

35414

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI della Provincia di Brindisi

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

SETTORE INQUILINATO

REG. GENERALE N. <u>007/04/D</u> DATA <u>23 GEN. 2004</u>	DATA DETERMINAZIONE N. 7 DEL 21/01/2004	REG. RESP. SERV. INQUILINATO N. 7
--	--	--------------------------------------

OGGETTO: Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 – Art. 15 – 1° comma – Subentro nella domanda e nell'assegnazione.

Sig.ra LACIRIGNOLA LUCIA – VIA PIETRO NENNI 50/B/13 – COMUNE DI FASANO

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente regolamento sull'ordinamento degli uffici e dei servizi e' stata curata dalla **Sig.ra Marilena Morelli**

BRINDISI, li 21/01/2004

L'ISTRUTTORE

Marilena Morelli

67

L'anno **DUEMILAQUATTRO**, il giorno **21** del mese di **Gennaio**, nel proprio Ufficio

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per delega conferita con Decreto Dirigenziale n. 4 del 2/01/2004

- **VISTO** l'art. 15 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, che al 1° comma prevede "in caso di decesso dell'aspirante assegnatario e dell'assegnatario, subentrano rispettivamente nella domanda e nella assegnazione i componenti del nucleo familiare come definito al precedente art. 2 (della stessa legge) e secondo l'ordine ivi indicato";
- **VISTO** l'art. 2 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;
- **ESAMINATA** l'istanza presentata dalla **Sig.ra LACIRIGNOLA LUCIA** nata a **BRINDISI** il **23/05/1960** e residente in **FASANO** alla **VIA PIETRO NENNI 50/B/13**, intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **FASANO** alla **VIA PIETRO NENNI 50/B/13**, già assegnato al defunto padre **LACIRIGNOLA COSIMO**;
- **CONSIDERATO** che la stessa risulta essere la figlia del titolare di alloggio di e.r.p. - deceduto;
- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dalla richiedente è conforme alle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 e risponde ai requisiti previsti dall'art. 2 della più volte citata Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;
- **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art.15 della stessa legge, che per la subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;
- **VISTO** l' attestato di regolarità degli atti, rilasciato dal Responsabile del Settore Inquilinato Dott. Franco Stasi;
- **SENTITO** il parere del Coordinatore Generale Dott. Avv. Liborio Graziuso, espresso ai sensi di legge;

DETERMINA

La premessa è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento

- **DI APPROVARE** il subentro nell'assegnazione e di conseguenza la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **FASANO** alla **VIA PIETRO NENNI 50/B/13** in favore della richiedente **Sig.ra LACIRIGNOLA LUCIA** nata a **BRINDISI** il **23/05/1960** e residente in **FASANO** alla **VIA PIETRO NENNI 50/B/13**, già assegnato al defunto padre **LACIRIGNOLA COSIMO**;
- **DI DARE MANDATO** al Gruppo Contratti dell'I.A.C.P. per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore della subentrante, nonché dei relativi adempimenti di competenza;
- **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.

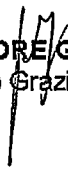
IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Dott. Franco Stasi



IL COORDINATORE GENERALE

Dott. Avv. Liborio Graziuso



Parte riservata all'Istituto	
Codice	Assegnatario Precedente
1110701526110	LACIRIGNOLA COSIMO
Cognome e Nome del Subentrante	
LACIRIGNOLA LUCIA (figlia)	
Indirizzo	
Prot N 8982	Data 30 DIC. 2003

Sig. Presidente

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

[Signature]

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

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

Nato/a a BRINDISI (BR) il 23/05/60

Residente/i in FASANO via PIETRO NENNI n. 50 Scala B int 13
C.A.P. 72015 Telefono _____ Codice Fiscale LCRLCV60E63B180T

CHIEDE

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

A tal fine,

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- ☐ il titolare del contratto del citato alloggio Sig. LACIRIGNOLA COSIMO
- ☒ è deceduto in data 29/05/03
- ☐ ha trasferito la residenza in data _____
 - ☐ a seguito di separazione
 - ☐ a seguito di cessazione della stabile convivenza
 - ☐ in altro Comune/istituzioni o strutture comunitarie di ricovero/di cura
- che l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 5 ha una superficie di mq. _____
- La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 54 del 20-12-1984.
- Di essere cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- Di risiedere nell'alloggio occupato dal 26/03/92;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non sono titolari di diritti, di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili ubicati in qualsiasi località la cui rendita catastale rivalutata sia superiore a 3,5 volte la tariffa della categoria A/2 classe 1 del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domicile	Agrato	Fabbricati	Impresa/Lavoro autonomo	Capitale / partecipazione / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
	LA CINGOLA	LUCIA	OPERARIO	☒	☒	☒	☐	☐	☒	☐
Nato a	BRINDISI	23.05.60								
Codice Fiscale	LCRLCV60E63B180T									
	PALHISANO	PIETRO	OPERARIO	☒	☒	☒	☒	☒	AGLIATTA	☐
Nato a	FASANO	06.01.56								
Codice Fiscale	PLHPTRS6A06A508S									
	PALHISANO	ANGELO	STUDENTE	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐
Nato a	ELSTERNO	04.06.85								
Codice Fiscale	PLHNL85H04C7410									
	PALHISANO	FABIO LA	STUDENTE	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐
Nato a	FASANO	24.07.89								
Codice Fiscale	PLMFB89L64A508A									
	PALHISANO	MARIANO	STUDENTE	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐
Nato a	FASANO	28.02.96								
Codice Fiscale	PLHMRN96B68A508W									
Nato a										
Codice Fiscale										
Nato a										
Codice Fiscale										
Nato a										
Codice Fiscale										
Nato a										
Codice Fiscale										

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

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

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

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

Allega alla domanda i seguenti documenti :

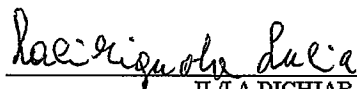
- ☐ Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

1

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 LEGGE n. 675/1996.

L'I.A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 10 L. n. 675/1996, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue.

- 1 Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dello IACP.
- 2 Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
- 3 Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'IACP. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
- 5 Ai sensi di cui all'art. 13 L. n. 675/1996, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostrì dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
- 6 Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi nella persona del dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.



IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

n° _____ rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

li _____

IL FUNZIONARIO



CITTÀ DI FASANO
Anagrafe

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

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

SI CERTIFICA CHE

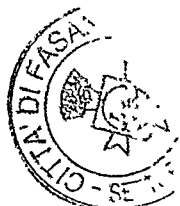
La sottoelencata famiglia abitante in VIALE NENNI P. N° 42 è così composta:	6576
PALMISANO PIETRO NATO IN FASANO (BR) IL 06-01-1956 ATTO N. 11 P.I S.A FASANO	21284
LACIRIGNOLA LUCIA NATA IN BRINDISI (BR) IL 23-05-1960 ATTO N. 735 P.I S.A BRINDISI	21286
PALMISANO ANGELO NATO IN CISTERNINO (BR) IL 04-06-1985 ATTO N. 272 P.I S.A CISTERNINO	21292
PALMISANO FABIOLA NATA IN FASANO (BR) IL 24-07-1989 ATTO N. 221 P.I S.A FASANO	21296
PALMISANO MARIANA NATA IN FASANO (BR) IL 28-02-1996 ATTO N. 102 P.I S.A FASANO	46838

FASANO, 27-10-2003

Diritti € 0,36

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

Sante Ferrara





CITTÀ DI FASANO
Anagrafe

CERTIFICATO DELLE VICENDE ABITATIVE

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

SI CERTIFICA CHE:

LACIRIGNOLA LUCIA NATA IN BRINDISI IL 23-05-1960
ATTO N. 735 P.I S.A BRINDISI

RISIEDE IN QUESTO COMUNE PROVENIENTE DA MESAGNE (BR) IL 07-11-1973
CON ABITAZIONE IN VIALE NENNI P., 42 dal 31-05-1999

IN PRECEDENZA HA AVUTO LE SEGUENTI RESIDENZE :

IMMIGRATO IL 07-11-1973 DA MESAGNE (BR)
RESIDENTE DAL 07-11-1973 AL 26-03-1992 IN VIA PERNA N° 60
RESIDENTE DAL 26-03-1992 AL 20-04-1999 IN VIA GIARDINELLI N° 50
RESIDENTE DAL 20-04-1999 AL 31-05-1999 IN VIALE NENNI P. N° 6

=====

FASANO, 29-12-2003

Diritti € 0,36



UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
Sante Ferrara



CITTÀ DI FASANO

Anagrafe



Apertura al pubblico:
Lunedì - Venerdì ore 8.15 - 12.30
Giovedì ore 8.15 - 12.30 / 16.15 - 18.30

CERTIFICATO DI MORTE

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

SI CERTIFICA CHE:

LACIRIGNOLA COSMO NATO IN FASANO (BR) IL 03-04-1919

ATTO N. 95 P.I S.A FASANO

E' DECEDUTO IN FASANO (BR) IL 29-05-2003

ATTO N.81 P. I S.

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

Firma

Fasano

FASANO, 05-11-2003

Diritti € 0,36



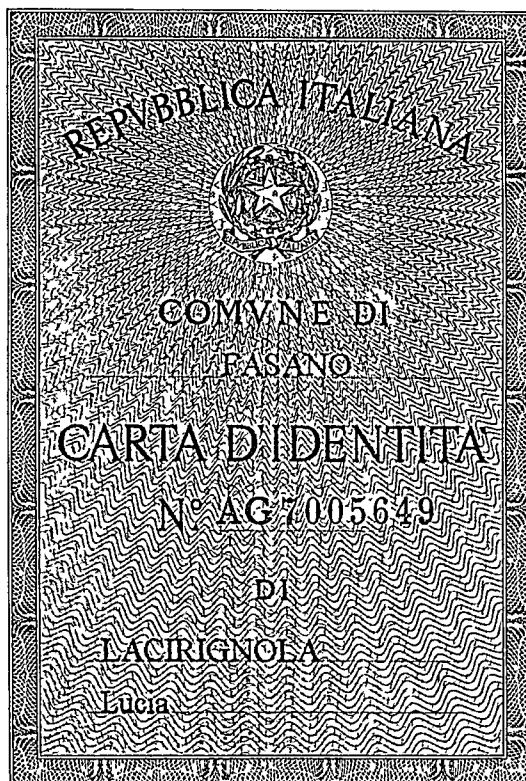
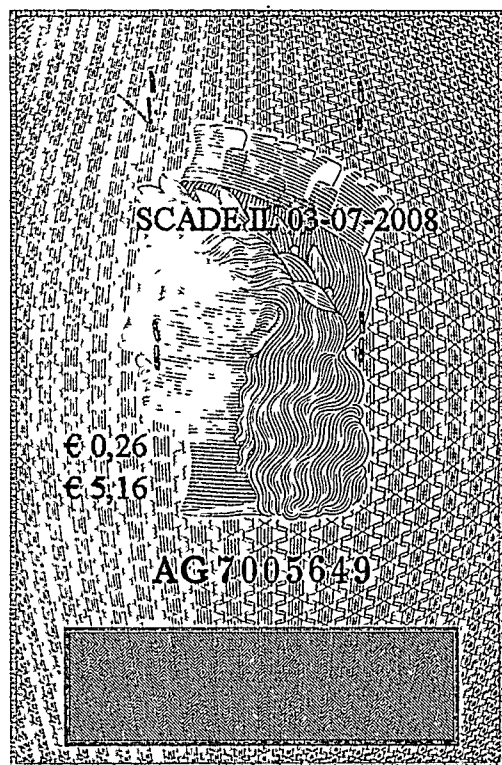
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

Vito Leggista Taglie

Cognome... **LACIRIGNOLA**.....
 Nome... **Lucia**.....
 nato il... **23-05-1960**.....
 (atto n. **735**... P. **I**... S. **A**.....)
 a... **Brindisi (BR)**.....
 Cittadinanza... **Italiana**.....
 Residenza... **Fasano (BR)**.....
 Via... **Viale Nenni P., 42**.....
 Stato civile... **Coniugata**.....
 Professione... **Bracciante Agricolo**.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **1,58**.....
 Capelli... **Castani**.....
 Occhi... **Marroni**.....
 Segni particolari... **==**.....

N. 1963 Reg. / Diritti e 1.962

Firma del titolare *Lacirignola Lucia*
Fasano..... li **04-07-2008**.....
 Imprimatur del Sindaco
 indice sinistro *Sante Ferrara*

CUD 2003

SA.F.I.L. S.r.l.
CONV. CAAF CGIL
BR/DS

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 7-BIS DEL D.P.R. 29 SETTEMBRE 1973, N. 600, RELATIVA ALL'ANNO2002

GLI IMPORTI DEVONO ESSERE ESPOSTI IN EURO

EURO €

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

Codice fiscale: 04623300722
Cognome o Denominazione: ORTO MILELLA SRL
Nome:
Comune: BITONTO Prov: BA Cap: 70032 Indirizzo: C.DA PATIERNO NC
Telefono/fax: 080/3749180 Indirizzo di posta elettronica:

PARTE A DATI GENERALI

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice fiscale: LCRLCU60E63B180T
Cognome: LACIRIGNOLA
Nome: LUCIA
Sesso: F Data di nascita: 23/05/1960
Comune (o Stato estero) di nascita: BRINDISI
Prov. nascita: BR
Previdenza complementare:
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2002 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE:
Comune: BR Prov. nascita: D508

PARTE B DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente o assimilati per i quali è possibile fruire delle detrazioni: 5013,84
Redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente per i quali non è possibile fruire delle detrazioni: 0
Redditi derivanti dall'emersione del lavoro sommerso:
Periodo di lavoro: 203
Ritenute Irpef: 264,83
Addizionale regionale all'Irpef: 45,12
Addizionale comunale all'Irpef:
Ritenute Irpef sospese:
Addizionale regionale all'Irpef sospesa:
Addizionale comunale all'Irpef sospesa:
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno:
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno:
Acconti sospesi:
Credito Irpef non rimborsato:
Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato:
Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato:

ALTRI DATI

Detrazioni per lavoro dipendente: 637,66
Detrazioni per coniuge e familiari a carico:
Detrazioni per oneri:
Totale detrazioni (somma dei punti 22, 23, e 24):
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta:
Contributi previdenziali complementari esclusi dall'imponibile di cui al punto 2:
Contributi previdenziali complementari non esclusi dall'imponibile di cui al punto 2:
DER, destinato al fondo previdenza complementare per familiari a carico:
Assistenza medica di base 1993 restituita:
Contributi versati a enti o casse aventi esclusivanza fin assistenziali:
Presenze assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro:
0

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCARICENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO:
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI:
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio:
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente:
Totale imponibile conguagliato (da compresa nel punto 2):
Totale imponibile conguagliato (da compresa nel punto 2):

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi):
Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni:
Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni:
Totale ritenute operate:
Totale ritenute sospese:

INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO E ALTRE INDENNITÀ

INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi):

Codice fiscale del percipiente

LCRLCU60E63B180T

PARTE C

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS E INPDAI

SEZIONE 1

SEZIONE 2
RETRIBUZIONI
PARTICOLARISEZIONE 3
CONTRIBUZIONE
FIGURATIVASEZIONE 4
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVEDATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPDAP

1	Qualifica	2	3	4	Ente	5	Matricola, azienda	6	Prov. Loc.	7	DS	8	9	10	11	Competenza, competenza
12	Altre competenze	13	Settimane retrib.	14	Giorni retrib.	15	Titoli	16	MESI RETRIBUITI NELL'ANNO	17	CONTRATTO	18				
19	Livello inquadramento	20	Data cessazione	21	Tipo rapporto	22	Trasf. rapporto	23	Settimane utili	24	Accantonamento TFR spettante	25	COORD. ASSEgni FAMILIARI	26	27	
28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61
62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78
79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95
96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112
113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129
130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146
147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163
164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180
181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197
198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214
215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231
232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248
249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265
266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282
283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299
300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316
317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333
334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350
351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367
368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384
385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401
402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418
419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435
436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452
453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469
470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486
487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503
504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520
521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537
538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554
555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571
572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588
589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605
606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622
623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639
640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656
657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673
674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690
691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707
708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724
725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741
742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758
759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775
776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792
793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809
810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826
827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843
844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860
861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877
878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894
895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911
912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928
929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945
946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962
963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979
980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996
997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013
1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030
1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047
1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064
1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081
1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098
1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115
1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132
1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149
1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166
1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183
1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200
1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217
1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234
1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251
1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268
1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285
1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302
1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319
1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336
1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353
1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370
1371	1372	1373	1374	1375	1376	1377	1378	1379	1380	1381	1382	1383	1384	1385	1386	1387
1388	1389	1390	1391	1392	1393	1394	1395									

CUD 2003

S.A.F.I.L. s.r.l.
CONV. CAAF CGIL
BR/08

ORIGINALE PER IL DIPENDENTE

1

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 7-BIS DEL D.P.R. 29 SETTEMBRE 1973, N. 600,
RELATIVA ALL'ANNO ...2002

GLI IMPORTI DEVONO ESSERE ESPOSTI IN EURO

EURO €

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
	01425970744		GESTHOTELS SRL "H. SIERRA SILVANA"			
	Comune, Prov., Cap., Indirizzo					
	SELVA DI FASANO		BR 72010 C/DA CASTELLUCCIO SN			
	Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica			
	T F					
PARTE A DATI GENERALI	Codice fiscale		Cognome		Nome	
	PLMPTR56A06D508S		PALMIŠANO		PIETRO	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCESSIONE DELLE SOMME	Sesso (M o F)		Data di nascita		Prov. nasc. (sigla)	
	M		06 01 1956		BR	
	Comune (o Stato estero) di nascita		Previdenza complementare			
	FASANO		BR			
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2002 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE						
	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune	
	FASANO		BR		D508	
PARTE B DATI FISCALI	Redditi di lavoro dipendente o assimilati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		Redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Applicazione maggiore ritenuta	
	16474,79					
DATI PER LA COMPIUTA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Redditi derivanti dall'esercizio del lavoro sommerso		Periodo di lavoro		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
			365			
	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Addizionale comunale all'Irpef	
	2147,37		230,65			
	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Addizionale comunale all'Irpef sospesa	
	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconti sospesi	
	Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	
ALTRI DATI	Detrazioni per lavoro dipendente		Detrazioni per coniuge e familiari a carico		Totale detrazioni (somma dei punti 22, 23 e 24)	
	490,63		774,69		1265,32	
	Totale oneri esclusi dall'imponibile indicato nei punti 1 e 2		Contributi previdenza complementare esclusi dall'imponibile di cui ai punti 1 e 2		T.F.R. destinato al fondo	
	Assistenza medica di base 1993 restituita		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro	
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	INGAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI		
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio			Totale imponibile conguagliato già compreso nel punto 1		
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate	
INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO E ALTRE INDENNITÀ	INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Ritenute operate in anni precedenti	
	Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.					

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS E INPSAI	1	Qualifica 2	Ente 3	Matricola azienda 4	Prov. Lav. 5	I.V.S. 7	D.S. 8	Altre 9	FG 10	Competenze correnti 11				
	1	F	I	01	1601842718	BR	X	X	X	15770,00				
SEZIONE 1	Altre competenze 12	Settimane retrib. 13	Giorni retrib. 14	Tutti 15	Tutti con esclusione di 16	MESI RETRIBUITI NELL'ANNO				CONTRATTO Codice 17	Tipo 18			
	2312,00	52	312	X	G F M A M G L A S O N D					167				
	Livello inquadramento 19	Data cessazione 20	Tipo rapporto 21	Trasf. rapporto 22	Settimane utili 23	Accantonamento T.F.R. spettante 24	COORD. ASSEGN. FAMILIARI				Tabella 25	Num. Fam. 26	Classe 27	
	5										14486,00	11	5	7

SEZIONE 2

RETRIBUZIONI PARTICOLARI	Tipo	Data inizio	Data fine	Retribuzione	Sett. retrib.	GG retrib.	GG utili	GG. non retrib.	Retribuzione pensionabile
1)	28	29	30	31	32	33	34	35	36
2)	28	29	30	31	32	33	34	35	36
3)	28	29	30	31	32	33	34	35	36
4)	28	29	30	31	32	33	34	35	36

SEZIONE 3

Tot. annuo settimanale retrib. ridotta 37	Retribuzioni ridotte 38	Differenza retribuzioni da accreditare per CIG 39	MALATTIA E/O INFORTUNI Sett. 1 40	Sett. 2 41	MAT e CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. eff. Sett. 1 42	Sett. 2 43	CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. convenzionale Sett. 1 44	Sett. 2 45	
L. 88/97		CIG	Congedi art. 42 c. 5 D. Lgs. 151/01		Donat sangue L. 107/90				
Sett. 1 46	Sett. 2 47	Sett. 1 48	Sett. 2 49	Sett. 1 50	Sett. 2 51	52			
Contributi dovuti all'INPS o all'INPSAI			Contributi a carico del lavoratore trattenuti 53		Sono stati interamente versati 54		Sono stati parzialmente versati 55		Non sono stati versati 56
			1608,00		X				

SEZIONE 4

COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE	Data inizio 57	Data fine 58	Compensi corrisposti 59	Contributi dovuti 60	Contributi trattenuti 61	Contributi versati 62
-----------------------------------	-------------------	-----------------	----------------------------	-------------------------	-----------------------------	--------------------------

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS E INPSAI	1 bis	Qualifica 2 bis	Ente 3 bis	Matricola azienda 4 bis	Prov. Lav. 5 bis	I.V.S. 7 bis	D.S. 8 bis	Altre 9 bis	FG 10 bis	Competenze correnti 11 bis			
SEZIONE 1	Altre competenze 12 bis	Settimane retrib. 13 bis	Giorni retrib. 14 bis	Tutti 15 bis	Tutti con esclusione di 16 bis	MESI RETRIBUITI NELL'ANNO				CONTRATTO Codice 17 bis	Tipo 18 bis		
				T	G F M A M G L A S O N D								
	Livello inquadramento 19 bis	Data cessazione 20 bis	Tipo rapporto 21 bis	Trasf. rapporto 22 bis	Settimane utili 23 bis	Accantonamento T.F.R. spettante 24 bis	COORD. ASSEGN. FAMILIARI				Tabella 25 bis	Num. Fam. 26 bis	Classe 27 bis

SEZIONE 2

RETRIBUZIONI PARTICOLARI	Tipo	Data inizio	Data fine	Retribuzione	Sett. retrib.	GG retrib.	GG utili	GG. non retrib.	Retribuzione pensionabile
1) bis	28	29	30	31	32	33	34	35	36
2) bis	28	29	30	31	32	33	34	35	36
3) bis	28	29	30	31	32	33	34	35	36
4) bis	28	29	30	31	32	33	34	35	36

SEZIONE 3

Tot. annuo settimanale retrib. ridotta 37 bis	Retribuzioni ridotte 38 bis	Differenza retribuzioni da accreditare per CIG 39 bis	MALATTIA E/O INFORTUNI Sett. 1 40 bis	Sett. 2 41 bis	MAT e CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. eff. Sett. 1 42 bis	Sett. 2 43 bis	CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. convenzionale Sett. 1 44 bis	Sett. 2 45 bis	
L. 88/97		CIG	Congedi art. 42 c. 5 D. Lgs. 151/01		Donat sangue L. 107/90				
Sett. 1 46 bis	Sett. 2 47 bis	Sett. 1 48 bis	Sett. 2 49 bis	Sett. 1 50 bis	Sett. 2 51 bis	52 bis			
Contributi dovuti all'INPS o all'INPSAI			Contributi a carico del lavoratore trattenuti 53 bis		Sono stati interamente versati 54 bis		Sono stati parzialmente versati 55 bis		Non sono stati versati 56 bis

SEZIONE 4

COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE	Data inizio 57 bis	Data fine 58 bis	Compensi corrisposti 59 bis	Contributi dovuti 60 bis	Contributi trattenuti 61 bis	Contributi versati 62 bis
-----------------------------------	-----------------------	---------------------	--------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	------------------------------

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP

Codice fiscale Amm.ne				Decorrenza giuridica				Data inizio				Data fine				N. giorni utili ai fini del TFR		Causa cessazione					
63				64				65				66				67		68					
Gestioni assicurative				Tipo impiego		Tipo servizio		Cassa/Comp		Giorni utili		Maggiorazioni				Retribuzioni fisse e continuative				Retribuzioni accessorie			
69 70 71 72				73 74		75		76		77 78 79 80				81				82					

Retribuzioni di base per il 15%				Retribuzioni ai fini TFS				Retribuzioni ai fini TFR				Premio di produzione				Indennità non annualizzabili				D Lgs 165/97, art. 4			
83				84				85				86				87				88			

CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI												Contributi ai fini del TFR				L. 388/2000, art. 78, comma 6				92					
Al fini pensionistici												Al fini T.F.S.				91									

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP

Codice fiscale Amm.ne				Decorrenza giuridica				Data inizio				Data fine				N. giorni utili ai fini del TFR		Causa cessazione					
63 bis				64 bis				65 bis				66 bis				67 bis		68 bis					
Gestioni assicurative				Tipo impiego		Tipo servizio		Cassa/Comp		Giorni utili		Maggiorazioni				Retribuzioni fisse e continuative				Retribuzioni accessorie			
69 bis 70 bis 71 bis 72 bis				73 bis 74 bis		75 bis		76 bis		77 bis 78 bis 79 bis 80 bis				81 bis				82 bis					

Retribuzioni di base per il 15%				Retribuzioni ai fini TFS				Retribuzioni ai fini TFR				Premio di produzione				Indennità non annualizzabili				D Lgs 165/97, art. 4			
83 bis				84 bis				85 bis				86 bis				87 bis				88 bis			

CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI												Contributi ai fini del TFR				L. 388/2000, art. 78, comma 6				92 bis					
Al fini pensionistici												Al fini T.F.S.				81 bis									

ANNOTAZIONI

Credito IRPEF rimborsato dal sostituto	493,00
Credito di addiz. regionale rimborsata dal sostituto	45,00

RISERVATO AI CONTRIBUENTI
ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

DATA
giorno mese anno
24 03 2003

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

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

Stato

Chiesa cattolica

Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno

Assemblee di Dio in Italia

Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi

Chiesa Evangelica Luterana in Italia

Unione Comunità Ebraiche Italiane

Con l'apposizione della firma, in uno degli spazi precedenti, si esprime anche il consenso al trattamento del dato in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo, al netto della deduzione prevista per l'abitazione principale, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia e delle ritenute operate, non supera Euro 10,35.
Per le modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA

FIRMA