

300292

# Pratica BELLINI (alla cortese attenzione del geom. CAFORIO Rocco)

Venerdì, Gennaio 12, 2018 23:06 CET



Alberto Romanazzo

[alberto.romanazzo@gmail.com](mailto:alberto.romanazzo@gmail.com)

A

[rocco.caforio, info](mailto:rocco.caforio, info)

|                   |            |
|-------------------|------------|
| BRINDISI A.R.C.A. |            |
| Prot. n.          | 491        |
| Data              | 22/01/2018 |

*Handwritten signatures and date: 24/1/18*

Salve, sono Romanazzo, le allego i documenti della pratica Bellini. Per ogni informazione può far riferimento a me, se vuole anche sul mio cellulare 3283532983.

Purtroppo la zia è anziana e mi occupo io di tutte le sue pratiche. Attendo una mail di conferma, oppure dica poi se manca qualcosa.

**PDF** 20180112174622.pdf

4.3 MiB



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <p>AGENZIA REGIONALE PER LA CASA E L'ABITARE<br/>ARCA NORD SALENTO<br/>VIA G.B. CASIMIRO, 27<br/>72100 BRINDISI</p>                                                                                                                                                                                      |                                  |
| <p>Proz. N. _____ Data _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>Proz. N. _____ Data _____</p> |
| <p>Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014 art. 14 - Accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione.</p>                                                                                                                                                            |                                  |
| <p>LU/LA sottoscritto/a : (cognome) <u>BELLINI</u> (nome) <u>LAURA</u></p>                                                                                                                                                                                                                               |                                  |
| <p>Nata/a <u>Fasano</u> il <u>12/07/1961</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |
| <p>Residente in <u>Fasano</u> via <u>Don Dorosini</u> n. <u>35</u> scala <u>1</u> int. <u>1</u></p>                                                                                                                                                                                                      |                                  |
| <p>C.A.P. <u>72015</u> Telefono <u>3283532983</u> Codice Fiscale <u>BLLR44157D5080</u></p>                                                                                                                                                                                                               |                                  |
| <p>al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014;</p>                                                                                                                                       |                                  |
| <p>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;</p>                                                                                  |                                  |
| <p>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;</p> |                                  |
| <p><b>DICHIARA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |
| <p>sotto la propria responsabilità, che</p>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |
| <p>1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritto sul retro.</p>                                                                                                                                                |                                  |
| <p>2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014.</p>                                          |                                  |
| <p>Data <u>12/01/2018</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  |
| <p>Da compilare in stampatello</p>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |
| <p><u>LAURA DICHIARANTE</u><br/>(firma per esteso e leggibile)</p>                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |
| <p><b>INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.L.GS. N. 196/2003</b></p>                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |
| <p>L'Arca Nord Salento di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS. n. 196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue:</p>                                                                                                                    |                                  |
| <p>1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dell'Arca Nord Salento</p>                                                                                                                                                            |                                  |
| <p>2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per compiere il servizio dell'istituzione al fine di ottenere il provvedimento finale.</p>                                                                  |                                  |
| <p>3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.</p>                                                                                                                                                                                               |                                  |
| <p>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 quest'istituzione ha con l'Arca Nord Salento. Detti dati non sono elettronicamente diffusi ad altri soggetti.</p>                                      |                                  |
| <p>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.</p>                                                                                                                                 |                                  |
| <p>Ha anche il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.</p>                                                                                                                                                                                                                     |                                  |
| <p>6. Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'Arca Nord Salento di Brindisi, responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile del procedimento amministrativo.</p>                                                                                |                                  |

image7.jpeg

2.9 MiB





# ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

Prot. 10637  
**SETTORE INQUILINATO**  
Raccomandata a/r

li, 27/12/2017

**- AI COMANDO VIGILI URBANI**  
Comune di  
**72015 FASANO (Br)**

e, p.c.

**- Sig.ra BELLINI Laura**  
Via M. Pacuvio, 27--7  
**72015 FASANO (Br)**

Oggetto: Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014 – art. 13- subentro nella domanda e nella assegnazione. Sig. BELLINI Laura - Richiesta accertamenti anagrafici.

Si fa riferimento all'istanza presentata dalla Sig.ra BELLINI Laura in data 28.04.2017, registrata agli atti di questa Agenzia al prot. n. 3673 del 03.05.2017 con la quale ha chiesto a questa Agenzia il subentro nell'assegnazione dell'alloggio di ERP sito in Fasano alla Via M. Pacuvio civ. 27 int. 7, già intestato ai sig.ri CARPARELLI Leonardo Antonio e BELLINI Vincenza deceduta il 31.03.2017 (genitori).

Dall'esame della domanda e dei documenti ivi allegati (che ad ogni buon conto si allegano in copia alla presente) si evincerebbe che lo stesso risulterebbe domiciliato "di fatto" nell'alloggio di che trattasi assegnato originariamente ai propri genitori, DI PALMO Giovanni e CANDITA Carmela, deceduti, sin dal 2012, così come affermato nella dichiarazione sottoscritta dalla richiedente e da alcuni coinquilini dello stabile di via M. Pacuvio civ. 27 int. 7 (che si allegano in copia).

Ciò premesso, ai fini del completamento del procedimento amministrativo in questione, si chiede a codesto spett.le Comando di verificare se la Sig.ra BELLINI Laura sia stata domiciliata di fatto e con continuità nell'alloggio di ERP sito in Fasano al Via M. Pacuvio civ. 27 int. 7, ai sig.ri CARPARELLI Leonardo Antonio e BELLINI Vincenza deceduta il 31.03.2017 (genitori).

Si chiede inoltre, alla Sig. BELLINI Laura, che legge per conoscenza, di trasmettere a questa Agenzia, i seguenti documenti:

1. Certificato di morte del Sig. CARPARELLI Leonardo Antonio;
2. Certificato di morte della Sig.ra BELLINI Vincenza;
3. Fotocopia del codice fiscale di BELLINI Laura;
4. Copia dell'ultima dichiarazione redditi (CUD – Mod. 730, ecc.) di BELLINI Laura;
5. Certificato di residenza storico di BELLINI Laura;

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Geom. Rocco CAFORIO, dipendente di questa Agenzia che potrà essere contattato anche telefonicamente al seguente numero 0831.225706.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Geom. Rocco CAFORIO)



IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
(Geom. Vittorio SERINELLI)

|               |                             |              |                  |           |            |             |
|---------------|-----------------------------|--------------|------------------|-----------|------------|-------------|
| <b>Codice</b> | <b>Nominativo</b>           | <b>Città</b> | <b>Indirizzo</b> | <b>N.</b> | <b>Sc.</b> | <b>Int.</b> |
| 111070183758  | 0 CARPARELLI LEONARDO ANTON | FASANO       | V.LE PACUVIO     | 25        |            | 7           |

## Coabitazioni

| Indice | Parentela | Nominativo       | Comune  | Data       | Sesso | Cod. Fiscale     | Professione |
|--------|-----------|------------------|---------|------------|-------|------------------|-------------|
|        |           |                  | Nascita | Nascita    |       |                  |             |
| 1      | Sorella   | BELLINI<br>LAURA | FASANO  | 12/07/1941 | F     | BLLLR441L52D508P |             |

| Prot. PM | Del        | Prot. IACP | Del | Aut. | Descrizione      | Note |
|----------|------------|------------|-----|------|------------------|------|
| 1939     | 20/02/2017 |            |     | S    | Ospitalità Temp. |      |

Stampa richiesta da: iacp del: 02/10/2017 15:54:06



**CITTÀ DI FASANO**  
Direzione Polizia Locale e Sicurezza Urbana

*Handwritten signature and date: 20/1/18*

Prot. 661/18  
Fasano.19.01.2018

|          |            |
|----------|------------|
| A.R.C.A. |            |
| BRINDISI |            |
| Prot. n. | 813        |
| Data     | 26/01/2018 |

Agenzia Regionale per la Casa e l' Abitare.  
Settore Inquilinato  
(R. P. Geom. Rocco CAFORIO)  
**BRINDISI**

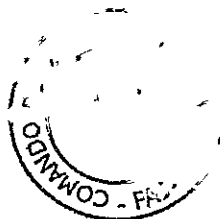
**Oggetto: Legge Reg. Puglia n.10/2014 art.13 – Richiesta accertamenti**  
**Rif. prot. 10637 Settore Inquilinato**

Con riferimento alla Vs. di cui all' oggetto che, ad ogni buon fine, si allega in copia alla presente, si comunica che, sulla base di accertamenti eseguiti, la sig.ra BELLINI Laura n. a Fasano il 12.07.1941, pur risultando anagraficamente residente a Fasano in Via Don Morosini n.35, di fatto ha dimorato molto frequentemente nell' alloggio erp ubicato in Via M. Pacuvio n.27 int.7 dove, fino alla data del decesso, ha accudito la sorella BELLINI Vincenza allettata e quindi bisognevole di assistenza continua.

Tanto si comunica per gli adempimenti di competenza.  
Saluti.

Il responsabile del procedimento  
a.c. COLUCCI Luigi

*Handwritten signature of Luigi Colucci*



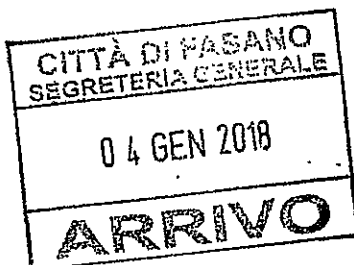


Cotruce L

# ARCA NORD SALENTO

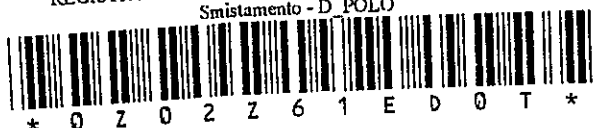
Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

Prot. ...10631.....  
**SETTORE INQUILINATO**  
 Raccomandata a/r



li, ...27/12/2017

074007 - Comune di Fasano  
 REGISTRO UFFICIALE 0000661 - 08/01/2018 - INGRESSO  
 Smistamento - D. POLO



e, p.c.

- AI COMANDO VIGILI URBANI  
 Comune di  
 72015 FASANO (Br)

- Sig.ra BELLINI Laura  
 Via M. Pacuvio, 27--7  
 72015 FASANO (Br)

Oggetto: Legge Regione Puglia. n. 10 del 07.04.2014 - art. 13- subentro nella domanda e nella assegnazione. Sig. BELLINI Laura - Richiesta accertamenti anagrafici.

Si fa riferimento all'istanza presentata dalla Sig.ra BELLINI Laura in data 28.04.2017, registrata agli atti di questa Agenzia al prot. n. 3673 del 03.05.2017 con la quale ha chiesto a questa Agenzia il subentro nell'assegnazione dell'alloggio di ERP sito in Fasano alla Via M. Pacuvio civ. 27 int. 7, già intestato ai sig.ri CARPARELLI Leonardo Antonio e BELLINI Vincenza deceduta il 31.03.2017 (genitori).

Dall'esame della domanda e dei documenti ivi allegati (che ad ogni buon conto si allegano in copia alla presente) si evincerebbe che lo stesso risulterebbe domiciliato "di fatto" nell'alloggio di che trattasi assegnato originariamente ai propri genitori, DI PALMO Giovanni e CANDITA Carmela, deceduti, sin dal 2012, così come affermato nella dichiarazione sottoscritta dalla richiedente e da alcuni coinquilini dello stabile di via M. Pacuvio civ. 27 int. 7 (che si allegano in copia).

Ciò premesso, ai fini del completamento del procedimento amministrativo in questione, si chiede a codesto spett.le Comando di verificare se la Sig.ra BELLINI Laura sia stata domiciliata di fatto e con continuità nell'alloggio di erp sito in Fasano alla Via M. Pacuvio civ. 27 int. 7, ai sig.ri CARPARELLI Leonardo Antonio e BELLINI Vincenza deceduta il 31.03.2017 (genitori).

Si chiede inoltre, alla Sig. BELLINI Laura, che legge per conoscenza, di trasmettere a questa Agenzia, i seguenti documenti:

1. Certificato di morte del Sig. CARPARELLI Leonardo Antonio;
2. Certificato di morte della Sig.ra BELLINI Vincenza;
3. Fotocopia del codice fiscale di BELLINI Laura;
4. Copia dell'ultima dichiarazione redditi (CUD - Mod. 730, ecc.) di BELLINI Laura;
5. Certificato di residenza storico di BELLINI Laura;

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Geom. Rocco CAFORIO, dipendente di questa Agenzia che potrà essere contattato anche telefonicamente al seguente numero 0831.225706.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
 (Geom. Rocco CAFORIO)



IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
 (Geom. Vittorio SERINELLI)

|               |                             |              |                  |           |            |             |
|---------------|-----------------------------|--------------|------------------|-----------|------------|-------------|
| <b>Codice</b> | <b>Nominativo</b>           | <b>Città</b> | <b>Indirizzo</b> | <b>N.</b> | <b>Sc.</b> | <b>Int.</b> |
| 111070183758  | 0 CARPARELLI LEONARDO ANTON | FASANO       | V.LE PACUVIO     | 25        |            | 7           |

**Redditi 2017\_2018**

| Indice | Parentela   | Nominativo          | Comune<br>Nascita | Data<br>Nascita | Sesso | Cod. Fiscale     | Professione  |
|--------|-------------|---------------------|-------------------|-----------------|-------|------------------|--------------|
| 0      | Dichiarante |                     |                   | 29/01/1932      |       | CRPLRD32A29D508L | DECEDUTO     |
| 1      | Coniuge     | BELLINI<br>VINCENZA | FASANO            | 23/07/1933      | F     | BLLVCN33L63D508M | Pensionato/a |

| Anno Familiare | Dal | Al | P.ta | Tab. | Dominicale | Agrario | Fabbricati | Impr./Lav. | Aut. | Cap/Part/Altro | Lav.<br>Dip. | Pensione |
|----------------|-----|----|------|------|------------|---------|------------|------------|------|----------------|--------------|----------|
| 2017           | 1   | 1  | 12   | S    | 35         | 0       | 0          | 0          | 0    | 0              | 0            | 6.548    |
| 2018           | 1   | 1  | 12   | S    | 35         | 0       | 0          | 0          | 0    | 0              | 0            | 6.548    |

Stampa richiesta da: iacp del: 14/03/2018 12:09:44

| Codice       | Nominativo                  | Città  | Indirizzo    | N. | Sc. | Int. |
|--------------|-----------------------------|--------|--------------|----|-----|------|
| 111070183758 | 0 CARPARELLI LEONARDO ANTON | FASANO | V.LE PACUVIO | 25 |     | 7    |

## SCHEDA TECNICA:

**111070183758**

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| Indirizzo:        | V.LE PACUVIO 25 1 7 |
| Cap - Città:      | 72015 - FASANO      |
| Data Costruzione: | 01/01/1987          |
| Tipo:             | 1                   |
| Ici:              | S                   |
| Tipologia:        | 0,8                 |
| Demografica:      | 0,9                 |
| Ubicazione:       | 1                   |
| Livello Piano:    | 1                   |
| Conservazione:    | 1                   |
| Superficie:       | 56,78               |
| Vani:             | 4                   |
| Partita:          | 13579               |
| Foglio:           | 43                  |
| Particella:       | 781                 |
| Sub:              | 12                  |
| Categoria:        | A4                  |
| Classe:           | 8                   |
| Sup. Prov.:       |                     |
| Vani Prov.:       |                     |
| Classe Prov.:     |                     |
| Cat. Prec.:       | A3                  |
| Tipologia Prec.:  | 1,05                |
| Cons. Prec.:      | 1                   |
| Vendita:          |                     |
| Cantiere:         |                     |
| Conduzione:       | 111                 |
| Comune 1:         | 07                  |
| Lotto:            | 018                 |
| Prog.1:           | 3758                |
| Piano di Vendita: |                     |

Stampa richiesta da: iacp del: 14/03/2018 12:08:50

#60k=31M8x0y0u0\_XZ):M=8-N1I|0y,V1E"yZ\$Unex28LcAy3".01e6y68" |o9u03A8p0B8-C\*  
>uN14Y8d8Cfz6"y,Rf8d8d01016,A2"0B05y0



# ARCA NORD SALENTO

## Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

00000000

Prot. n. 8134

Brindisi li, **03/07/2018**

### Settore Inquilinato

### AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE S E D E

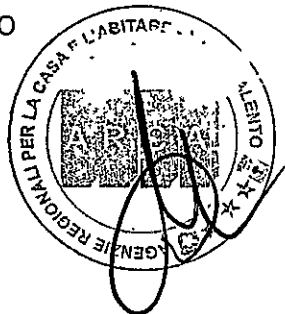
**OGGETTO:** Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica contratti di locazione alloggi.

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

- 1) Assegno **N° 0364086915-10** Non trasferibile **POSTE ITALIANE** di Euro 67,00 (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig.ra BELLINI Laura - Via Pacuvio, 25/7 - Fasano;
- 2) Assegno **N° 0364086916-11** Non trasferibile **POSTE ITALIANE** di Euro 96,00 (novantasei/00) per bolli contratto di subentro - BELLINI Laura - Via Pacuvio, 25/7 - Fasano;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Geom. Rocco CAFORIO)



IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
(Geom. Vittorio SERINELLI)

FASANO

02-07-2018

96,00

**Posteitaliane**  
Patrimonio BancoPosta

ABI 7601-8  
CAB 05000-5

NON TRASFERIBILE

a vista pagate per questo VAGLIA



euro

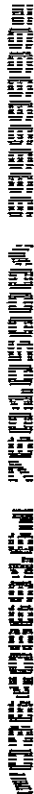
NOVANTASEI/00

a

ARCA NORD SALENTO

0364086916-11

0364086916



Poste Italiane S.p.A.  
Patrimonio BancoPosta

*Mac / paco*

FASANO

02-07-2018

67,00

**Posteitaliane**  
Patrimonio BancoPosta

ABI 7601-8  
CAB 05000-5

NON TRASFERIBILE

a vista pagate per questo VAGLIA



euro

SESSANTASETTE/00

a

ARCA NORD SALENTO

0364086915-10

0364086915



Poste Italiane S.p.A.  
Patrimonio BancoPosta

*Mac / paco*

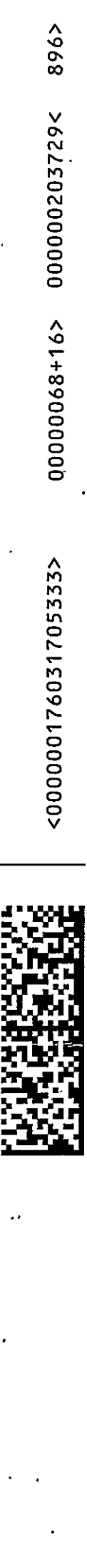
€ sul C/C n. 203729 di Euro 68,16

CODICE IBAN \*\*\*\*\* TD 896 CODICE IBAN \*\*\*\*\*  
Intestato a:  
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI  
ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:  
111070183758/1  
BELLINI LAURA  
V.LE PACUVIO 25 7  
72015 - FASANO  
Canone Locazione Maggio/2017

Scadenza: 10-05-2017

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



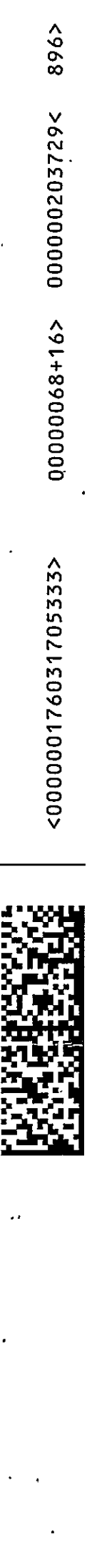
€ sul C/C n. 203729 di Euro 68,16

CODICE IBAN \*\*\*\*\* TD 896 CODICE IBAN \*\*\*\*\*  
Intestato a:  
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI  
ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:  
111070183758/1  
BELLINI LAURA  
V.LE PACUVIO 25 7  
72015 - FASANO  
Canone Locazione Maggio/2017

Scadenza: 10-05-2017

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



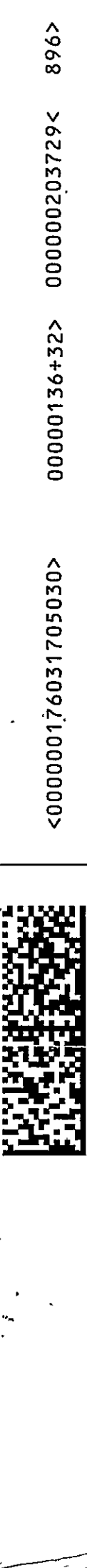
€ sul C/C n. 203729 di Euro 136,32

CODICE IBAN \*\*\*\*\* TD 896 CODICE IBAN \*\*\*\*\*  
Intestato a:  
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI  
ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:  
111070183758/1  
BELLINI LAURA  
V.LE PACUVIO 25 7  
72015 - FASANO  
Deposito Cauzionale 2017

Scadenza: 10-05-2017

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



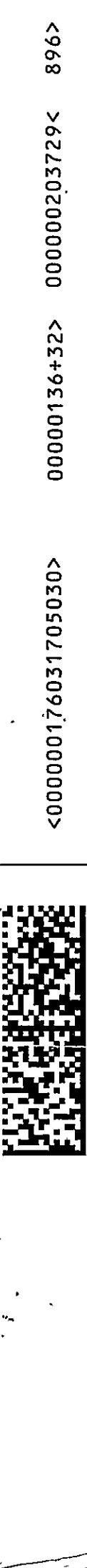
€ sul C/C n. 203729 di Euro 136,32

CODICE IBAN \*\*\*\*\* TD 896 CODICE IBAN \*\*\*\*\*  
Intestato a:  
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI  
ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:  
111070183758/1  
BELLINI LAURA  
V.LE PACUVIO 25 7  
72015 - FASANO  
Deposito Cauzionale 2017

Scadenza: 10-05-2017

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



**Dichiarazione sostitutiva**

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

La sottoscritta BELLINI Laura, nata a Fasano il 12.07.1941, residente in Fasano, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**D I C H I A R A**

“pur risultando formalmente residente in Fasano alla Via Don Morosini, 35, di fatto risiede e coabita stabilmente e senza soluzione di continuità dall'anno 2012, nell'alloggio di erp sito in Fasano alla Via M. Pacuvio, 27-7, assegnato a Carparelli Leonardo Antonio e BELLINI Vincenza, (entrambi deceduti), dall'anno 2012, in quanto la stessa ha accudito e assistito la sorella rimasta vedova non autosufficiente e abbisognevole di assistenza continua.

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

Brindisi,

28/04/2017

FIRMA DEL DICHIARANTE

Bellini Laura

Cognome **BELLINI**  
Nome **Laura**  
nato il **12-07-1941**  
(atto n. **289** P. **I** S. **A**)  
a **Fasano (BR)**  
Cittadinanza **Italiana**  
Residenza **Fasano (BR)**  
**Via Don Morosini, 35**  
Stato civile **Stato libero**  
Professione **Pensionata**  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura **1,60**  
Capelli **Castani**  
Occhi **Marroni**  
Segni particolari **N.N.**

N. 92 REG. DIRITTI € 8,50



Firma del titolare **Bellini Laura**

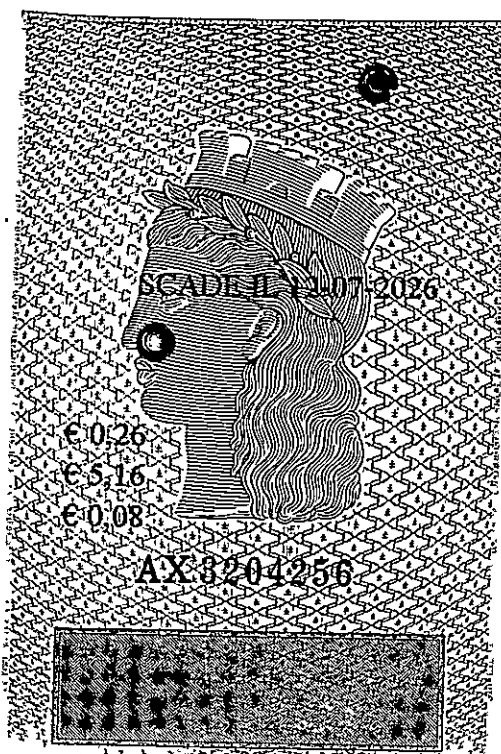
**Fasano** il **25-05-2016**

Impronta del dito  
indice sinistro

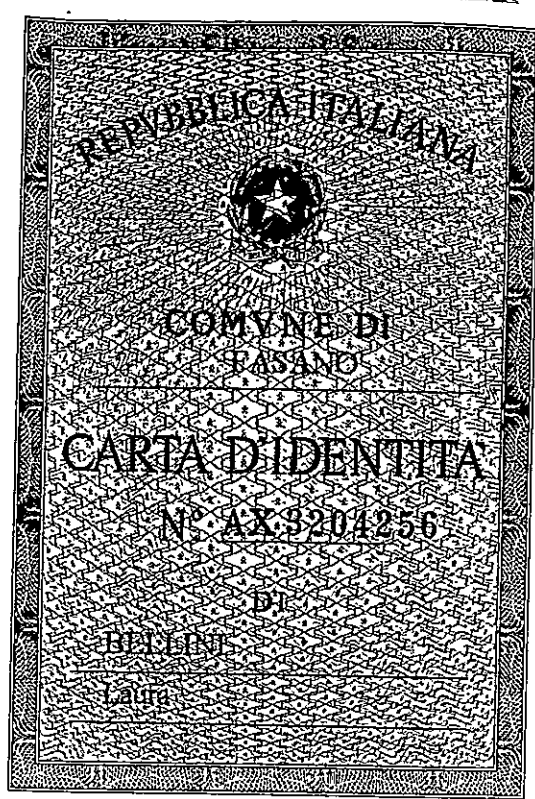
IL SINDACO

Il Delegato Delegato

**Paolo FANOLINO**



LPZS.82A - OC.V - ROMA



Io sottoscritto/a CARMELA PATRONELLI

nato/a a APPENZELL (RH) il 19.01.69, residente a Fasano in Viale Strabone N.14,

posso testimoniare che la signora BELLINI LAURA, nata a Fasano (Br) il

12/07/1941, CF: BLLLRA41L52D508P, domicilia già da diversi anni nell'alloggio

N.7, intestato alla sorella BELLINI VINCENZA (deceduta), alla quale prestava

assistenza h24, dopo una malattia che la costringeva a letto.

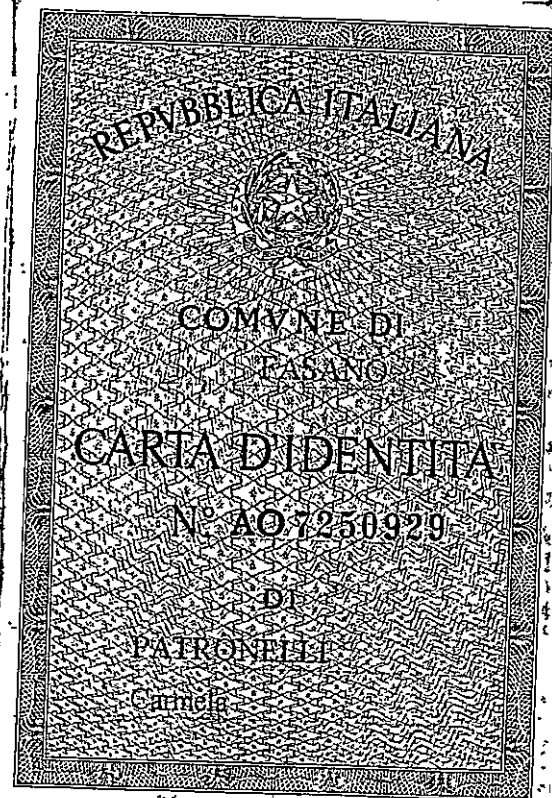
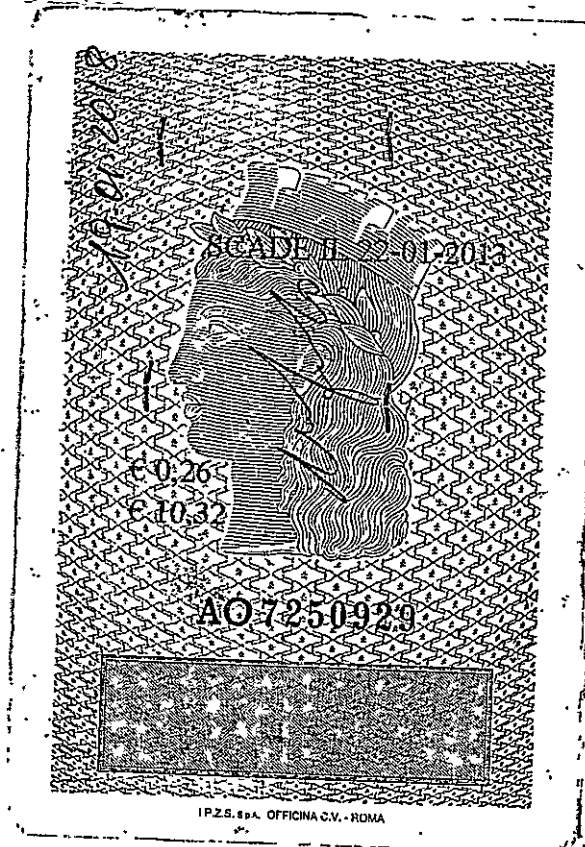
Si allega la copia di un documento di riconoscimento.

Fasano, il 12/04/2017

Firma Dott.ssa Carmela Patrone Q.

Cognome **PATRONELLI**  
 Nome **Carmela**  
 nato il **19-01-1969**  
 (atto n. **9** P. **II** S. **B**)  
 a **Appenzell - SVIZZERA**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **Fasano (BR)**  
 Via **/// Via Guarini, 9**  
 Stato civile **=====**  
 Professione **Operatore Sociale Per**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1,58**  
 Capelli **Neri**  
 Occhi **Marroni**  
 Segni particolari **Nessuno**

  
 Firma del titolare **Carmela Patronelli**  
**Fasano** il **23-01-2008**  
 Impronta del dito indice sinistro  
 ATTO DESINCAPO  
 COMUNE DI FASANO  
 PUBBLICA SICUREZZA  
 PREFETTURA DI BRINDISI



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

PATRONELLI

4 Nome

CARMELA

5 Data di nascita

19/01/1969

6 Numero identificazione personale

PTRCML69A59Z133R

7 Numero identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001600082983649

9 Scadenza

12/12/2018

REPUBLICA ITALIANA

**TESSERA SANITARIA**  
CARTAREGIONALE DEI SERVIZI

CARTA SERVIZI

 **Codice Fiscale:** PTRCML69A59Z133R **Sesso:** F

**Cognome:** PATRONELLI

**Nome:** CARMELA

**Data di scadenza:** 12/12/2018

**Luogo di nascita:** ROMA

**Provincia:** EE

**Data di nascita:** 19/01/1969

**Dati sanitari regionali:**  REGIONE PIEMONTE

Io sottoscritto/a DEL CORE COSIMO

nato/a a MARTINA FRANCA (TA) il 02/12/1945, residente a Fasano in Viale Strabone N.14,

posso testimoniare che la signora BELLINI LAURA, nata a Fasano (Br) il

12/07/1941, CF: BLLLRA41L52D508P, domicilia già da diversi anni nell'alloggio

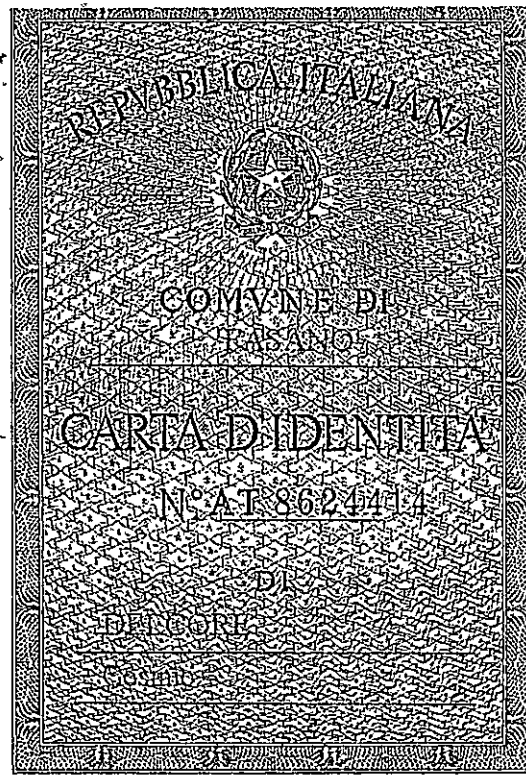
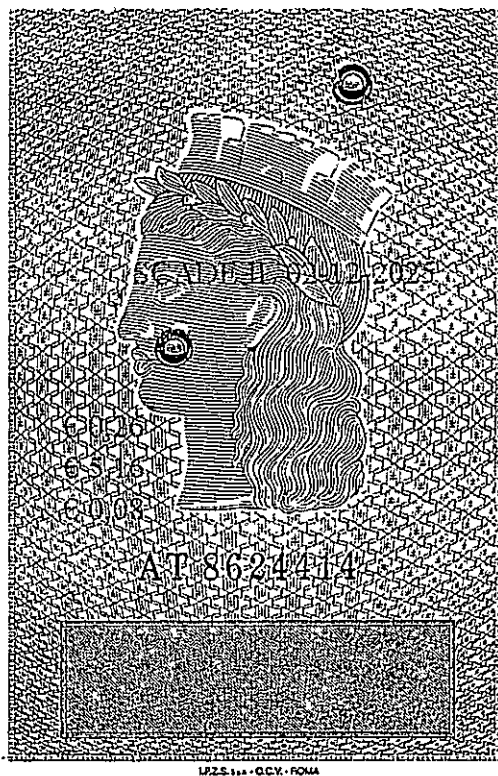
N.7, intestato alla sorella BELLINI VINCENZA (deceduta), alla quale prestava

assistenza h24, dopo una malattia che la costringeva a letto.

Si allega la copia di un documento di riconoscimento.

Fasano, il 09/04/2017

Firma Del Core Cosimo



Cognome **DEL CORE**  
 Nome **Cosimo**  
 nato il **02-12-1945**  
 (alto m. 1780 - P. 1 - S. A.)  
 a **Martina Franca (TA)**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **Fasano (BR)**  
 Via **Viale Strabone, 4**  
 Stato civile **Coniugato**  
 Professione **Pensionato**  
 CONNOTATIVE CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1,70**  
 Capelli **Bianchi**  
 Occhi **Marroni**  
 Segni particolari **Nessuno**

Firma del titolare *Del Core Cosimo*  
 Fasano ..... il **04-11-2015**  
 Impronta del dito indice sinistro  
 IL SINDACO  
*Paolo FANICCIULO*  
 Paolo FANICCIULO



Io sottoscritto/a Caridone Anna

nato/a a FASANO (BR) il 16/07/1957 residente a Fasano in Viale  
Strabone N.14,

posso testimoniare che la signora BELLINI LAURA, nata a Fasano (Br) il  
12/07/1941, CF: BLLLRA41L52D508P, domicilia già da diversi anni nell'alloggio  
N.7, intestato alla sorella BELLINI VINCENZA (deceduta), alla quale prestava  
assistenza h24, dopo una malattia che la costringeva a letto.

Si allega la copia di un documento di riconoscimento.

Fasano, il 12/04/2017

Firma Caridone Anna

33 Cognome  
CARDONE

Nome  
ANNA

16/07/1957

CRDNNAS7L56D508L SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600020765421

21/12/2010

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Cognome CARDONE

Nome Anna

nato il 16-07-1957

(atto n. 303 P. I. S. A)

a Fasano (BR)

Cittadinanza Italiana

Residenza Fasano (BR)

Via III Viale Pacuvio M. 14

Stato civile

Professione Casalinga

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.60

Capelli Castani

Occhi Marroni

Segni particolari N.N.

Firma del titolare *Anna Cardone*

Fasano

02-01-2008

Impronta del dito indice sinistro

IMPIEGATO DELEGATO

Santa Ferrara

Reg. / Diritto e S. A. 2

Codice Fiscale CRDNNAS7L56D508L

Cognome CARDONE

Nome ANNA

Lugogo FASANO

di nascita BR

Provincia BR

Data di nascita 16/07/1957

TESSERA SANITARIA

REPUBLICA ITALIANA

DATA DI SCADENZA 21/12/2010

Sesso F

SCADE IL 21-01-2013

AO7250656

IP.ZS. 838 - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI FASANO

CARTA D'IDENTITA

N° AO7250656

DI CARDONE

Anna

Io sottoscritto/a DESTINO ROSA

nato/a a FASANO (BR) il 01/05/1965 residente a Fasano in Viale  
Strabone N.14,

posso testimoniare che la signora BELLINI LAURA, nata a Fasano (Br) il  
12/07/1941, CF: BLLLRA41L52D508P, domicilia già da diversi anni nell'alloggio  
N.7, intestato alla sorella BELLINI VINCENZA (deceduta), alla quale prestava  
assistenza h24, dopo una malattia che la costringeva a letto.

Si allega la copia di un documento di riconoscimento.

Fasano, il 08/04/2017

Firma Destino Rosa

3 Cognome  
 DESTINO  
 2 Nome  
 ROSA  
 1 Numero di identificazione personale  
 2 Numero di identificazione personale  
 3 Data di nascita  
 01/05/1965  
 1 Numero di identificazione personale  
 2 Numero di identificazione personale  
 3 Numero di identificazione personale  
 DISTR065E41D508U \* SSN-MIN SALUTE - 500001  
 2 Cognome  
 80380001605007707155  
 04/02/2020

**TS** **REPUBBLICA ITALIANA** **TESSERA SANITARIA**

**Codice Fiscale** B111RA41L52D508P **Sesso** F

**Cognome** BELLINI **Nome** LAURA

**Data di scadenza** 19/04/2022 **Data di nascita** 12/07/1941

**Codice sanitario regionale** 0101

**TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA**

**3** **Cognome** BELLINI

**4** **Nome** LAURA

**5** **Data di nascita** 12/07/1941

**6** **Numero di identificazione personale** B111RA41L52D508P **7** **Numero di identificazione dell'istituzione** SSN-MIN SALUTE - 500001

**8** **Numero di identificazione della tessera** 80380001600098872257 **9** **Scadenza** 19/04/2022

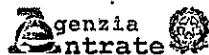


## MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1/1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

BR\_01ZBR01BR16-0000000182



## CONTRIBUENTE

Dichiarante ☒Coniuge ☐Dichiarazione ☐Rappresentante ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza Situazioni Quadro K  
a carico di altri (vedere istruzioni) sostituito particolari

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

BLLLRA41L52D508P

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

## DATI DEL CONTRIBUENTE

BELLINI

LAURA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GIORNO

MESE

ANNO

FASANO

BR

12

07

1941

## RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta ☐

## TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

PREFIXO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

080

4422515

## DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari addizionale regionale

AL 01/01/2015

FASANO (D508)

BR

## DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2016

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge

F1 = Primo figlio

F2 = Secondo figlio

A = Altro

D = Figlio con disabilità

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

MESA CARICO

MINORE DI 3 ANNI

1 %

DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

1

C

CONIUGE

2

F1

PRIMO FIGLIO

3

F2

SECONDO FIGLIO

4

A

ALTRO

5

D

FIGLIO CON DISABILITÀ

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

## DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

INPS

80078750587

ROMA

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

RM

VIA

CIRO IL GRANDE

00144

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

106

111

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

## QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

| N. ORD. | REDDITO DOMINICALE | TITOLO | REDDITO AGRARIO | POSSESSO |   | CANONE D'AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO | CASI PARTICOLARI (stesso terreno rigo precedente) | CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente) | IMU NON DOVUTA | COLTIVATORE DIRETTO O IAP |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|---|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
|         |                    |        |                 | 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 E ALTRI DATI****SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

| RENDITA | UTILIZZO | POSSESSO |   | CODICE CANONE | CANONE DI LOCAZIONE | CASI PARTICOLARI | CONTINUAZIONE (stesso immobile /ogo precedente) | CODICE COMUNE | CEDOLARE SECCA | CASI PARTICOLARI IMU |
|---------|----------|----------|---|---------------|---------------------|------------------|-------------------------------------------------|---------------|----------------|----------------------|
|         |          | GIORNI   | % |               |                     |                  |                                                 |               |                |                      |
| B1      | ,00      |          |   |               | ,00                 |                  | <input type="checkbox"/>                        |               |                |                      |
| B2      | ,00      |          |   |               | ,00                 |                  | <input type="checkbox"/>                        |               |                |                      |
| B3      | ,00      |          |   |               | ,00                 |                  | <input type="checkbox"/>                        |               |                |                      |
| B4      | ,00      |          |   |               | ,00                 |                  | <input type="checkbox"/>                        |               |                |                      |
| B5      | ,00      |          |   |               | ,00                 |                  | <input type="checkbox"/>                        |               |                |                      |
| B6      | ,00      |          |   |               | ,00                 |                  | <input type="checkbox"/>                        |               |                |                      |
| B7      | ,00      |          |   |               | ,00                 |                  | <input type="checkbox"/>                        |               |                |                      |
| B8      | ,00      |          |   |               | ,00                 |                  | <input type="checkbox"/>                        |               |                |                      |

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

| N. rigo Sezione I | Mod. n. | DATA | ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO<br>SERIE | NUMERO E SOTTONUMERO | CODICE UFFICIO | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO | Contratti non superiori 30 gg | Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU | Stato di emergenza |
|-------------------|---------|------|-------------------------------------------------|----------------------|----------------|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------|--------------------|
| B11               |         |      |                                                 |                      |                |                                     |                               |                                             |                    |
| B12               |         |      |                                                 |                      |                |                                     |                               |                                             |                    |
| B13               |         |      |                                                 |                      |                |                                     |                               |                                             |                    |

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI****SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

| 1. Tipologia reddito | 2. Indeterminato/Determinato                                                        | 3. REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) | 1. Tipologia reddito | 2. Indeterminato/Determinato | 3. REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) | 1. Tipologia reddito | 2. Indeterminato/Determinato | 3. REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------|------------------------------|------------------------------------|----------------------|------------------------------|------------------------------------|
| C1                   | 1                                                                                   | 6.524,00                           | C2                   |                              | ,00                                | C3                   |                              | ,00                                |
| C5                   | PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016) |                                    |                      |                              |                                    | Lavoro dipendente    |                              | Pensione                           |
|                      |                                                                                     |                                    |                      |                              |                                    |                      |                              | 3 6 5                              |

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

| 1. Assegno del coniuge | 2. REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) | 1. Assegno del coniuge | 2. REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) | 1. Assegno del coniuge | 2. REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) |
|------------------------|----------------------------------|------------------------|----------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| C6                     | ,00                              | C7                     | ,00                              | C8                     | ,00                              |

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

| 1. RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016) | 2. RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2016) |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------|
| C9                                   | ,00                                                  |

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

|     |                                                                |     |     |                                                              |     |     |                                                                |     |
|-----|----------------------------------------------------------------|-----|-----|--------------------------------------------------------------|-----|-----|----------------------------------------------------------------|-----|
| C11 | RITENUTE ACCONTO<br>ADD.LE COMUNALE 2015<br>(punto 28 CU 2016) | ,00 | C12 | RITENUTE SALDO<br>ADD.LE COMUNALE 2015<br>(punto 27 CU 2016) | ,00 | C13 | RITENUTE ACCONTO<br>ADD.LE COMUNALE 2016<br>(punto 29 CU 2016) | ,00 |
|-----|----------------------------------------------------------------|-----|-----|--------------------------------------------------------------|-----|-----|----------------------------------------------------------------|-----|

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

| 1. CODICE BONUS (punto 391 CU 2016) | 2. BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016) | 3. TIPOLOGIA ESENZIONE | 4. PARTE REDDITO ESENTE | 5. QUOTA TFR |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|-------------------------|--------------|
| C14                                 | ,00                                  |                        | ,00                     | ,00          |

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

| 1. REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016) | 2. CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016) |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| C15                                                             | ,00                                                          |

**QUADRO D ALTRI REDDITI****SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

| 1. UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI | 2. TIPO DI REDDITO                                                                      | 3. REDDITI | 4. RITENUTE | 1. ALTRI REDDITI DI CAPITALE | 2. TIPO DI REDDITO | 3. REDDITI | 4. RITENUTE |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|------------------------------|--------------------|------------|-------------|
| D1                                    |                                                                                         | ,00        | ,00         | D2                           |                    | ,00        | ,00         |
| D3                                    | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO                            |            |             |                              |                    | ,00        | ,00         |
| D4                                    | REDDITI DIVERSI                                                                         |            |             |                              |                    | ,00        | ,00         |
| D5                                    | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE |            |             |                              |                    | ,00        | ,00         |

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

| 1. Redditi percepiti da eredi e legatari | 2. TIPO DI REDDITO                                                         | 3. TASSAZIONE ORDINARIA | 4. ANNO | 5. REDDITO | 6. REDDITO TOTALE DECEDUTO | 7. QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI | 8. RITENUTE |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------|------------|----------------------------|------------------------------|-------------|
| D6                                       |                                                                            |                         |         | ,00        | ,00                        | ,00                          | ,00         |
| D7                                       | Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata |                         |         |            |                            |                              | ,00         |

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

| Spese patologie esenti |                                                                        | SPESE SANITARIE |                                 | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE |             |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------|
| E1                     | SPESE SANITARIE                                                        | 1               | Rateazione (barrare la casella) | E7                                                                      |             |
|                        |                                                                        | 0,00            |                                 |                                                                         | 0,00        |
| E2                     | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI |                 |                                 | E8                                                                      | ALTRE SPESE |
|                        |                                                                        |                 |                                 |                                                                         | 0,00        |
| E3                     | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'                            |                 |                                 | E9                                                                      | ALTRE SPESE |
|                        |                                                                        |                 |                                 |                                                                         | 0,00        |
| E4                     | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'                              |                 |                                 | E10                                                                     | ALTRE SPESE |
|                        |                                                                        |                 |                                 |                                                                         | 0,00        |
| E5                     | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA                                     |                 |                                 | E11                                                                     | ALTRE SPESE |
|                        |                                                                        |                 |                                 |                                                                         | 0,00        |
| E6                     | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA                               |                 |                                 | E12                                                                     | ALTRE SPESE |
|                        |                                                                        |                 |                                 |                                                                         | 0,00        |

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

| Contributi per previdenza complementare |                                                                  | Dedotti dal sostituto |  | Non dedotti dal sostituto |                                              |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|---------------------------|----------------------------------------------|
| E21                                     | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI                        |                       |  | E27                       | DEDUCIBILITA' ORDINARIA                      |
|                                         |                                                                  | 0,00                  |  |                           | 0,00                                         |
| E22                                     | ASSEGNO AL CONIUGE                                               |                       |  | E28                       | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE              |
|                                         |                                                                  | 0,00                  |  |                           | 0,00                                         |
| E23                                     | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI          |                       |  | E29                       | FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO              |
|                                         |                                                                  | 0,00                  |  |                           | 0,00                                         |
| E24                                     | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE            |                       |  | E30                       | FAMILIARI A CARICO                           |
|                                         |                                                                  | 0,00                  |  |                           | 0,00                                         |
| E25                                     | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'         |                       |  | E31                       | FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI |
|                                         |                                                                  | 0,00                  |  |                           | 0,00                                         |
| E26                                     | ALTRI ONERI DEDUCIBILI                                           |                       |  |                           | 0,00                                         |
|                                         |                                                                  | 0,00                  |  |                           | 0,00                                         |
| E32                                     | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE |                       |  |                           | 0,00                                         |
|                                         |                                                                  | 0,00                  |  |                           | 0,00                                         |
| E33                                     | RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE                         |                       |  |                           | 0,00                                         |
|                                         |                                                                  | 0,00                  |  |                           | 0,00                                         |

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

| SITUAZIONI PARTICOLARI |      | NUMERO RATA                         |                | IMPORTO SPESA |  | N. d'ordine immobile |      |
|------------------------|------|-------------------------------------|----------------|---------------|--|----------------------|------|
| E41                    | ANNO | 2006 e 2012 (2013-2015 antisismico) | CODICE FISCALE |               |  |                      |      |
|                        |      |                                     |                |               |  |                      | 0,00 |
| E42                    |      |                                     |                |               |  |                      | 0,00 |
| E43                    |      |                                     |                |               |  |                      | 0,00 |
| E44                    |      |                                     |                |               |  |                      | 0,00 |

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

| N. ord. Immobile |            | CONDUTTORE (esprimi registrazione contratto) |  | DOMANDA ACCATASTAMENTO |  | N. d'ordine immobile |  |
|------------------|------------|----------------------------------------------|--|------------------------|--|----------------------|--|
| E51              | CONDominio |                                              |  |                        |  |                      |  |
| E52              |            |                                              |  |                        |  |                      |  |
| E53              | ALTRI DATI |                                              |  |                        |  |                      |  |

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

| NUMERO RATA |                                     | SPESA ARREDO IMMOBILE |  | NUMERO RATA |  | SPESA ARREDO IMMOBILE |      |
|-------------|-------------------------------------|-----------------------|--|-------------|--|-----------------------|------|
| E57         | SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI |                       |  |             |  |                       | 0,00 |

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)**

| TIPO INTERVENTO |  | ANNO |  | PERIODO 2013 |  | CASI PARTICOLARI |  | PERIODO 2008 |  | RATEAZIONE |  | NUMERO RATA |  | IMPORTO SPESA |      |
|-----------------|--|------|--|--------------|--|------------------|--|--------------|--|------------|--|-------------|--|---------------|------|
| E61             |  |      |  |              |  |                  |  |              |  |            |  |             |  |               | 0,00 |
| E62             |  |      |  |              |  |                  |  |              |  |            |  |             |  |               | 0,00 |
| E63             |  |      |  |              |  |                  |  |              |  |            |  |             |  |               | 0,00 |

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

| INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE |  | TIPOLOGIA |  | GIORNI |  | PERCENTUALE |  | LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO |  | GIORNI |  | PERCENTUALE |  |
|-------------------------------------------------------|--|-----------|--|--------|--|-------------|--|---------------------------------------------------------------------------|--|--------|--|-------------|--|
| E71                                                   |  |           |  |        |  |             |  | E72                                                                       |  |        |  |             |  |

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

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

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

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

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

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

**SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

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

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

|    |               |   |       |   |                  |   |                 |   |                |   |                     |
|----|---------------|---|-------|---|------------------|---|-----------------|---|----------------|---|---------------------|
| F5 | Eventi eccez. | 1 | IRPEF | 2 | Addiz. Regionale | 3 | Addiz. Comunale | 4 | Cedolare secca | 5 | Contributo solidale |
|    |               |   |       |   |                  |   |                 |   |                |   |                     |
|    |               |   | 00    |   | 00               |   | 00              |   | 00             |   | 00                  |

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

|                                                                             |                                                                              |   |                                                          |   |                                                                               |   |                                                           |   |                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATAZIONE DEL SALDO 2015 |                                                                              |   |                                                          |   |                                                                               |   |                                                           |   |                                                                                                    |
| F6                                                                          | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF          | 1 | Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore          | 2 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addiz. comunale | 3 | Versamenti di acconto addiz. comunale in misura inferiore | 4 | Numero rate (In caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante) |
|                                                                             |                                                                              |   |                                                          |   |                                                                               |   |                                                           |   |                                                                                                    |
|                                                                             | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca | 5 | Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore | 6 |                                                                               | 7 |                                                           |   |                                                                                                    |

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

|    |                             |   |                                                |   |    |                             |   |                                                  |   |
|----|-----------------------------|---|------------------------------------------------|---|----|-----------------------------|---|--------------------------------------------------|---|
| F7 | Soglia esenzione saldo 2015 | 1 | Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015 | 2 | F8 | Soglia esenzione saldo 2015 | 1 | Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015 | 2 |
|    |                             |   |                                                |   |    |                             |   |                                                  |   |
|    |                             |   | 00                                             |   |    |                             |   | 00                                               |   |

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

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

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

|     |                                  |   |                                |   |                             |   |     |                    |   |         |   |               |     |                           |   |              |   |          |
|-----|----------------------------------|---|--------------------------------|---|-----------------------------|---|-----|--------------------|---|---------|---|---------------|-----|---------------------------|---|--------------|---|----------|
| F11 | Importi rimborsati dal sostituto | 1 | Ulteriore detrazione per figli | 2 | Detrazioni canoni locazione | 3 | F12 | Restituzione bonus | 1 | fiscala | 2 | straordinario | F13 | Pignoramento presso terzi | 1 | Tipo reddito | 2 | Ritenute |
|     |                                  |   |                                |   |                             |   |     |                    |   |         |   |               |     |                           |   |              |   |          |
|     |                                  |   | 00                             |   | 00                          |   |     |                    |   | 00      |   | 00            |     |                           |   | 0            |   | 00       |

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA****SEZIONE I - FABBRICATI**

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

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

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

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

| SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO |                     |   |      |    |                |    |                                                   |    |                                   |    |
|-------------------------------------------|---------------------|---|------|----|----------------|----|---------------------------------------------------|----|-----------------------------------|----|
| G4                                        | Codice Stato estero | 1 | Anno | 2  | Reddito estero | 3  | Imposta estera                                    | 4  | Reddito complessivo               | 5  |
|                                           |                     |   |      |    |                | 00 |                                                   | 00 |                                   | 00 |
|                                           | Imposta lorda       | 6 |      |    | Imposta netta  | 7  | Credito utilizzato nella precedenti dichiarazioni | 8  | di cui relativo allo Stato estero | 9  |
|                                           |                     |   |      | 00 |                | 00 |                                                   | 00 |                                   |    |

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

|    |                       |   |                     |   |                |   |                |   |                                  |
|----|-----------------------|---|---------------------|---|----------------|---|----------------|---|----------------------------------|
| G5 | Abitazione principale | 1 | Codice fiscale      | 2 | Numero rata    | 3 | Totale credito | 4 | Residuo precedente dichiarazione |
|    |                       |   |                     |   |                |   |                |   |                                  |
|    |                       |   |                     |   |                |   | 00             |   | 00                               |
| G6 | Altri immobili        | 1 | Impresa/Professione | 2 | Codice fiscale | 3 | Numero rata    | 4 | Ratazione                        |
|    |                       |   |                     |   |                |   |                |   |                                  |
|    |                       |   |                     |   |                |   |                |   | 00                               |

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

|    |                                  |   |                                |   |    |           |                                |   |
|----|----------------------------------|---|--------------------------------|---|----|-----------|--------------------------------|---|
| G7 | Residuo precedente dichiarazione | 1 | di cui compensato nel mod. F24 | 2 | G8 | Anno 2015 | di cui compensato nel mod. F24 | 2 |
|    |                                  |   |                                |   |    |           |                                |   |
|    |                                  |   | 00                             |   |    |           | 00                             |   |

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)**

|    |            |   |              |   |                   |   |     |                   |   |                                |
|----|------------|---|--------------|---|-------------------|---|-----|-------------------|---|--------------------------------|
| G9 | Spesa 2015 | 1 | Residuo 2014 | 2 | Rata credito 2014 | 3 | G10 | Credito spettante | 1 | di cui compensato nel mod. F24 |
|    |            |   |              |   |                   |   |     |                   |   |                                |
|    |            |   | 00           |   | 00                |   |     |                   |   | 00                             |

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

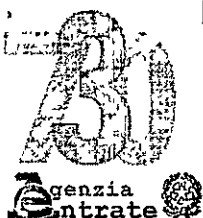
|    |                                                                                                                              |   |        |                                                                                                                                                          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

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

|                                                                                                                           |                                              |                                                                                                                                                                       |                          |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|
| N. modelli compilati                                                                                                      | <input checked="checked" type="checkbox"/> 1 | Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate | <input type="checkbox"/> | FIRMA DEL CONTRIBUENTE |
| Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione |                                              |                                                                                                                                                                       |                          |                        |

**MODELLO 730-3 redditi 2015**

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. **1**☐ 730 rettificativo☐ 730 integrativo☒☐ Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

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

CODICE FISCALE

04409230721

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

CAAF CGIL PUGLIA SRL

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

00015

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

BNZMRZ59C11A944N

MAURIZIO BONAZZI

DICHIARANTE

BLLRA41L52D508P

BELLINI LAURA

CONIUGE DICHIARANTE

| RIEPILOGO DEI REDDITI                                      |                                                                                      | DICHIARANTE | CONIUGE |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|
| 1                                                          | REDDITI DOMINICALI                                                                   | ,00         | ,00     |
| 2                                                          | REDDITI AGRARI                                                                       | ,00         | ,00     |
| 3                                                          | REDDITI DEI FABBRICATI                                                               | ,00         | ,00     |
| 4                                                          | REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI                                            | 6.524,00    | ,00     |
| 5                                                          | ALTRI REDDITI                                                                        | ,00         | ,00     |
| 6                                                          | IMPONIBILE CEDolare SECCA                                                            | ,00         | ,00     |
| 7                                                          | Redditi abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)                      | ,00         | ,00     |
| <b>CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA</b> |                                                                                      | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 11                                                         | REDDITO COMPLESSIVO                                                                  | 6.524,00    | ,00     |
| 12                                                         | Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)                    | ,00         | ,00     |
| 13                                                         | ONERI DEDUCIBILI                                                                     | ,00         | ,00     |
| 14                                                         | REDDITO IMPONIBILE                                                                   | 6.524,00    | ,00     |
| 15                                                         | Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta      | ,00         | ,00     |
| 16                                                         | IMPOSTA LORDA                                                                        | ,00         | ,00     |
| <b>CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA</b>              |                                                                                      | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 21                                                         | Detrazione per coniuge a carico                                                      | ,00         | ,00     |
| 22                                                         | Detrazione per figli a carico                                                        | ,00         | ,00     |
| 23                                                         | Ulteriore detrazione per figli a carico                                              | ,00         | ,00     |
| 24                                                         | Detrazione per altri familiari a carico                                              | ,00         | ,00     |
| 25                                                         | Detrazione per redditi di lavoro dipendente                                          | ,00         | ,00     |
| 26                                                         | Detrazione per redditi di pensione                                                   | 1.725,00    | ,00     |
| 27                                                         | Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi      | ,00         | ,00     |
| 28                                                         | Detrazione oneri ed erogazioni liberali                                              | ,00         | ,00     |
| 29                                                         | Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio                  | ,00         | ,00     |
| 30                                                         | Detrazione spese affido immobili ristrutturati                                       | ,00         | ,00     |
| 31                                                         | Detrazione spese per interventi di risparmio energetico                              | ,00         | ,00     |
| 32                                                         | Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affito terreni agricoli ai giovani | ,00         | ,00     |
| 33                                                         | Altre detrazioni d'imposta                                                           | ,00         | ,00     |
| 41                                                         | Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa                                 | ,00         | ,00     |
| 42                                                         | Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione                                  | ,00         | ,00     |
| 43                                                         | Credito d'imposta reintegra anticipazioni fondi pensione                             | ,00         | ,00     |
| 44                                                         | Credito d'imposta per mediazioni                                                     | ,00         | ,00     |
| 45                                                         | Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato                                       | ,00         | ,00     |
| 48                                                         | TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA                                                | 1.725,00    | ,00     |
| <b>CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA</b>    |                                                                                      | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 51                                                         | IMPOSTA NETTA                                                                        | ,00         | ,00     |
| 52                                                         | Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abruzzo                               | ,00         | ,00     |
| 53                                                         | Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo                      | ,00         | ,00     |
| 54                                                         | Credito d'imposta per imposte pagate all'estero                                      | ,00         | ,00     |
| 55                                                         | Credito d'imposta per erogazioni cultura                                             | ,00         | ,00     |
| 57                                                         | Credito d'imposta per canoni non percepiti                                           | ,00         | ,00     |
| 58                                                         | Crediti residui per detrazioni incipienti                                            | ,00         | ,00     |
| 59                                                         | RITENUTE                                                                             | ,00         | ,00     |
| 60                                                         | DIFFERENZA                                                                           | ,00         | ,00     |
| 61                                                         | ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE                       | ,00         | ,00     |
| 62                                                         | ACCONTI VERSATI                                                                      | ,00         | ,00     |
| 63                                                         | Restituzione bonus fiscale e straordinario                                           | ,00         | ,00     |
| 64                                                         | Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto                                    | ,00         | ,00     |
| 66                                                         | Bonus IRPEF spettante                                                                | ,00         | ,00     |
| 67                                                         | Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione                                            | ,00         | ,00     |
| 68                                                         | Restituzione Bonus IRPEF non spettante                                               | ,00         | ,00     |

| CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF |                                                                                             | 1                        | 2                         |                                               |                      |                        |                               |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------------|
|                                                          |                                                                                             | 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 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE                          | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 75                                                       | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA                                                       | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 76                                                       | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA                  | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 77                                                       | ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE                           | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 78                                                       | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016                                                 | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 79                                                       | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE                 | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                                 |                                                                                             | 1                        | 2                         |                                               |                      |                        |                               |
|                                                          |                                                                                             | DICHIARANTE              | CONIUGE                   |                                               |                      |                        |                               |
| 81                                                       | CEDOLARE SECCA DOVUTA                                                                       | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 82                                                       | ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE                          | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 83                                                       | ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015                                                  | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ                                |                                                                                             | 1                        | 2                         |                                               |                      |                        |                               |
|                                                          |                                                                                             | DICHIARANTE              | CONIUGE                   |                                               |                      |                        |                               |
| 84                                                       | BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ                                                   | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 85                                                       | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO                                                            | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 86                                                       | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE                                   | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE               |                                                                                             | CREDITI                  |                           |                                               |                      | DEBITI                 |                               |
|                                                          | Codice Regione/ Comune                                                                      | Importi non rimborsabili | Credito                   | di cui da utilizzare in compensazione con F24 | di cui da rimborsare | Importi da non versare | Importi da trattenere/versare |
| 91                                                       | IRPEF                                                                                       | ,00                      | ,00                       | ,00                                           | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 92                                                       | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF                                                                 | ,00                      | ,00                       | ,00                                           | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 93                                                       | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF                                                                  | ,00                      | ,00                       | ,00                                           | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 94                                                       | PRIMA RATA ACCONTO IRPEE 2016                                                               |                          |                           |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 95                                                       | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEE 2016                                                     |                          |                           |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 96                                                       | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA                                                     |                          |                           |                                               |                      | ,00                    | ,00                           |
| 97                                                       | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016                                                           | ,00                      | ,00                       | ,00                                           | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 99                                                       | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                                                                    | ,00                      | ,00                       | ,00                                           | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 100                                                      | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016                                                      |                          |                           |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 101                                                      | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016                                            |                          |                           |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 102                                                      | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ                                                                   |                          |                           |                                               |                      | ,00                    | ,00                           |
| LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE                   |                                                                                             | CREDITI                  |                           |                                               |                      | DEBITI                 |                               |
|                                                          | Codice Regione/ Comune                                                                      | Importi non rimborsabili | Credito                   | di cui da utilizzare in compensazione con F24 | di cui da rimborsare | Importi da non versare | Importi da trattenere/versare |
| 111                                                      | IRPEF                                                                                       | ,00                      | ,00                       | ,00                                           | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 112                                                      | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF                                                                 | ,00                      | ,00                       | ,00                                           | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 113                                                      | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF                                                                  | ,00                      | ,00                       | ,00                                           | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 114                                                      | PRIMA RATA ACCONTO IRPEE 2016                                                               |                          |                           |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 115                                                      | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEE 2016                                                     |                          |                           |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 116                                                      | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA                                                     |                          |                           |                                               |                      | ,00                    | ,00                           |
| 117                                                      | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016                                                           |                          |                           |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 119                                                      | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                                                                    | ,00                      | ,00                       | ,00                                           | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 120                                                      | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016                                                      |                          |                           |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 121                                                      | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016                                            |                          |                           |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 122                                                      | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ                                                                   |                          |                           |                                               |                      | ,00                    | ,00                           |
| ALTRI DATI                                               |                                                                                             | 1                        | 2                         |                                               |                      |                        |                               |
|                                                          |                                                                                             | DICHIARANTE              | CONIUGE                   |                                               |                      |                        |                               |
| 130                                                      | Residuo credito d'imposta per erogazione cultura                                            | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 131                                                      | Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 132                                                      | Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione  | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 133                                                      | Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo                     | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 134                                                      | Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione                            | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 135                                                      | Residuo credito d'imposta per mediazioni                                                    | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 136                                                      | Totale spese sanitarie rimborsate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)          | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 137                                                      | Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)   | 6.524                    | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 138                                                      | ACCONTO IRPEE 2016 - Reddito complessivo                                                    | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 139                                                      | CASI PARTICOLARI - Importo su cui calcolare l'acconto                                       | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 145                                                      | Crediti per imposte pagate all'estero                                                       | DICHIARANTE              | CONIUGE DICHIARANTE       |                                               |                      |                        |                               |
| 146                                                      |                                                                                             | Anno                     | Totale credito utilizzato |                                               |                      |                        |                               |
| 147                                                      | Redditi fondiari non imponibili                                                             | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 148                                                      | Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)                                 | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 149                                                      | Residuo deduzione somme restituite                                                          | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 151                                                      | Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato                                      | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
| 160                                                      | Credito d'imposta per erogazione cultura                                                    | DICHIARANTE              | CONIUGE DICHIARANTE       |                                               |                      |                        |                               |
|                                                          |                                                                                             | Rata 2014                | Rata 2015                 |                                               |                      |                        |                               |
|                                                          |                                                                                             | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |
|                                                          |                                                                                             | Rata 2014                | Rata 2015                 |                                               |                      |                        |                               |
|                                                          |                                                                                             | ,00                      | ,00                       |                                               |                      |                        |                               |

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE****IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO**

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

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24****CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24**

|                        | <sup>1</sup> CODICE TRIBUTO                   | <sup>2</sup> ANNO DI RIFERIMENTO | <sup>3</sup> CODICE REGIONE/COMUNE | <sup>4</sup> CREDITO (DA QUADRO I) | <sup>5</sup> DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro) |
|------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>DICHIARANTE</b> 191 | IRPEF                                         | 4001                             | 2015                               | ,00                                | ,00                                                                       |
| 192                    | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF                   | 3801                             | 2015                               | ,00                                | ,00                                                                       |
| 193                    | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF                    | 3844                             | 2015                               | ,00                                | ,00                                                                       |
| 194                    | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                      | 1842                             | 2015                               | ,00                                | ,00                                                                       |
| 195                    | SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200                             | 2015                               |                                    | ,00                                                                       |
| 197                    | INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ         | 1683                             | 2015                               |                                    | ,00                                                                       |
| 198                    | TOTALE                                        |                                  |                                    | ,00                                | ,00                                                                       |

**CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24**

|                    | <sup>1</sup> CODICE TRIBUTO                   | <sup>2</sup> ANNO DI RIFERIMENTO | <sup>3</sup> CODICE REGIONE/COMUNE | <sup>4</sup> CREDITO (DA QUADRO I) | <sup>5</sup> DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro) |
|--------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONIUGE</b> 211 | IRPEF                                         | 4001                             | 2015                               | ,00                                | ,00                                                                       |
| 212                | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF                   | 3801                             | 2015                               | ,00                                | ,00                                                                       |
| 213                | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF                    | 3844                             | 2015                               | ,00                                | ,00                                                                       |
| 214                | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                      | 1842                             | 2015                               | ,00                                | ,00                                                                       |
| 215                | SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200                             | 2015                               |                                    | ,00                                                                       |
| 217                | INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ         | 1683                             | 2015                               |                                    | ,00                                                                       |
| 218                | TOTALE                                        |                                  |                                    | ,00                                | ,00                                                                       |

**IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)**

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

**MESSAGGI**FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O  
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

MAURIZIO BONAZZI

## MODELLO 730-3 redditi 2015 prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata EURO

- (D) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
- (D) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- (D) Non e' stata effettuata la Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali
- (D) Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non effettuata dal contribuente

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO  
DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O  
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O  
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

MAURIZIO BONAZZI

## GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

## DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del C.A.F. o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale. Per il C.A.F. viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, al quale è stata prestata l'assistenza fiscale. L'importo da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (C.A.F. o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla firma della relativa cartella. Viene anche indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo. Nel caso di 730 non presentato, viene indicato se il sostituto, il C.A.F. o il professionista abilitato non ha dato delega all'assistenza fiscale prestata.

## SEMPLIFICAZIONE DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri del contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locali con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorrono alla formazione del reddito complessivo. In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi dei coniugi dichiaranti.

**CALCOLO DEL REDDITO IMPOSTABILE E DELL'IMPOSTA LORDA**  
Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta. L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nelle SEZ. 1 e del quadro E del Mod. 730. L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

## CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:  
• le detrazioni per carichi di famiglia (art. 13 del TUIR);  
• le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);  
• la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. 1, nella SEZ. 10 e nella SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;  
• il credito d'imposta per il pagamento della prima casa (fig. D1);  
• il credito d'imposta per l'acquisto di abitazioni nel fondo perequativo (fig. D2);  
• il credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione (fig. D3);  
• il credito d'imposta per le mediazioni (fig. D4);  
• il credito d'imposta per le ristrutturazioni edilizie (fig. D5);  
• il credito d'imposta per le ristrutturazioni energetiche (fig. D6).

## CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DELL'IRPEF DIFFERENZA

L'importo dell'imposta netta nella regione abilitata:  
• l'importo d'imposta per gli immobili locali del sistema ventilato in Abruzzo (fig. D7 e D8);  
• il credito d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione II;

• l'esclusione d'imposta per i redditi non personali (fig. D9) e l'esonero (fig. D10);  
• la ritenuta già effettuata dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri proventi;  
• l'esclusione (ritenuta) della precedente dichiarazione;

• gli oneri versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;  
• i bonus (vedi riquadro) in dichiarazione.

## CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Il risultato:  
• l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;  
• l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;  
• l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;  
• l'esclusione di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;  
• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;  
• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'esclusione di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

**AGENZIA DELLE ENTRATE**  
**MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O**  
**PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO**  
**REDDITI 2015**

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<br>BELLINI | NOME<br>LAURA | CODICE FISCALE<br>BLLRA41L52D508P |
| COGNOME            | NOME          | CODICE FISCALE                    |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... 25/05/2016 ..... LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, 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 LEGITTIMITA 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.

| TIPOLOGIA                                                    | ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI | IMPORTO  |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------|----------|
| N. 1 Redditi quadro C Sez. I                                 |                              | 6.524,44 |
| (D) Scelta 2 per mille partiti politici non effettuata       |                              |          |
| (D) Scelta 2 per mille associazioni culturali non effettuata |                              |          |
| (D) Scelta 5 per mille non effettuata                        |                              |          |
| (D) Scelta 8 per mille non effettuata                        |                              |          |

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

CAAF CGIL PUGLIA SRL  
 de biasi michele

Il/i Dichiarante/i si impegna/no a conservare correttamente gli originali della documentazione sopra elencata per il periodo entro il quale l'Agenzia delle Entrate ha facoltà di richiederla ai fini di eventuali accertamenti fiscali. Il sottoscritto assume altresì la responsabilità circa lo smarrimento, deterioramento o mancata presentazione all'Agenzia delle Entrate di parte o di tutti i documenti inerenti quanto dichiarato nella presente dichiarazione dei redditi, esonerando il CAAF CGIL PUGLIA SRL da qualsiasi responsabilità.

BELLINI LAURA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

# AUTO CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA STORICO

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a BELLINI LAURA

Nato/a in FAJANO il 12.07.1941

Residente in FAJANO Via DON MOROSINI n. 35

Tel. n. \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulle responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

DI ESSERE RESIDENTE

in FAJANO (Comune di residenza) (BA) (Provincia)

in Via/piazza DON MOROSINI 35  
(indirizzo e numero civico)

dal 03.08.2004

Dichiara inoltre che precedentemente ha avuto le seguenti vicende abitative:

|           |          |              |          |
|-----------|----------|--------------|----------|
| dal _____ | al _____ | in Via _____ | n. _____ |
| dal _____ | al _____ | in Via _____ | n. _____ |
| dal _____ | al _____ | in Via _____ | n. _____ |
| dal _____ | al _____ | in Via _____ | n. _____ |
| dal _____ | al _____ | in Via _____ | n. _____ |
| dal _____ | al _____ | in Via _____ | n. _____ |
| dal _____ | al _____ | in Via _____ | n. _____ |
| dal _____ | al _____ | in Via _____ | n. _____ |
| dal _____ | al _____ | in Via _____ | n. _____ |

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

Fasano, 11 GEN 2018

Bellini Laura  
(firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile))



# CITTÀ DI FASANO

Anagrafe

## CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE SOTTOSCRITTO  
verificati i Registri dello Stato Civile di questo Comune  
CERTIFICA che

**BELLINI VINCENZA**

nata a FASANO ( BR ) il 23/07/1933

Atto iscritto N° 318 Parte 1 Anno 1933 Comune FASANO (BR) -

e' deceduta il 31/03/2017 in FASANO ( BR )

Atto N° 45 Parte 1 Anno 2017 Comune FASANO (BR) -

Rilasciato in carta libera ad

FASANO, li 11/01/2018



L'Ufficiale di Stato Civile  
Sante FERRARA

Diritti di segreteria ..... E. 0,26  
Rimborso Stampati ..... E. 0,24

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.



# CITTÀ DI FASANO

Anagrafe

Apertura ufficio  
Lunedì: 08:00 - 12:00  
Martedì: 08:00 - 12:00  
Venerdì: 08:00 - 12:00

## CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE, SOTTOSCRITTO  
verificati i Registri dello Stato Civile di questo Comune  
**CERTIFICA** che

**CARPARELLI LEONARDANTONIO**  
nato a FASANO ( BR ) il 29/01/1932  
Atto iscritto N° 51 Parte 1 Anno 1932 Comune FASANO (BR) -

e' deceduto il 01/02/2004 in FASANO ( BR )  
Atto N° 21 Parte 1 Anno 2004 Comune FASANO (BR) -

Rilasciato in carta libera ad

FASANO, li 11/01/2018

Diritti di segreteria ..... E. 0,26  
Rimborso Stampati ..... E. 0,24

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.



L'Ufficiale di Stato Civile  
Sante FERRARA

Il/la sottoscritt(o/a), consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per il caso di false attestazioni, dichiara, di 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.

Firma \_\_\_\_\_

REPUBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE LUCANIA

**Codice Fiscale** BLLLRA41L52D508P **Sesso** F

**Cognome** BELLINI  
**Nome** LAURA

**Data di scadenza** 19/04/2022  
**Lugo di nascita** FASANO  
**Provincia** BR  
**Data di nascita** 12/07/1941

**TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA**

**Cognome** BELLINI  
**Nome** LAURA  
**Data di nascita** 12/07/1941

**Numero di identificazione personale** BLLLRA41L52D508P  
**Numero di identificazione dell'istituzione** SSN-MIN SALUTE - 500001

**Numero di identificazione della tessera** 80380001600098872257  
**Data di scadenza** 19/04/2022

Il sottoscritto BELLINI Laura nato a Fasano BR  
il 12/07/1961 residente in Fasano (ON)  
Via/Piazza Don Norosini - N. 25;

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

### D I C H I A R A

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

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

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

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

Che gli infissi esistenti sono del tipo:

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

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

Data 12/07/2018

FIRMA DEL DICHIARANTE

L. Bellini Laura

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del  
Sig. .... identificato su esibizione di .....  
rilasciata da ..... è stata resa in mia presenza.  
Brindisi, 11 ..... IL Funzionario

# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro \_\_\_\_\_

CASSINO - CONTRA.  
BARI CHIP  
Poste

|    |          |    |    |     |  |  |  |  |   |
|----|----------|----|----|-----|--|--|--|--|---|
| 14 | 21.09.18 | 17 |    |     |  |  |  |  |   |
| 14 | 24       | 11 | 16 | 995 |  |  |  |  | 3 |

Numero  
Italiane

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario BELLINI LAURA

Via LE M. PACUVIO 25/7

C.A.P. 72015 Località FASANO (BR)

Poste Italiane SpA 21-09-18

FASANO

87/113

06

EVEL

0051

Pt1

SPARARI

Bellini Laura - 21/09/18

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

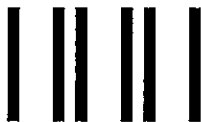
☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

# Posteitaliane

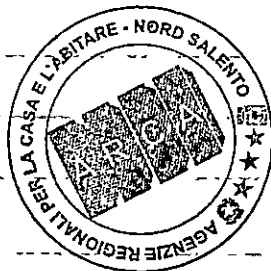
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 UP - MOD. 01304A - SL (3) Ed. 08/11

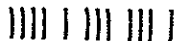
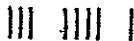


Da restituire a \_\_\_\_\_

2100



Bruno



# Avviso di ricevimento

Geom. ROCCO  
CAFORIO

165.4218

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

119851311768

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

compilazione a cura del mittente

Destinatario

Bellini Laura

Via

LE Pseudo 25/7

C.A.P.

72015

Località

FASANO (BR)

Poste Italiane SpA

09-05-18

FASANO

87/113

02

TELE

0023

Pt1

SPARAR

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'inducato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

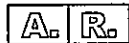


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

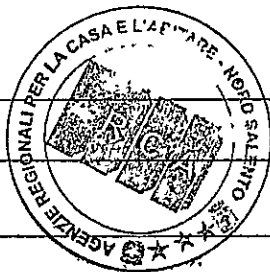
# Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

72100



*Blum*

# Avviso di ricevimento

Geom. ROCCO  
CAFORIO

Prot. 10637

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

118858132954

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio di \_\_\_\_\_

compilazione a cura del mittente

Destinatario

COMANDO

VICICI

URBANI

Via

CITTA' DI FASANO  
SEGRETERIA GENERALE

C.A.P.

72025

Localita'

04 GEN 2018

Firma per esteso del ricevente

(Nome e Cognome)

ARRIVO

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione



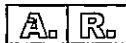
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

• invii multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

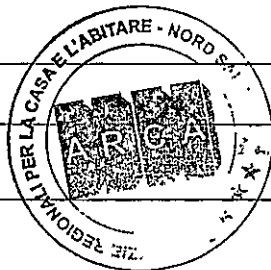
# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

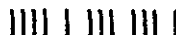


Da restituire a

72100



*Perla 14*



# Avviso di ricevimento

Geom. ROCCO Prot. 10637  
CAFORIO

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

118858132841

Numero

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio di \_\_\_\_\_

compilazione a cura del mittente

Destinatario

Belloni

LAURA

Via

M. Pirello

27/7

C.A.P.

72015

Località

FASSINO

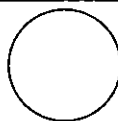
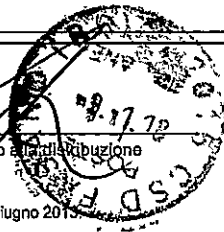
Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

S. Mauer Sere

Data

9/1/18

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

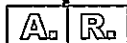


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

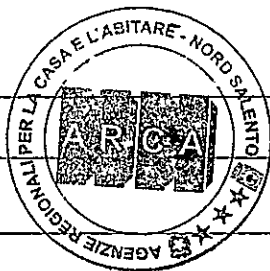
# Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

72100



Polimati