE44P21I396E

MESI A
CARICO

12

MINORE
DI
3 ANNI

96

BARRARE LA CASELLA

C = Figlio
A = Altro
D = Figlio disabile

4 F A D

CODICE FISCALE

MESI A
CARICOMINORE
DI 3 ANNI

96

PRIMO
FIGLIO

2 F1 D

5 F A D

3 F A D

6 F A D

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

80078750587

COMUNE

ROMA

INPS

PROV.

C.A.P.

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

RM

00100

VIA CIRO IL GRANDE, 21

Tel.

F.: E.:

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE
				GIORNI	%			
A1	24,00	1	15,00	365	100,00	,00		
A2	13,00	1	8,00	365	100,00	,00		
A3	12,00	1	8,00	365	100,00	,00		
A4	9,00	1	6,00	365	100,00	,00		
A5	,00		,00			,00		
A6	,00		,00			,00		
A7	,00		,00			,00		
A8	,00		,00			,00		

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE					
			3 GIORNI	%			1	2				
B1	,00				,00							
B2	,00				,00							
B3	,00				,00							
B4	,00				,00							
B5	,00				,00							
B6	,00				,00							
B7	,00				,00							
B8	,00				,00							
B9	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		residuo precedente dichiarazione		1	,00	credito anno 2005	2	,00	di cui compensato nel modello F24	3	,00
B10	Credito d'imposta per canoni non percepiti (vedere istruzioni)					,00						

Dati necessari per usufruire delle agevolazioni previste per i contratti di locazione

N. Ord. di riferimento	Modello n.	Estremi di registrazione del contratto di locazione	DATA	NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione della dichiarazione I.C.I.	Comune di ubicazione dell'immobile	Provvisoria (sigla)
B11	1	2	3	4	5	6	7	8
B12								
B13								

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

SEZ. 4 - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C4 PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)

SEZ. II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI

C8	RITENUTE IRPEE	193	00	C9	ADDITIONALE REGIONALE	63	00	C10	
----	----------------	-----	----	----	-----------------------	----	----	-----	--

IMPLESSORALE	175 ,00	ADDESIONALE REGIONALE	63 ,00	ADDESIONALE COMUNALE	35 ,00
--------------	---------	-----------------------	--------	----------------------	--------

[illegible][illegible]

SEZ I ONERI PER I QUALI E' RICONOSCIUTO

Scheda di lavoro		Data	
Nome	Cognome	Giorno	Mese
...	...	...	...

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	
-----	--	--

CONTRIBUTI INVESTITIVI ED ASSISTENZIALI DEI DISABILI	,00	222	DELLA QUOTA DI MANTENIMENTO, DEI FIGLI	,00
--	-----	-----	--	-----

Situation number 2

Shidazudin particolan

DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD

LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE	(vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	PERCENTUALE	E31
				DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)

SEZ. I - ACCONTI IRPEE RELATIVI AL 2005

[illegible]

E3	Irref	1	00	Comments in E2d	2	00
----	-------	---	----	-----------------	---	----

[illegible]

EE	Credito	68
----	---------	----

[illegible]

E7	Barrare la casella per non effettuare	1	Versamenti di acconto IRPEF
----	---------------------------------------	---	-----------------------------

versamenti di acconto IRPEF		in misura inferiore	0,00	Indicare il dato solo nel modello del dichiarante
-----------------------------	--	---------------------	------	---

Codice	Anno	Reddito estero	Imposta estera
--------	------	----------------	----------------

[illegible]

	1	2	3
	1 Tipo di	2 Cottura per la tav-	3

F9	Redditi percepiti	reddito	Anno	reddito	del deceduto	anno di imposta del deceduto	ritenute

1

**FIRMA**

**MODELLO 730-3 redditi 2005**

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Modello N. **1**
Agenzia Entrate
Ufficio: **SAN VITO DEI NORMANNI**Pr. Archiv.: 2005 **EURO**

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

☐ 730
☐ rettificativo

☐ 730
☐ integrativo

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI C.A.F.
04409230721	CAAF CGIL PUGLIA SRL		00015
RESPONSABILE DEL C.A.F.	DSNCML54T53A662P	DE SANTIS CARMELA	
DICHIARANTE	DGNNGI46E42G187G	D'AGNANO ANGELA	APPLICAZIONE CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA
CONIUGE DICHIARANTE			

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
1	REDDITI DOMINICALI	104 ,00	,00	
2	REDDITI AGRARI	64 ,00	,00	
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00	
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	9.962 ,00	,00	
5	ALTRI REDDITI	,00	,00	

CALCOLO DELL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO	10.130 ,00	,00	
7	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	
8	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00	
9	DEDUZIONE PER LA PROGRESSIVITA' DELL'IMPOSIZIONE (ART. 11 DEL TUIR)	6.157 ,00	,00	
10	DEDUZIONE PER ONERI DI FAMIGLIA (ART. 12 DEL TUIR)	2.916 ,00	,00	
11	REDDITO IMPONIBILE	1.057 ,00	,00	
12	Compensi per attività sportiva dilettantistica con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00	
13	IMPOSTA LORDA	243 ,00	,00	
14	APPLICAZIONE CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA Detrazione per coniuge e familiari a carico	,00	,00	
15	Detrazione per lavoro dipendente o pensione	,00	,00	
16	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I e III del quadro E	,00	,00	
17	Altre detrazioni di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00	
18	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00	
19	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00	
20	TOTALE DETRAZIONI E CREDITO DI IMPOSTA	,00	,00	,00
21	IMPOSTA NETTA	243 ,00	,00	243 ,00
22	CREDITI D'IMPOSTA SULLE IMPOSTE PAGATE ALL'ESTERO	,00	,00	,00
23	CREDITO D'IMPOSTA PER CANONI NON PERCEPITI	,00	,00	,00
24	RITENUTE	193 ,00	,00	193 ,00
25	DIFFERENZA	50 ,00	,00	50 ,00
26	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	,00
27	ACCONTI VERSATI			,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
28	REDDITO IMPONIBILE	7.214 ,00	,00	
29	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	65 ,00	,00	
30	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	63 ,00	,00	
31	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
32	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	36 ,00	,00	
33	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	35 ,00	,00	
34	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE		CREDITI NON RIMBORSABILI E IMPOSTE DA NON VERSARE		VERSAMENTI O RIMBORSI DA EFFETTUARE A CURA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA		
		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 DICHIARANTE	4 CONIUGE	5 TOTALE (col. 3 + col. 4)
35	IRPEF DA VERSARE	,00				50 ,00
36	IRPEF DA RIMBORSARE	,00				,00
37	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA VERSARE	2 ,00	,00	,00	,00	,00
38	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA RIMBORSARE	,00	,00	,00	,00	,00
39	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA VERSARE	1 ,00	,00	,00	,00	,00
40	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA RIMBORSARE	,00	,00	,00	,00	,00
41	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2006			,00	,00	,00
42	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2006			,00	,00	,00
43	ACCONTO 20% REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	,00	,00	,00	,00	,00
44	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE					

DATI DA RIPORTARE NELLA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE DEI REDDITI							
45	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00		,00
46	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00		,00
47	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00		,00
		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
48	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE 1	2 ,00	3	4 ,00	5	6 ,00
49		CONIUGE DIC.	,00		,00		,00

MODELLO 730/2006 redditi 2005

03-01-2005

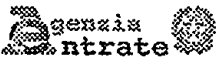
Modello N.

1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Ufficio: SAN VITO DEI NORMANNI

Pr. Archiv.: 2012



EURO

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro



CONTRIBUENTE

Dichiarante

☒Coniuge
dichiarante☐Dichiarazione
coniugata☐Rappresentante
o tutore☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

730
Integrativa

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

TNLFRZ76S53B180W

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI
ANAGRAFICI

TINELLA

FABRIZIA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

BRINDISI

BR

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

SAN VITO DEI NORMANNI

BR

72019

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

PREFIXO

TELEFONO

NUMERO

RESIDENZA
ANAGRAFICA

VIALE DELLA LIBERTA' 13

DATA DELLA VARIAZIONE

Indicare il giorno, il mese e l'anno di variazione; se nel 2005 non è stata presentata la dichiarazione indicare la data di presentazione di questa dichiarazione al C.A.F. o al sostituto d'imposta

GIORNO

MESE

ANNO

Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari
addizionali regionaliDOMICILIO FISCALE
AL 31/12/2005

SAN VITO DEI NORMANNI

BR

STATO CIVILE

Barrare la casella relativa casella

CELIBE/NUBILE

☒

CONIUGATO/A

☐

VEDOVO/A

☐

SEPARATO/A

☐

DIVORZIATO/A

☐

TUTELATO/A

☐

MINORE

☐

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

CODICE FISCALE

MESI A

MINORE

DI

%

BARRARE LA CASELLA

CODICE FISCALE

MESI A

MINORE

DI

%

F1 = Primo figlio

(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

CARICO

CARICO

DI

3 ANNI

F2 = Figlio

D = Figlio disabile

1. C CONIUGE

4. F A D

PRIMO FIGLIO

2. F1 D

5. F A D

3. F A D

6. F A D

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

INPS

80078750587

ROMA

PROV.

C.A.P.

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

RM 00100 VIA CIRO IL GRANDE, 21 Tel. F.: E.:

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE
				GIORNI	%			
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	

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)			
			GIORNI	%						
B1	,00				,00					
B2	,00				,00					
B3	,00				,00					
B4	,00				,00					
B5	,00				,00					
B6	,00				,00					
B7	,00				,00					
B8	,00				,00					
B9	Credito d'imposta per il acquisto della prima casa	residuo precedente dichiarazione	1	,00	credito anno 2005	2	,00	di cui compensato nel modello F24	3	,00
B10	Credito d'imposta per canoni non percepiti (vedere istruzioni)			,00						

Dati necessari per usufruire delle agevolazioni previste per i contratti di locazione

N. Ord. di riferimento	Modello n.	Estremi di registrazione del contratto di locazione		CODICE UFFICIO	Anno di presentazione della dichiarazione I.C.I.	Comune di ubicazione dell'immobile		PROVINCIA (sigla)
DATA	NUMERO	3	4	5	6	7	8	9
B11								
B12								
B13								

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

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZ. I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI											
1. Vedere istruzioni		2. Barrare se TFR assente		3. REDDITO		1. Vedere istruzioni		2. Barrare se TFR assente		3. REDDITO	
☐		☐		2.643,00		☒		☐		987,00	
C4 PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)				1. Lavoro dipendente				2. Pensione			
				322							
SEZ. II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI											
1. Vedere istruzioni		2. REDDITO		1. Vedere istruzioni		2. REDDITO		1. Vedere istruzioni		2. REDDITO	
☐		,00		☐		,00		☐		,00	
SEZ. III - RITENUTE SU REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI, ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF											
C8. RITENUTE IRPEF		123,00		C9. ADDIZIONALE REGIONALE		54,00		C10. ADDIZIONALE COMUNALE		24,00	

QUADRO D ALTRI REDDITI

		TIPO DI REDDITO	2. REDDITI	4. RITENUTE
D1	Utili ed altri proventi equiparati	1	,00	,00
D2	Altri redditi di capitale		,00	,00
D3	Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale		,00	,00
D4	Redditi diversi	1	,00	,00

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZ. I - ONERI PER I QUALI E' RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%									
E1	1. SPESE SANITARIE (vedere istruzioni)	2. ,00	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	,00				
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)	☐	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	,00				
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP		E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZ. PRINCIPALE	,00				
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)	☐	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	,00				
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)		E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITA' E NON AUTOSUFFICIENZA	,00				
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		E13	SPESE DI ISTRUZIONE	,00				
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE		E14	SPESE FUNEBRI	,00				
E15	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1. ,00	E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	2. ,00				
SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO									
E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	,00	E22	ASSEGNO PERIODICO CORRISPONDO AL CONIUGE CON ESCLUSIONE DELLA QUOTA DI MANTENIMENTO DEI FIGLI	,00				
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E23	PREVIDENZA COMPLEMENTARE (vedere istruzioni)	,00				
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	,00				
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	,00							

SEZ. III - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 41% o 36%

		Situazioni particolari		Importo	
Anno	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Codice	Anno	Importo
E25					,00
E26					,00
E27					,00
E28					,00

SEZ. IV - ALTRE DETRAZIONI E DEDUZIONI									
E29	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E31	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)		
E30	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E32	ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)	1. ,00	
E33	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE								

QUADRO F ALTRI DATI

SEZ. I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2005										SEZ. II - ALTRE RITENUTE SUBITE									
F1		PRIMA RATA	1	,00	F2	IRPEF	1	,00	2. Addizionale Regionale	2	,00	3. Addizionale Comunale	3	,00					
		SECONDA O UNICA RATA	2	,00			4. Addizionale Regionale Irpef attività sportive dilettantistiche	4	,00			5. Addizionale Regionale Irpef per lavoro socialmente utile	5	,00					
SEZ. III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI										SEZ. IV - CREDITO PER L'OCCUPAZIONE									
F3		Irpef	1	,00	2. compensata in F24	2	,00	3. Imposta sostitutiva quadro RT	3	,00	4. di cui già compensata in F24	4	,00						
F4		Codice Regione	1		2. Addizionale Regionale all'irpef	2	,00	3. Addizionale Comunale su Irpef	3	,00	4. di cui già compensata in F24	4	,00						
SEZ. V - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI										SEZ. VI - TRATTENUTE DEL SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI									
F5		Credito	1	,00	F6	Eventi eccezionali	1	,00	2. IRPEF	2	,00	3. Addizionale Regionale all'irpef	3	,00					
SEZ. VII - DATI RELATIVI AI REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO DA UTILIZZARE PER IL CALCOLO DEL CREDITO D'IMPOSTA										SEZ. VIII - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA									
F7		Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1		2. Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	,00	3. Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	3										
F8		Codice Stato estero	1		2. Anno	2		3. Reddito estero	3	,00	4. Imposta estera	4	,00						
		Imposta lorda	6	,00	7. Imposta netta	7	,00	8. Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	,00	9. Reddito complessivo	9	,00						
											10. di cui relativo allo Stato estero di col. 1.	10	,00						
F9		Redditi percepiti da eredi e legatari	1		2. Tipo di reddito	2		3. Anno	3		4. Reddito	4	,00						
											5. Reddito totale del deceduto	5	,00						
F10		Imposte ed oneri rimborsati nel 2005 e altri redditi a tassazione separata	1		2. Tipo di reddito	2		3. Anno	3		4. Reddito	4	,00						
											5. Quota delle imposte sulle successioni	5	,00						
											6. Ritenute	6	,00						
											7. Ritenute	7	,00						

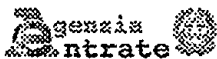
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili eventualmente indicati nella dichiarazione

N. modelli compilati 2

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA

TNLFRZ76S53B180W



EURO

Gli Importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE

Dichiarante ☒Coniuge
dichiarante ☐Dichiarazione
congiunta ☐Rappresentante
o tutore ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

TNLFRZ76S53B180W

/30
integrativa ☐

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME
FABRIZIA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

BRINDISI

BR

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

SAN VITO DEI NORMANNI

BR

72019

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

PREFISSO

TELEFONO

NUMERO

RESIDENZA
ANAGRAFICA

VIALE DELLA LIBERTA' 13

DATA DELLA VARIAZIONE

Indicare il giorno, il mese e l'anno di variazione; se nel 2005 non è stata presentata la dichiarazione indicare la data di presentazione di questa dichiarazione al C.A.F. o al sostituto d'imposta

GIORNO

MESE

ANNO

Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari
add. le regionaleDOMICILIO FISCALE
Al 31/12/2005

SAN VITO DEI NORMANNI

BR

STATO CIVILE (barrare la
relativa casella)

CELIBE/NUBILE

1

X

CONIUGATO/A

2

VEDOVO/A

3

SEPARATO/A

4

DIVORZIATO/A

5

TUTELATO/A

7

MINORE

8

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge

F = Primo figlio

A = Altro

D = Figlio disabile

C CONIUGE

CODICE FISCALE

MESTI A

CARICO

MINORE

DI

3 ANNI

%

BARRARE LA CASELLA

F = Figlio

A = Altro

D = Figlio disabile

F A D

CODICE FISCALE

MESTI A

CARICO

MINORE

DI 3 ANNI

%

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 o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV. C.A.P.

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE
				GIORNI	%			
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	

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE C1			
			GIORNI	%						
B1	,00				,00					
B2	,00				,00					
B3	,00				,00					
B4	,00				,00					
B5	,00				,00					
B6	,00				,00					
B7	,00				,00					
B8	,00				,00					
B9	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	residuo precedente dichiarazione	1	,00	credito anno 2005	2	,00	di cui compensato nel modello F24	3	,00
B10	Credito d'imposta per canoni non percepiti (vedere istruzioni)			,00						

Dati necessari per usufruire delle agevolazioni previste per i contratti di locazione

N. Ord. di riferimento	Modello n.	Estremi di registrazione del contratto di locazione	DATA	NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione della dichiarazione I.C.I.	Comune di ubicazione dell'immobile	Provincia (sigla)
B11								
B12								
B13								

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

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZ. I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO	C2	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO	C3	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO
		2			259 ,00		2				1.587 ,00		2				550 ,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni):										Lavoro dipendente	1			Pensione	2	

SEZ. II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI

C5	Vedere istruzioni	2	REDDITO	C6	Vedere istruzioni	2	REDDITO	C7	Vedere istruzioni	2	REDDITO
			,00				,00				,00

SEZ. III - RITENUTE SU REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI, ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

C8	RITENUTE IRPEF	,00	C9	ADDIZIONALE REGIONALE	,00	C10	ADDIZIONALE COMUNALE	,00
----	----------------	-----	----	-----------------------	-----	-----	----------------------	-----

QUADRO D ALTRI REDDITI

D1	Utili ed altri proventi equiparati	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
		1		,00		,00
D2	Altri redditi di capitale			,00		,00
D3	Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale			,00	SPESA	,00
D4	Redditi diversi	1	2	,00	3	,00

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZ. I - ONERI PER I QUALI E' RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%

SCELTA FONDERIA: ENTITA' SPESA (in Euro)									
E1	SPESE SANITARIE determinate patologici	1	,00	(vedere istruzioni)	2	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	1	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)					E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO		,00
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP					E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZ. PRINCIPALE		,00
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)					E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)					E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITA' E NON AUTOSUFFICIENZA		,00
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE					E13	SPESE DI ISTRUZIONE		,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE					E14	SPESE FUNEBRI		,00
E15	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	,00			E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	,00
								2	
						E17	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	,00
								2	

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	,00	E22	ASSEGNO PERIODICO CORRISPONTO AL CONIUGE CON ESCLUSIONE DELLA QUOTA DI MANTENIMENTO DEL FIGLIO	,00
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E23	PREVIDENZA COMPLEMENTARE (vedere istruzioni)	,00
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	,00
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	,00			

SEZ. III - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 41% o 36%

Situazioni particolari									
1	Anno	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Codice	Anno	Rideterminazione rate	N. rate	Importo	
E25									,00
E26									,00
E27									,00
E28									,00

SEZ. IV - ALTRE DETRAZIONI E DEDUZIONI

E29	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE (vedere Istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E31	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)		
E30	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere Istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E32	ALTRE DETRAZIONI (vedere Istruzioni)	1	2
E33	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE								

QUADRO F ALTRI DATI

SEZ. I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2005				SEZ. II - ALTRE RITENUTE SUBITE								
F1	PRIMA RATA	1	,00	F2	IRPEF	1	,00	2	3	4	5	6
	SECONDA O UNICA RATA	2	,00		4	5	6	7	8	9	10	
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							
					IRPEF							

SEZ. III - ECCELENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF	1	,00	compensata in F24	2	,00	Imposta sostitutiva quadro RT	3	,00	di cui già compensata in F24	4	,00
F4	Codice Regione	1		ADDIZIONALE REGIONALE all'IRPEF	2	,00	di cui già compensata in F24	3	,00	di cui già compensata in F24	4	,00

SEZ. IV - CREDITO PER L'OCCUPAZIONE **SEZ. V - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	Credito	,00	F6	Eventi eccezionali	1	IRPEF	2	,00	3	ADDIZIONALE REGIONALE all'IRPEF	4	,00
----	---------	-----	----	--------------------	---	-------	---	-----	---	---------------------------------	---	-----

SEZ. VI - TRATTENUTE DEL SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI

F7	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1		Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	,00	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	3	
----	---	---	--	---	---	-----	--	---	--

SEZ. VII - DATI RELATIVI AI REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO DA UTILIZZARE PER IL CALCOLO DEL CREDITO D'IMPOSTA

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

SEZ. VIII - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

F9	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5	,00	Reddito totale del deceduto	6	,00	Quota delle imposte sulle successioni	7	,00	Ritenute	8	,00
F10	Imposte ed oneri rimborsati nel 2005 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5	,00		6			7		Ritenute	8	,00

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili eventualmente indicati nella dichiarazione

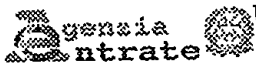
N. modelli compilati	2	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate		FIRMA
----------------------	---	---	--	-------


MODELLO 730-3 redditi 2005

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Modello N.

1



Ufficio: SAN VITO DEI NORMANNI

Pr. Archiv.: 2012

EURO

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

☐ 730
rettificativo

☐ 730
integrativo

☐ N. DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAF

 SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO

CODICE FISCALE

04409230721

CAAF CGIL PUGLIA SRL

00015

RESPONSABILE DEL C.A.F.

DSNCLM54T53A662P

DE SANTIS CARMELA

DICHIARANTE

TNLFRZ76S53B180W

TINELLA FABRIZIA

 APPLICAZIONE
CLAUSOLA DI
SALVAGUARDIA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	6.552 ,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00

CALCOLO DELL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO	6.552 ,00	,00	
7	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	
8	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00	
9	DEDUZIONE PER LA PROGRESSIVITA' DELL'IMPOSIZIONE (ART. 11 DEL TUIR)	6.970 ,00	,00	
10	DEDUZIONE PER ONERI DI FAMIGLIA (ART. 12 DEL TUIR)	,00	,00	
11	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00	
12	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00	
13	IMPOSTA LORDA	,00	,00	
14	APPLICAZIONE CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA Detrazione per coniuge e familiari a carico	,00	,00	
15	Detrazione per lavoro dipendente o pensione	,00	,00	
16	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I e III del quadro E	,00	,00	
17	Altre detrazioni di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00	
18	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00	
19	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00	
20	TOTALE DETRAZIONI E CREDITO DI IMPOSTA	,00	,00	,00
21	IMPOSTA NETTA	,00	,00	,00
22	CREDITI D'IMPOSTA SULLE IMPOSTE PAGATE ALL'ESTERO	,00	,00	,00
23	CREDITO D'IMPOSTA PER CANONI NON PERCEPITI	,00	,00	,00
24	RITENUTE	123 ,00	,00	123 ,00
25	DIFFERENZA	-123 ,00	,00	-123 ,00
26	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	,00
27	ACCONTI VERSATI			,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
28	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00	
29	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
30	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	54 ,00	,00	
31	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
32	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
33	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	24 ,00	,00	
34	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE		CREDITI NON RIMBORSABILI E IMPOSTE DA NON VERSARE		VERSAMENTI O RIMBORSI DA EFFETTUARE A CURA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA		
		DICHIARANTE	CONIUGE	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
35	IRPEF DA VERSARE	,00				,00
36	IRPEF DA RIMBORSARE	,00				123 ,00
37	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA VERSARE	,00	,00	,00		,00
38	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA RIMBORSARE	,00	,00	54 ,00		54 ,00
39	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA VERSARE	,00	,00	,00		,00
40	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA RIMBORSARE	,00	,00	24 ,00		24 ,00
41	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2006			,00		,00
42	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2006			,00		,00
43	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00	,00	,00		,00
44	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE					

DATI DA RIPORTARE NELLA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1	2	3	4	5	6
45	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione				,00		,00
46	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione				,00		,00
47	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (figh E1, E2 e E3)				,00		,00
48	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2	,00	3	,00
49		CONIUGE DIC.			,00		,00

Istituto Autonomo Case Popolari della provincia Brindisi

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

16 OTT. 2006

Brindisi
Prot. N. 8082
Settore Inquilinato
Raccomandata A.R.

111.17.006.3293 1
D'AGNANO ANGELA
V.LE DELLA LIBERTA' 13 A 2
72019 SAN VITO DEI NORMANNI

Oggetto: Delibera I.A.C.P. n. 9887 del 12/11/2002 esecutiva ex lege- Trasmissione bollettini.

Questo Istituto, a seguito della stipula del contratto di locazione con la S.V., sulla scorta della documentazione anagrafica e fiscale del suo nucleo familiare relativa all'anno _____, ha provveduto a determinare, ai sensi della Delibera I.A.C.P. n. 9887 del 12/11/2001, esecutiva ex lege, il canone soggettivo per l'alloggio assegnatoLe in locazione.

Pertanto, insieme con la presente, in allegato, si trasmettono i bollettini di c/c postale con l'indicazione degli importi relativi al canone di locazione che la S.V. dovrà corrispondere, per l'anno 2006, a codesto Istituto.

Il canone di locazione mensile, che nel prospetto di seguito riportato, viene indicato in tutte le sue componenti, nonché nella sua determinazione finale, ammonta ad € 75,95 e rimarrà in vigore fino a quando l'intero sistema di determinazione dei canoni di locazione degli alloggi di e.r.p. non verrà modificato dalla Regione Puglia, in esecuzione della Delibera CIPE del 13/03/1995 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

Anno Riferimento	Anno Costruzione	Vetustà	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conserva	Costo Base	Superficie	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat
2006	1983	0,84	0,8	0,9	1	1	1	€361,52	109,94	€24.038,08	€77,12	89,4

Importo Istat	Canone Oggettivo	Reddito Complessivo	DETRAZIONI	Reddito Convenzionale	Fascia	%	Canone Mensile EURO
€68,94	€146,06	€1.057,00	€0,00	€701,40	B1	52	€75,95

Nell'invitare la S.V. al puntuale pagamento del canone mensile, si rammenta che, lo stesso, dovrà essere effettuato entro il giorno 10 di ciascun mese, per non incorrere in un aggravio della indennità di mora, prevista dalla legge, per il ritardato pagamento, e che la morosità superiore a due mesi, nel pagamento del canone di locazione, è causa di risoluzione del contratto, con conseguente decadenza dall'assegnazione.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà rivolgersi agli Uffici dell'Istituto, contattando, anche telefonicamente, il responsabile del procedimento amministrativo sig. Giuseppe Perrucci al nr. 0831-225705, o presentarsi presso il Settore Inquilinato dello I.A.C.P. nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

Pe 
Per Roberto 17/11/2006
D'Agnano Angela

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

79280 SAN VITO DEI NORMANNI-V. CR. 13/11/2006
Banca Intesa

euro **87, 72**

Banca Intesa s.p.a. pagherà a vista per questo assegno circolare

n. 01 **9196909926-09**

EURO **OTTANTASETTE/72**

ALL'ORDINE I.A.C.P. DI BRINDISI

Banca Intesa s.p.a.

ABI 3069-2
CAB 09700-6
Codice ISO: Italia (IT)

vale fino a

euro



79280 SAN VITO DEI NORMANNI-V. CR. 13/11/2006
Banca Intesa

euro **67, 00**
NON TRASFERIBILE

Banca Intesa s.p.a. pagherà a vista per questo assegno circolare

n. 01 **9196909848-09**

EURO **SESSANTASETTE/00**

ALL'ORDINE I.A.C.P. DI BRINDISI

Banca Intesa s.p.a.

ABI 3069-2
CAB 09700-6
Codice ISO: Italia (IT)

vale fino a

euro





sul C/C n. 00203729

di Euro 146,06

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

CENTOQUARANTASEI/06

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

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

CANONE OTTOBRE/2006

ESEGUITO DA

1111700632931

D'AGNANO ANGELA

VIA - PIAZZA

V.LE DELLA LIBERTA', 13 A/2

CAP

SAN VITO DEI NORMANNI

LOCALITA'

187/125 05 11-11-06 R11

10092 €*146,06*

VCY 0675 €*1,00*

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.

La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta



sul C/C n. 00203729

di Euro 292,12

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

DUECENTONOVANTADUE/12

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

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2006

ESEGUITO DA

1111700632931

D'AGNANO ANGELA

VIA - PIAZZA

V.LE DELLA LIBERTA', 13 A/2

CAP

SAN VITO DEI NORMANNI

LOCALITA'

187/125 05 11-11-06 R11

10093 €*292,12*

VCY 0676 €*1,00*

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.

La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

451-181000000192886-6415/10000 Pag.3209/5001 (003)

451-181000000192886-6418/10000 Pag.3210/5001 (003)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot. 9100.....

li, 22 NOV. 2006.....

SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

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° 9196909848-09- Non trasferibile – BANCA INTESA – di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig. D'AGNANO Angela – Viale Della Libertà, 13-2- 72019 SAN VITO DEI NORMANNI;**
- 2) - Assegno N° 9196909926 - 09 - Non Trasferibile - BANCA INTESA - di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione del Sig. D'AGNANO ANGELA – Viale Della Libertà, 13-2 – 72019 SAN VITO DEI NORMANNI;**

Distinti saluti.

BR 23/11/06


IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)


PE/

SETTORE FINANZIARIO

Si attesta la copertura finanziaria della spesa di cui all'impegno per la somma di

E. 154,72 verso il creditore 504 AGENZIA DELLE ENTRATE

al capitolo 000430 016 del bilancio 2006 gestione competenza denominato :

SPESE DIVERSE DI AMMINISTRAZIONE

Spese per registrazione contratti inquilinato

SPESE REGISTRAZ. CONTRATTO LOCAZIONE SIG. D'AGNANO ANGELA

ai sensi del T.U.Ord.Enti locali art.191 D.Lgs 267 del 18.8.2000.

Il capitolo su indicato , alla data odierna , presenta la seguente situazione:

- Previsione iniziale	100.000,00
- Variazioni positive	0
- Variazioni negative	0
- Previsione definitiva	100.000,00
- Somme impegnate	44.331,39
- Impegno di cui al presente atto	154,72
- Disponibilita'	55.513,89

IMPEGNO DI SPESA	TITOLO	CAPITOLO
Anno 2006 N. 000704	1	N. 000430 016 COMPETENZA

BRINDISI

, 30/11/2006

L'ADDETTO ALLA REGISTRAZIONE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

SETTORE RAGIONERIA

Vista la regolarità contabile e attestata la relativa copertura finanziaria, la presente determinazione diviene esecutiva in data odierna .

Brindisi, li

IL RESPONSABILE DEL SETTORE RAGIONERIA

(Dott.ssa Concetta RODI)

FRD

.....

Emesso mandato N°in data.....

23/11/2006

RICEVUTA DEL FILE

In data 22/11/2006 alle ore 15:58 il Sistema Informativo del Ministero dell'economia e delle finanze - Agenzia delle Entrate ha acquisito con protocollo n.06112215581511177 il seguente file contenente un contratto di locazione.

Nome del file: id269.ccf

Il file e' stato autenticato dall'utente:

Codice fiscale: 00061820742

Cognome e nome o denominazione: ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROV.BRINDISI.

Per il pagamento delle imposte dovute per la registrazione dei contratti di locazione contenuti nel file e' stato richiesto il prelievo automatico su conto corrente bancario di euro 154,72

Sarà resa disponibile un'ulteriore ricevuta con l'esito dell'addebito effettuato dalla banca.

Dai controlli eseguiti, tutti i contratti di locazione sono risultati conformi alle specifiche tecniche pubblicate nell'allegato tecnico bis del decreto dirigenziale 31 luglio 1998 come modificato dal provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate del 12 dicembre 2001, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.295 del 20 dicembre 2001.

Si rilascia la presente ricevuta ai sensi dell'art.22, comma 1 del Decreto . Dirigenziale 31 luglio 1998 e successive modificazioni.

REP. 7480 del 17/11/2006

B'AGNANO ANGELA

S. VITO dei NORMANNI