



ARCA NORD SALENTO

332851

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

ooo00ooo

Prot. n. 13307

Brindisi li, **04/10/2018**

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 Non trasferibile **N° 0364799745-11 - POSTE ITALIANE** di Euro 67,00 (sessantasette/00) - **scadenza 31/12/2020** - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro della Sig.ra VITALE Antonia – Piazza G. La Pira, /D/3 – Ceglie M.ca;
- 2) Assegno Non trasferibile **N° 0364799746-12 - POSTE ITALIANE** di Euro 96,00 (novantasei/00) - **scadenza 31/12/2020** - per bolli contratto di locazione a seguito di subentro della Sig.ra VITALE Antonia – Piazza G. La Pira, /D/3 – Ceglie M.ca;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Geom. Rocco CAFORIO)



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)

5/2/21

CEGLIE MESSAPICA

03-10-2018

96,00

Posteitaliane

Patrimonio BancoPosta

ABI 7601-8
CAB 05000-5

data

euro

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2020

NON TRASFERIBILE

a vista pagate per questo VAGLIA



euro

NOVANTASEI/00

a

ARCA NORD SALENTO

0364799745-11

0364799745

0364799745 7601050005 0500050005

Poste Italiane S.p.A.
Patrimonio BancoPosta

Mac

CEGLIE MESSAPICA

03-10-2018

67,00

Posteitaliane

Patrimonio BancoPosta

ABI 7601-8
CAB 05000-5

data

euro

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2020

NON TRASFERIBILE

a vista pagate per questo VAGLIA



euro

SESSANTASETTE/00

a

ARCA NORD SALENTO

0364799746-12

0364799746

0364799746 7601050005 0500050005

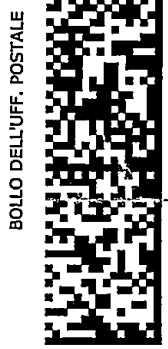
Poste Italiane S.p.A.
Patrimonio BancoPosta

Mac

€ sul C/C n. 203729 di Euro 219,59
CODICE IBAN *****
Intestato a:

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

Eseguito da:
111030094075/1
VITALE ANTONIA
P.ZA GIORGIO LA PIRA D3
72013 - CEGLIE MESSAPICA
Deposito Cauzionale 2017
Scadenza: 10-12-2017



BOLLO DELL'UFF. POSTALE

€ sul C/C n. 203729 di Euro 219,59
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:
VITALE ANTONIA
P.ZA GIORGIO LA PIRA D3
72013 - CEGLIE MESSAPICA
Canone Locazione Dicembre/2017



18000000175361712006120000002037291000000109793896
IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto

AUT. DB/SISR/E 22890 del 18/12/2007

€ sul C/C n. 203729 di Euro 219,59
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:
VITALE ANTONIA
P.ZA GIORGIO LA PIRA D3
72013 - CEGLIE MESSAPICA
Deposito Cauzionale 2017



18000000175361712006120000002037291000000219583896
IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto

<000000175361712006> 00000219+58> 000000203729< 896>

AUT. DB/SISR/E 22890 del 18/12/2007

€ sul C/C n. 203729 di Euro 109,79
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:
VITALE ANTONIA
P.ZA GIORGIO LA PIRA D3
72013 - CEGLIE MESSAPICA
Canone Locazione Dicembre/2017



18000000175361712309120000002037291000000109793896
IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto

<000000175361712309> 00000109+79> 000000203729< 896>

CONTI CORRENTI-POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 45,04

CODICE IBAN **** * **** * **** * **** * **** * **** *

Intestato a:

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

ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

111030094075/1

VITALE ANTONIA

P.ZA GIORGIO LA PIRA D3

72013 - CEGLIE MESSAPICA

Canone Arretrato Subentro

P8

87/109 04 03-10-18 P 0047

VCXL 0158 e*45,04*

C/C 000000203729 e*0,70*

DEM

Scadenza: 10-12-2017

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI-POSTALI - Ricevuta di Accredito

BancoPosta



sul C/C n.

203729

di Euro 45,04

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:

VITALE ANTONIA

P.ZA GIORGIO LA PIRA D3

72013 - CEGLIE MESSAPICA

Canone Arretrato Subentro

000000175361712511



1800000017536171251120000002037291000000045043896

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

codice cliente

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

numero conto

td

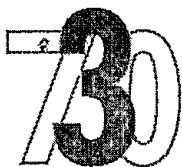
<000000175361712511>

00000045+04>

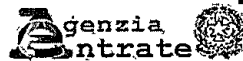
000000203729<

896>

AUT. HB/SIB/E 23890 del 18/12/2007


MODELLO 730/2017 redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

 Modello N. **1**
 Pag. 1


CONTRIBUENTE		Dichiarante ☒		Coniuge dichiarante ☐		Dichiarazione congiunta ☐		Rappresentante o tutore ☐	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)				Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza Situazioni particolari Quadro K				CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
SNTNTL38T24C424J									
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)					
SONTUOSO		NATALE		M					
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE	
		GIORNO MESE ANNO		CEGLIE MESSAPICA		BR		☐ ☐	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.			
TIPLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO					
Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta ☐			
				GIORNO MESE ANNO					
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
		0831385075							
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		Casi particolari add. le regionali			
		CEGLIE MESSAPICA (C424)		BR		☐			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI			
		CEGLIE MESSAPICA (C424)		BR		☐			
FAMILIARI A CARICO									
BARRARE LA CASELLA									
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità									
CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)									
MESI A CARICO MINORE DI 3 ANNI % DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI									
1	☒ CONIUGE	VTLNTN40R48C424F		5		6		7	
2	☐ F1 PRIMO FIGLIO	☐ D							
3	☐ F	☐ A	☐ D						
4	☐ F	☐ A	☐ D						
5	☐ F	☐ A	☐ D						
* PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI ☐									
NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREDA OTTIVO 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 21		21		00144	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE			
						111			
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE									
N. modelli compilati 1		Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate ☐				FIRMA DEL CONTRIBUENTE			
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione									

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	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		☐		

BASE

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 rigo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	387,00	2	365	50,00		,00		☐	C424	☐	☐
B2	,00					,00		☐		☐	
B3	,00					,00		☐		☐	
B4	,00					,00		☐		☐	
B5	,00					,00		☐		☐	
B6	,00					,00		☐		☐	
B7	,00					,00		☐		☐	

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

	N. rigo Sezione	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione (C/IMU)	Stato di emergenza
				SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
B12										
B13										

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

	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	Casi particolari	
C1	1		7.794,00	C2		,00	C3				,00
Somme per premi di risultato											
C4	Tipologia limite	Somme tassazione ordinaria	Somme imposta sostitutiva	Ritenute imposta sostitutiva	Benefici	Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva				
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)					Lavoro dipendente	Pensione				
							3 6 5				

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C8	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
		,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	,00
----	-----------------------------------	-----	-----	--	-----

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	,00
-----	--	-----	-----	--	-----	-----	--	-----

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	TIPOLÓGIA ESENZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA TFR
		,00			,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	,00
-----	--	-----	--	-----

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

	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE		ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D1			,00					,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI							,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	Imposta ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE
					,00			,00

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	0,00	Rateazione (barrare la casella)	123,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO, AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				0,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				0,00	E8	ALTRE SPESE	vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni	0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'				0,00	E9	ALTRE SPESE		0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				0,00	E10	ALTRE SPESE		0,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing		Numero anno		Importo canone di leasing		Prezzo di riscatto	0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		0,00	Contributi per previdenza complementare			
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge		E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		0,00		0,00	0,00	0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE		E30	FAMILIARI A CARICO		0,00
			0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto	Quota TFR
						Non dedotti dal sostituto	
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI IN LOCAZIONE	Data stipula locazione			Spesa acquisto/costruzione		Interessi mutuo
					0,00		0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno			Residuo precedente dichiarazione		
		0,00			0,00		

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

E41	ANNO	2012 (2013-2016 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E42							0,00	
E43							0,00	

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

E51	N. ord. Immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TAV	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO				
	N. d'ordine Immobile	CONDominio	DATA	SERIE	NUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE		
			0,00		0,00		
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
			0,00				0,00

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
								0,00
E62								0,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
					0,00			

QUADRO F - ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2016	1. Prima rata	2. Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2016	3. Importo	Acconto cedolare secca 2016	5. Prima rata	6. Seconda o unica rata
		,00	,00		,00		,00	,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

F2	Codice	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive, dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive, dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	1. IRPEF	2. di cui compensata in F24	3. imposta sostitutiva quadro RT	4. di cui compensata in F24	5. Cedolare secca	6. di cui compensata in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	di cui già compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	di cui già compensata in F24
		,00	,00		,00	,00

SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

F4	1. Anno	2. IRPEF	3. Imposta sostitutiva quadro RT	4. Cedolare secca	5. Codice s. Regione	6. Addizionale Regionale all'IRPEF	7. Codice Comune	8. Addizionale Comunale all'IRPEF	9. Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1. Eventi eccez.	2. IRPEF	3. Addiz. Regionale	4. Addiz. Comunale	5. Imposta sostitutiva premi di risultato	6. Cedolare secca	7. contributo solidarietà
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2017 E RATEAZIONE DEL SALDO 2016

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
			,00				,00	
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	7		

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

F7	Soglia esenzione saldo 2016	1. Esenzione totale/altra agevolazione saldo 2016	2. Soglia esenzione acconto 2017	3. Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2017
	,00		,00	

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati	1. Addizionale Regionale all'IRPEF	2. Addizionale Comunale all'IRPEF	3. Cedolare secca	4.
	IRPEF	,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
	Credito IRPEF	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	1. Ulteriore detrazione per figli	2. Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus	1. fiscale	2. straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	1. Tipo reddito	2. Ritenute
	,00	,00	,00		,00	,00	,00				,00

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

G1	Credito riacquisto prima casa	1. residuo precedente dichiarazione	2. credito anno 2016	3. di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	,00	,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 2016	5. di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00	,00	,00	,00

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 nelle precedenti dichiarazioni	8	di cui relativo allo Stato estero	9	
			,00		,00		,00			

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	1		Numero rata	2		Totale credito	3		Residuo precedente dichiarazione	4	
									,00	,00			
G6	Altri immobili	Impresa/ Professione	1	Codice fiscale	2	Numero rata	3	Rateazione	4		Totale credito	5	
												,00	,00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo precedente dichiaraz.	1. di cui compensato nel mod. F24	G8	Anno 2016	2. di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00		,00	,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	Spesa 2016	1. Residuo 2015	2. Rata credito 2015	3. Rata credito 2014	G10	Spesa 2016
	,00	,00	,00	,00		,00

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G11	Credito spettante	1. Residuo precedente dichiarazione	2. di cui utilizzato in F24	G12	Credito spettante	1. di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,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)
	,00		

QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE
-----------	----------------	---------------

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	1	CODICE COMUNE	2	T.U.	3	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	4	FOGLIO	5	PARTICELLA	6	SUBALTERN.	7
-----------	-------------------------------	---	---------------	---	------	---	--------------------------	---	--------	---	------------	---	------------	---

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	1	giorno	2	DATA	3	anno	4	NUMERO	5	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
-----------	---------------------------	---	--------	---	------	---	------	---	--------	---	-----------------------------------

SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

K4	CODICE FISCALE	1	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	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
-----------	----------------	---	------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

730

Agenzia
Entrate**MODELLO 730-1 redditi 2016****Scheda per la scelta della destinazione****dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2017 al sostituto d'imposta, al C.A.F.
o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.**CONTRIBUENTE****CODICE FISCALE**
(obbligatorio)

SNTNTL38T24C424J

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

SONTUOSO

NATALE

M

DATA DI NASCITA**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA****PROVINCIA** (sigla)GIORNO
24
MESE
12
ANNO
1938

CEGLIE MESSAPICA

BR

LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

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

STATO FIRMA DICHIARANTE	CHIESA CATTOLICA FIRMA DICHIARANTE	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO FIRMA DICHIARANTE	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA FIRMA DICHIARANTE
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) FIRMA DICHIARANTE	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA FIRMA DICHIARANTE	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE FIRMA DICHIARANTE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE FIRMA DICHIARANTE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA FIRMA DICHIARANTE	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA FIRMA DICHIARANTE	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA FIRMA DICHIARANTE	UNIONE INDUISTA ITALIANA FIRMA DICHIARANTE
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG) FIRMA DICHIARANTE			

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE **SNTNTL38T24C424J**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (In caso di scelta **FIRMARE** in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA
DICHIARANTE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **93048190727**

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA
DICHIARANTE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA
DICHIARANTE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA
DICHIARANTE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA
DICHIARANTE

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA
DICHIARANTE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (In caso di scelta **FIRMARE** nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA
DICHIARANTE

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME
SONTUOSO

NOME
NATALE

CODICE FISCALE
SNTNTL38T24C424J

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **07/07/2017** LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
CINQUE E DEL DUE 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 RESPON-
SABILE 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 DELL'E
ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

IMPORTO

C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI
E1 SPESE SANITARIE N. 8 SCONTRINI MEDICINALI

7.794,00
123,10

CARADONNA ANTONELLA

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Data _____

Firma del dichiarante _____

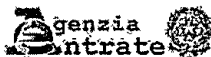


MODELLO 730-3 redditi 2016
prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Pag. 1 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	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
CAF ITALIA S.R.L.		07090671004	DIMASI VINCENZO	66
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		DMSVCN62M03102V		
DICHARANTE		SNTNTL38T24C424J	SONTUOSO NATALE	
CONIUGE DICHARANTE				
RIEPILOGO DEI REDDITI				
	DICHARANTE	CONIUGE		
1	REDDITI DOMINICALI	0,00	0,00	
2	REDDITI AGRARI	0,00	0,00	
3	REDDITI DEI FABBRICATI	0,00	0,00	
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	7.794,00	0,00	
5	ALTRI REDDITI	0,00	0,00	
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	0,00	0,00	
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	0,00	0,00	
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA				
	DICHARANTE	CONIUGE		
11	REDDITO COMPLESSIVO	7.794,00	0,00	
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	0,00	0,00	
13	ONERI DEDUCIBILI	0,00	0,00	
14	REDDITO IMPONIBILE	7.794,00	0,00	
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	0,00	0,00	
16	IMPOSTA LORDA	1.793,00	0,00	
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA				
	DICHARANTE	CONIUGE		
21	Detrazione per coniuge a carico	0,00	0,00	
22	Detrazione per figli a carico	0,00	0,00	
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	0,00	0,00	
24	Detrazione per altri familiari a carico	0,00	0,00	
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	0,00	0,00	
26	Detrazione per redditi di pensione	1.880,00	0,00	
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	0,00	0,00	
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	0,00	0,00	
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	0,00	0,00	
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	0,00	0,00	
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	0,00	0,00	
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	0,00	0,00	
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	0,00	0,00	
37	Detrazione inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	0,00	0,00	
38	Altre detrazioni d'imposta	0,00	0,00	
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	0,00	0,00	
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	0,00	0,00	
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	0,00	0,00	
44	Credito d'imposta per mediazioni	0,00	0,00	
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	0,00	0,00	
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.880,00	0,00	
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA				
	DICHARANTE	CONIUGE		
50	IMPOSTA NETTA	0,00	0,00	
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	0,00	0,00	
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	0,00	0,00	
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	0,00	0,00	
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	0,00	0,00	
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	0,00	0,00	
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	0,00	0,00	
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	0,00	0,00	
58	Crediti residuo per detrazioni incipienti	0,00	0,00	
59	RITENUTE	0,00	0,00	
60	DIFFERENZA	0,00	0,00	

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE				
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		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 2017	,00	,00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00				
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		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 2016	,00	,00				
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		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 IRPEF 2017						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017						,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO					,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017						,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017						,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 IRPEF 2017						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017						,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO					,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017						,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ					,00	,00

ALTRI DATI		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 - Sisma 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 rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00					
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	7.794,00	,00					
138	ACCONTO IRPEF 2017	Reddito complessivo	,00	,00				
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00	,00				
141	ACCONTI 2017 COMPENSATI INTERAMENTE NEL MOD. 730/2017	Prima rata acconto IRPEF	,00	,00				
142		Acconto addizionale comunale	,00	,00				
143		Prima rata acconto cedolare secca	,00	,00				
	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
145	DICHIARANTE	1	,00	3	,00	5	,00	
146	CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00	
147	Redditi fondiari non imponibili			271,00			,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			,00			,00	
149	Residuo deduzione somme restituite			,00			,00	
150	Residuo erogazioni scuola			,00			,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			,00			,00	
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza			,00			,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2015	1	,00	Rata 2016	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2015		,00	Rata 2016		,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE					
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO	
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre 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). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245		,00	,00	
				CREDITO	
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			,00	
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00	
MOD. 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	REGIONE / COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	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
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2016	,00	,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016	,00	,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016	,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016	,00	,00
	195	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016	,00	,00
	196	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016	,00	,00
	197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016	,00	,00
	198	TOTALE			,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2016	,00	,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016	,00	,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016	,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016	,00	,00
	215	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016	,00	,00
	216	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016	,00	,00
	217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016	,00	,00
	218	TOTALE			,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2016		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4033	2017		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1840	2017		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016	,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016	,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017	,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4034	2017		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1841	2017		,00

MESSAGGI EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF
 EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF
 REDDITO IMPONIBILE DEI FABBRICATI DETERMINATO CATASTALMENTE RIVALUTATO AI SENSI DI LEGGE DEL 5%
 PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LA SOMMA DELLE SPESE SANITARIE
 INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 E' STATA RIDOTTA DI EURO 129 AI SENSI DI LEGGE
 IN PRESENZA DI DIVERSE TIPOLOGIE DI REDDITI, E' STATA APPLICATA LA DETRAZIONE PIU' FAVOREVOLE
 NON EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF AI PARTITI POLITICI

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 CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale. Per il CAF 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'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione, è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo. Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata.

RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal 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 concorre alla formazione del reddito complessivo. In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE 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 nella SEZ. II 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. 12 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. I, nella SEZ. III e nelle SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;
- i crediti d'imposta: per il riacquisto della prima casa (rigo G1); per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3) per l'incremento dell'occupazione (rigo G7); per le mediazioni (rigo G8); per negoziazioni e arbitrato (rigo G11).

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (righi G5 e G6);
- i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
- il credito d'imposta per i canoni non percepiti (rigo G2), per l'Art-bonus (rigo G9), per erogazioni scuola (rigo G10) e per videosorveglianza (rigo G12);
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;
- il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

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

È riportato:

- 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'eccedenza 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'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione.
- l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

CECOLARE SECCA LOCAZIONI

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, l'eccedenza risultante dalla precedente e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA

Sono riportati la base imponibile su cui calcolare il contributo di solidarietà, l'importo del contributo dovuto e l'importo del contributo risultante dalla certificazione.

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta.

Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.

Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D. È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta. È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per premi di risultato.

È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta. È riportato l'ammontare del contributo di solidarietà che sarà trattenuto dal sostituto d'imposta.

ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni e per la negoziazione e l'arbitrato e per le erogazioni a sostegno della cultura che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.

È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante.

È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE. Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera). Sono presenti i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.

Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette al IMU, non imponibili in quanto l'irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate.

Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24. Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE RATEIZZATO

1° _____ 2° _____ 3° _____ 4° _____ 5° _____ 6° _____ 7° _____

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Il sottoscritto **SONTUOSO NATALE**

C.F. **SNTNTL38T24C424J**

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2016.

Data **16/07/2017**

Firma del dichiarante

Il sottoscritto **SONTUOSO NATALE**

C.F. **SNTNTL38T24C424J**

debitamente informato ai sensi di legge, **CONCEDE IL PROPRIO CONSENSO**

a **CAF ITALIA S.R.L.**

C.F. **07090671004**

a trattare, conservare e trasmettere agli enti preposti i dati personali acquisiti in applicazione del Decreto Legislativo n. 196/2003.

Data **16/07/2017**

Firma del dichiarante

ALLEGATO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto **SONTUOSO NATALE**

nato/a **CEGLIE MESSAPICA**

il **24/12/1938**

codice fiscale **SNTNTL38T24C424J**

, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	DICHIARAZIONE
E1	☐ I documenti giustificativi, per un ammontare pari a euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E2	☐ I documenti giustificativi, per un ammontare pari a euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E3	☐ È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E4	☐ L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
E4	☐ È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
E4	☐ È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388.
E4	☐ È stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
E4	☐ Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2016 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	☐ Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E5	☐ È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	☐ Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2016.
E7	☐ Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E7	☐ Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a euro.
Cod. 8	☐ L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2016.
Cod. 9	☐ Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
Cod. 10	☐ L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2016.
Cod. 10	☐ L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
Cod. 10	☐ Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
Cod. 15	☐ Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
Cod. 17	☐ L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
Cod. 18	☐ Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
Cod. 30	☐ È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
Cod.38	☐ Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
E14	☐ L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	☐ I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25	☐ È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E25	☐ Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela).
E32	☐ Non sussistono rapporti di parentela con il locatario.
E32	☐ Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E41-E53	☐ Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E41-E53	☐ Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.
E41-E53	☐ Nell'anno 2016 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo.
E41-E53	☐ Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016

ALLEGATO

E41-E53	Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di in via - che sono state sostenute spese per interventi di sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 2) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 3) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 4) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 5) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 6) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 7) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 8) Foglio....., Mappale....., Subalterno.....
E57	☐ Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E58	☐ Spese arredo immobili giovani coppie: • nell'anno 2016 la convivenza "more uxorio" dura da almeno tre anni • l'unità immobiliare è destinata ad abitazione principale di entrambi i componenti la coppia
E61-E62	☐ Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2017
E61-E62	☐ Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71	☐ Dichiaro che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71 Cod.3	☐ L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge.
E72	☐ Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	☐ È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dal la Commissione medica pubblica ed è possessore di un cane guida.
E82	☐ Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	☐ Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	☐ Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso per sonale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	☐ Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (art. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai rigli:

DATA 16/07/2017

Allegato: copia del documento di identità.

Firma

DICHIARAZIONE

(Rilasciata per gli effetti dell'articolo 21 del D.L. 30 Settembre 2003 n. 269)

Il sottoscritto SONTUOSO NATALE nato a CEGLIE MESSAPICA

Il 24/12/1938 e residente in CEGLIE MESSAPICA Prov. BR CAP 72013

Indirizzo PIAZZA G. LA PIRA L/T 9 INT, 3 Codice fiscale SNTNTL38T24C424J

Dichiara:

che i seguenti familiari indicati nel quadro dei familiari a carico del modello 730/2017 predisposto per la dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno 2016,

Tipo	Codice fiscale	Cognome e Nome	Mesi a carico	%	Detrazione affido

sono fiscalmente a proprio carico non avendo avuto, nel 2016, un reddito superiore a 2.840,51 Euro.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle norme contenute nel comma 6 bis dell'art. 21 del d.l. 30 settembre 2003 n. 269 per le quali, il diritto alla deduzione per i familiari a carico di cittadini extra-comunitari e' in ogni caso certificato dallo stato di famiglia rilasciato dal comune, se nella relativa anagrafe i familiari di tali cittadini sono effettivamente iscritti, ovvero da equivalente documentazione validamente formata nel Paese d'origine, ai sensi della legge ivi vigente, tradotta in italiano ed asseverata come conforme all'originale dal consolato italiano nel Paese di origine e di essersi attivato presso gli uffici del paese di origine e relativi consolati italiani per ottenere la documentazione richiesta.

In fede

Data 16/07/2017

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
111030094075	0 SONTUOSO NATALE	CEGLIE MESSAPICA	P.ZA GIORGIO LA PIRA	D 3

Redditi 2017_2018

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante		CEGLIE MESSAPICA	24/12/1938	M	SNTNTL38T24C424J	Pensionato/a
1	Coniuge	VITALE ANTONIA	CEGLIE MESSAPICA	08/10/1940	F	VTLNTN40R48C424F	Pensionato/a
2	Figlio/a	SONTUOSO GIOVANNI	CEGLIE MESSAPICA	29/03/1964	M	SNTGNN64C29C424B	Disoccupato/a

Anno Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2017	0	1	12	S	35	0	0	271	0	0	0	7.795
2017	1	1	12	S	35	38	28	271	0	0	0	7.626

Stampa richiesta da: iacp del: 09/11/2017 09:14:46



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

VITALE ANTONIA

nata a CEGLIE MESSAPICO il 08.10.1940 atto n.526 p. 1 s. A di CEGLIE MESSAPICA (BR) anno 1940

alla data del 10.11.2017

risulta residente in P.ZZA LA PIRA GIORGIO n. 0/SNC dal 03/01/1991 A TUTT'OGGI
Iscritto dalla nascita

Rilasciato in carta legale per uso case popolari

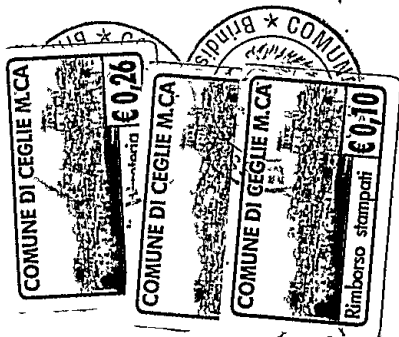
Il presente certificato è valido sei mesi dalla data di rilascio.

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

CEGLIE MESSAPICA, lì 10/11/2017

D. S. € 0,52
D. St. € 0,10

L'Ufficiale d'Anagrafe
FAGGIANO BENEDETTA



CERTIFICAZIONE UNICA 2017



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2016



DATI ANAGRAFICI

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

1 Codice fiscale 80078750587	2 Cognome o Denominazione ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE	3 Nome
4 Comune ROMA	5 Prov. RM	6 Cap. 00144
7 Indirizzo VIA CIRO IL GRANDE, 21	8 Indirizzo di posta elettronica	9 Codice attività
10 Codice sede	11 843000	

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

1 Codice fiscale SNTNTL38T24C424J	2 Cognome o Denominazione SONTUOSO	3 Nome NATALE
4 Cassa M	5 Data di nascita 24 12 1938	6 Comune (o Stato estero) di nascita CEGLIE MESSAPICA
7 Provincia BR	8 Categorie particolari	9 Eventi eccezionali
10 Costi di esclusione dalla precompilata		

20 Comune CEGLIE MESSAPICA	21 Provincia (sigla) BR	22 Codice comune C424
----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

23 Comune	24 Provincia (sigla)	25 Codice comune	26 Fusione comuni
--------------	-------------------------	---------------------	----------------------

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

30 Codice fiscale

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

40 Codice di identificazione fiscale estero	41 Località di residenza estera
42 Via e numero civico	43 Non residenti Schünacker
	44 Codice Stato estero

DATA giorno mese anno 17 03 2017	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Tito Michele Boeri
--	--

Emesso il 17/03/2017 alle 22:06

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI	RAPPORTE DI LAVORO										
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati				
REDDITI	1		2		3 7.794,41		4				
RITENUTE	5		6		7 365		8 01 09 1996		9		
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE	10 X		11		12		13		14		
ACCONTI 2016 DICHIARANTE	15		16		17		18		19		
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 CONIUGE	20		21		22		23		24		
ACCONTI 2016 CONIUGE	25		26		27		28		29		
ONERI DETRAIBILI	30		31		32		33		34		
DETRAZIONI E CREDITI	35		36		37		38		39		
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	40		41		42		43		44		
ONERI DEDUCIBILI	45		46		47		48		49		

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		CREDITO FRONTALIERI	
451	452	453	454	455	456
CAMPIONE D'ITALIA				REDDITI ESENTI	
457	458	459	466	467	468
INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO					
473	475	476	477	478	

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
496	497	498	499
500	501		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
511	512	513	514

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
531	532	533	534	535
536	537	538	539	
540	541	542	543	
544	545	546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
561	562	563	564	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

571	572	573	574	575	576
577	578	579	580	581	582
583	584				

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASSELLA:
C = CONIUGE
FI = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITA'

Relazione di parentela		Codice fiscale	Numero a carico	Minore di anni	Percentuale di detrazione	Detrazione di detrazione
1	C					
2	FI					
3	F					
4	F					
5	F					
6	F					
7	F					
8	F					
9	F					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglia numerosa					

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR

701	702	703	704
705	706		

Codice fiscale del percipiente

SNINCL381246424J

Mod. N.

1-1

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICISEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATISEZIONE 4
ALTRI ENTIDATI ASSICURATIVI
INAILTRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EQUIPOLLENTI,
ALTRE INDENNITÀ
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE SEPARATA

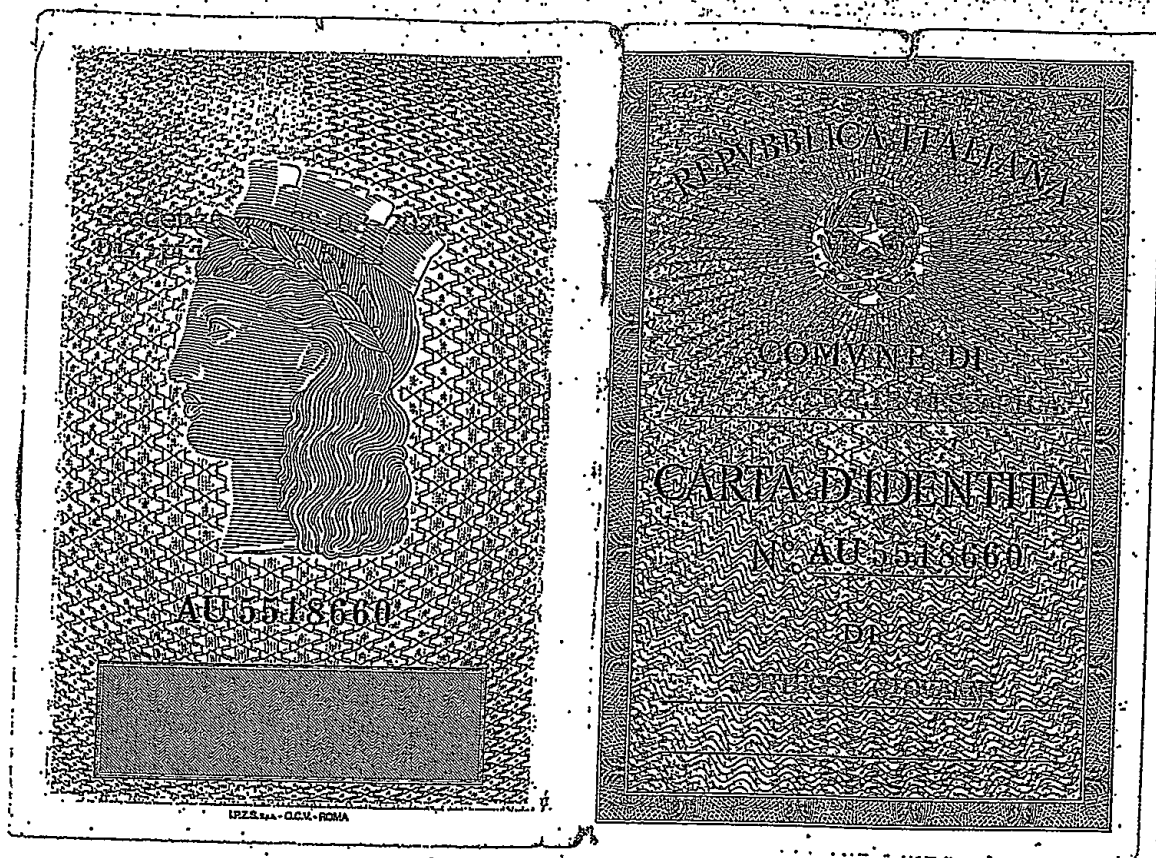
1	Matricola azienda	2	NPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore italiano	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
T G F M A M G L A S O N D												
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Codice identificativo attribuito da SPT del MEI	12	13	14	15	16	17	
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore italiano	21	Imponibili IFSI	22	Contributi IFSI			
23	Contributi IFSI a carico lavoratore italiano	24	Imponibile IFR	25	Contributi IFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributi Gestione Credito dovuti			
28	Contributi Gestione credito italiani a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore italiano	32	Imponibile ENAMI			
33	Contributi ENAMI dovuti	34	Contributi ENAMI italiani a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens								
T G F M A M G L A S O N D												
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodo retribuito soggetto denuncia	T G F M A M G L A S O N D							39	Codice fiscale coniugato
40	Imponibile coniugato											
41	Compensi corrisposti al parasubordinato	42	Contributi dovuti	43	Contributi a carico del lavoratore	44	Contributi versati					
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
T G F M A M G L A S O N D												
45	Tutti	46	Tutti con l'esclusione di	47	Tipo rapporto	48	Codice fiscale PPAVA Azienda					
49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale									
52	Codice azienda	53	Categoria	54	Imponibile previdenziale	55	Contributi dovuti					
56	Contributi a carico del lavoratore italiano	57	Contributi versati	58	Altri contributi	59	Importo altri contributi					
71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante	
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA												
801	Indennità acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Delezione	804	Ritenuta nella operata nell'anno	805	Ritenuta sospesa			
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spartita per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e ammonta in azienda	810	TFR maturato dal 1/1/2001 e ammonta in azienda			
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo	820	Imposta sostitutiva sulla rivalutazione sul TFR					

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

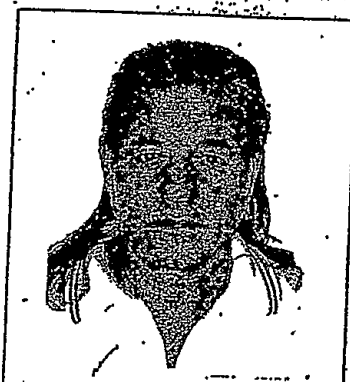
(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/ CERTIFICATO/ TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2016 - 31/12/2016), IMPORTO (7.794,41).

(CF) - IN CASO DI UTILIZZO DELLA DICHIARAZIONE PRECOMPILATA PREDISPOSTA DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE VERIFICARE I DATI FORNITI DALLA PRESENTE CERTIFICAZIONE IN QUANTO POTREBBERO ESSERE NON COINCIDENTI CON LA DICHIARAZIONE PRECOMPILATA A SEGUITO DI VARIAZIONE DELLA CERTIFICAZIONE UNICA 2017 AVVENUTA DOPO IL 7 MARZO.

(ZZ) - CAT. IO N. 15034929 SEDE N. 1600



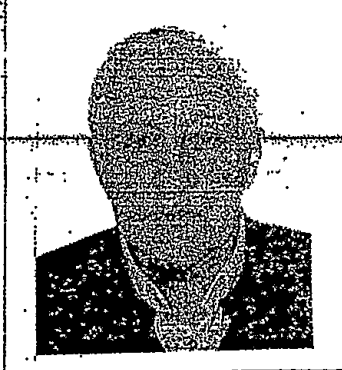
Cognome..... **SONTUOSO**
Nome..... **GIOVANNI**
nato il..... **29-03-1964**
(atto n..... **146**..... **1**..... S..... **A. 1964**)
a..... **CEGLIE MESSAPICO**
Cittadinanza..... **ITALIANA**
Residenza..... **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
Via..... **PIAZZA LA PIRA GIORGIO, 5/C**
Stato civile..... **STATO LIBERO**
Professione..... **ASFALTATORE**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... **1.70**
Capelli..... **Brizzolati**
Occhi..... **Castani**
Segni particolari..... **NESSUNO**

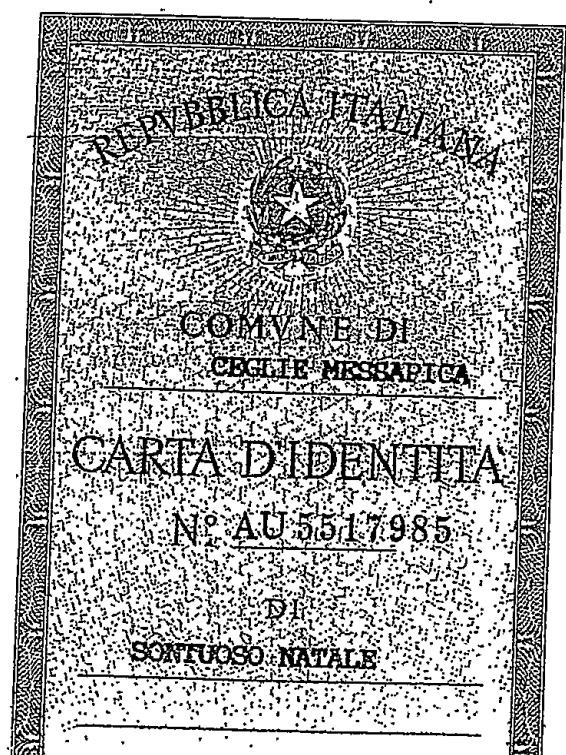

Firma del titolare..... *Sontuso Giovanni*
..... **CEGLIE MESSAPICO**..... **13-07-2014**
Impronta del dito indice sinistro.....
Il Sindaco.....
Il Funzionario Delegato.....
CEGLIA

Sontuso Giovanni



Cognome **SONTUOSO**
 Nome **NATALE**
 nato il **24-12-1938**
 (atto n. **28** P. **2** S. **B-1938**)
 a **CEGLIE MESSAPICO**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
 Via **PIAZZA LA PIRA GIORGIO/SNC**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **PENSIONATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **170**
 Capelli **Grigi**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *Sontuoso Natale*
CEGLIE MESSAPICA il **05-05-2014**
 D'Ordine del Sindaco
 (Donna GIOIA)
 Impronta del dito indice sinistro



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformità alle risultanze dell'atto di morte di questo Comune
n.102 p. 1 anno 2017

CERTIFICA CHE

SONTUOSO NATALE

nato a CEGLIE MESSAPICO il 24.12.1938 atto n.28 p. 2 s. B di CEGLIE MESSAPICA (BR) anno 1938
Cgt. con VITALE ANTONIA.

È deceduto a CEGLIE MESSAPICA (BR) il 07.08.2017

Rilasciato per uso AMMINISTRATIVO

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

CEGLIE MESSAPICA, lì 12/08/2017

D. St. € 0,10



L'Ufficiale dello Stato Civile
ANTELMARI MARIA

Cognome **VITALE**
 Nome **ANTONIA**
 nato il **08.10.1940**
 (atto n. **526** P. **1** S. **A**)
 a **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
 Via **PIAZZA LA PIRA GIORGIO N/L 8 D**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **PENSIONATA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.56**
 Capelli **brizzolati**
 Occhi **castani**
 Segni particolari

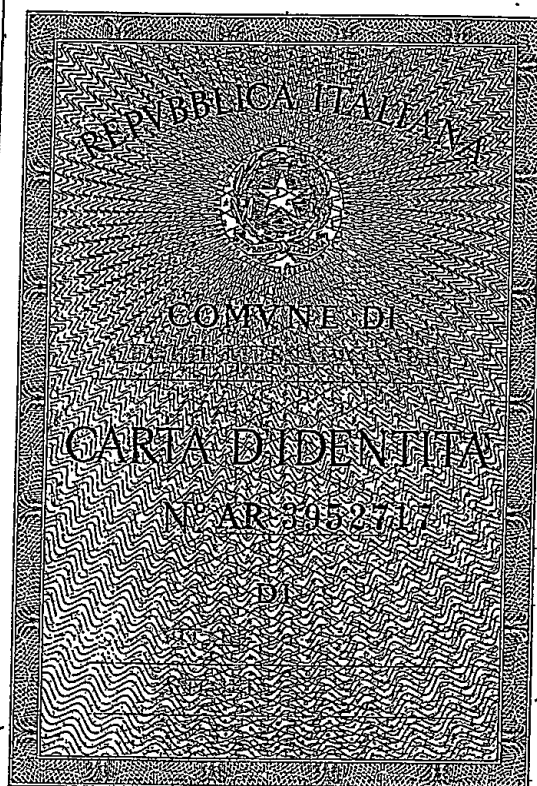
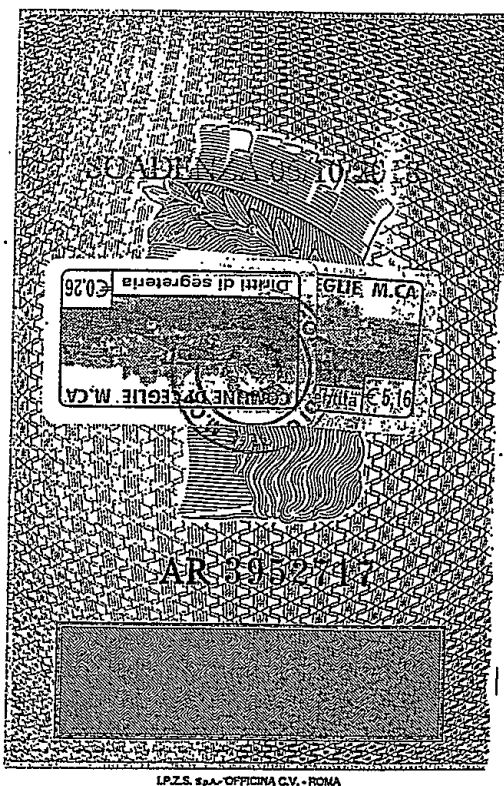


Comune di Ceglie Messapica 06/10/2008

Il SINDACO
 D'Ordine del Sindaco
 Ins. Angela ELIA

Impronta del dito
 indice sinistro

Dir. Segr. Euro 0.26
 Dir. CI Euro 5.16





COMPILARE - CONFEZIONARE CED E RITIRARE Bolle n° 2019

Parte riservata all'Istituto	
M.03.00P.4075/1	
VITALE ANTONIA	
VIA G. LA PIRA 3/3	
72013 Ceglie M. (BR)	
Prot. N.	Data

AGENZIA REGIONALE PER LA CASA E L'ABITARE
ARCA NORD SALENTO
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014 art. 14 – Accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) VITALE (nome) ANTONIA
Nato/a a CEGLIE M.ES (BR) il 8/10/40
Residente in CEGLIE M.ES via G. LA PIRA n. 3 scala D int 3
C.A.P. 72013 Telefono 0831. 385075 Codice Fiscale NTL HTH 40R4B C424 F

- 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;
- 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

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 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.

Data _____

Da compilare in stampatello

Vitale Antonia
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

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 :

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dell'Arca Nord Salento.
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'Arca Nord Salento. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art.7 del D.L.GS.n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'Arca Nord Salento.
7. 0 di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile del procedimento amministrativo.

Modulo A.		NUCLEO FAMILIARE				REDDITI ANNO					Da compilare in stampatello			
Grado di Parentela	COGNOME	NOME		Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione			
Nef.	UTALE	ANDREA		PER.S.							10.241,44			
	CEALIE M.O.S	081040												
	UTALE	40248424F												
figlio	GRUNDO	GIORDANI		DIR.ES.										
	CEALIE M.O.A	290364												
	SHAGHH	64C29C624R												
		II												
		II												
		II												
		II												

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).

IL CA DICHIARANTE
[Signature]

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO	
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 _____
OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX	
Il sottoscritto _____	attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____
Data _____	IL FUNZIONARIO _____

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

Cognome **VITALE**
 Nome **ANTONIA**
 nato il **08.10.1940**
 (atto n. **526** p. **1** s. **A**)
 a **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
 Via **PIAZZA LA PIRACIORGIO n. L 8 D.**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **PENSIONATA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

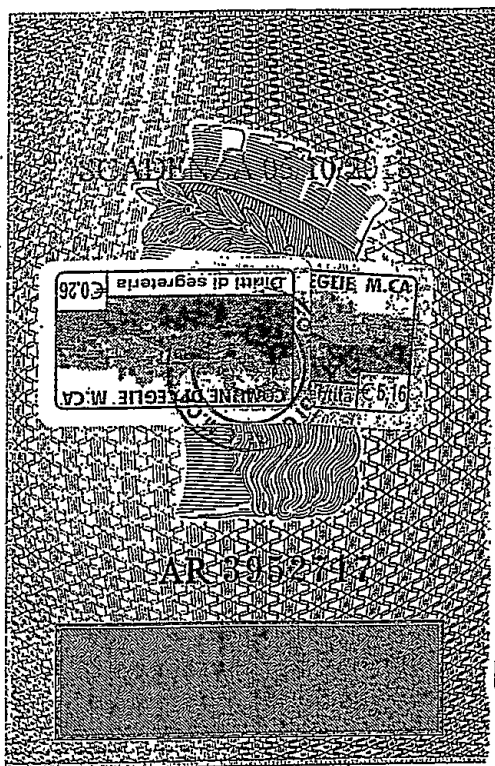
Statura **1.56**
 Capelli **brizzolati**
 Occhi **castani**
 Segni particolari



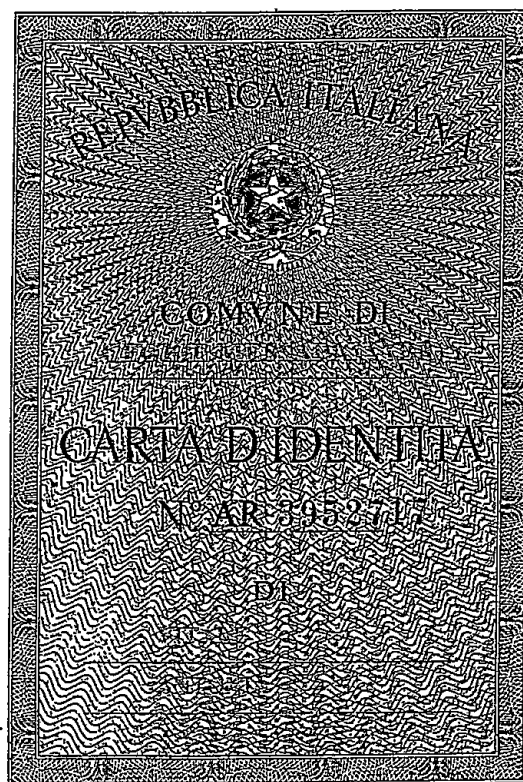
Il Sindaco
 D. Ordine del Sindaco
 Ins. Angela ELIA

Impronta del dito
 indice sinistro

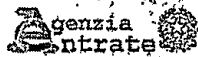
Mr. Segr. Euro 0.26
 Mr. CI Euro 5.16



LPZ.S. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA



CERTIFICAZIONE UNICA 2018



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2017



DATI ANAGRAFICI

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

1 Codice fiscale 80078750587	2 Cognome o Denominazione ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE	3 Nome
4 Comune ROMA	5 Prov. RM	6 Cap. 00144
7 Indirizzo VIA CIRO IL GRANDE, 21	8 Indirizzo di posta elettronica	9 Codice attività 843000
10 Codice sede	11 Codice sede	

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCEPTORE
DELLE SOMME.

1 Codice fiscale VTLNNTN40R48C424F	2 Cognome o Denominazione VITALE	3 Nome ANTONIA
4 Sesso F	5 Data di nascita 08/10/1940	6 Comune (o Stato estero) di nascita CEGLIE MESSAPICA
7 Provincia di nascita BR	8 Categorie particolari	9 Eventi eccezionali
10 Codice di esclusione dalla precompilata	11 Codice di esclusione dalla precompilata	

20 Comune CEGLIE MESSAPICA	21 Provincia (sigla) BR	22 Codice comune C424	23 Fusione comuni
----------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

24 Comune	25 Provincia (sigla)	26 Codice comune	27 Fusione comuni
--------------	-------------------------	---------------------	----------------------

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

30 Codice fiscale	
----------------------	--

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

40 Codice di identificazione fiscale estero	41 Località di residenza estera
42 Via e numero civico	43 Non residenti Schwäbisch Gmünd
	44 Codice Stato estero

DATA
giorno mese anno
31/03/2018

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Tito Michele Boeri

Emesso il 20/04/2018 alle 00:45

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
1		2		3		10.241,44		4	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO	
5		6		7		8		9	
REDDITI		365		0,1		11		1999	
RITENUTE		21		22		26		27	
Ritenuta Irpef		662,26		Addizionale regionale all'Irpef		Saldo 2017		Saldo 2018	
21		22		26		27		29	
30		31		33		34		35	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE		36		37		38		39	
36		37		38		39		40	
ACCONTI 2017 DICHIARANTE		41		42		43		44	
41		42		43		44		45	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE		46		47		48		49	
46		47		48		49		50	
ACCONTI 2017 CONIUGE		51		52		53		54	
51		52		53		54		55	
ONERI DETRAIBILI		56		57		58		59	
56		57		58		59		60	
DETRAZIONI E CREDITI		61		62		63		64	
61		62		63		64		65	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		66		67		68		69	
66		67		68		69		70	
ONERI DEDUCIBILI		71		72		73		74	
71		72		73		74		75	

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Partitore		Pensione ordinaria	
455	456	457	458	459	460		
Pensione ordinarie non Campione d'Italia				INGAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
Codice		Codice		Importo da versare all'erario successivamente al 28 febbraio		Importo da versare all'erario da parte del dipendente	
461		462		473		475	
Applicazione maggiorata rilevata		Casi particolari		Quota ITR			
476		477		478			

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496	497	498	499
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
500	501		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
536		538		539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2017	Addizionale comunale saldo 2017		
544	545	546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

PREMI DI RISULTATO ASSOGGETTI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA		Benefici		di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefici	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576	577	578	579	580
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefici	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Imposta sostitutiva
577	578	579	580	581	582	583	584	585	586
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefici	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Imposta sostitutiva
581	582	583	584	585	586	587	588	589	590
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefici	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	Imposta sostitutiva
587	588	589	590	591	592	593	594	595	596
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria					Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva				
597					598				

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela	Codice fiscale	Nome e cognome	Minore di 18 anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione in 100% all'anno
1. C. Coniuge					
2. F. Primo figlio					
3. F. Figlio					
4. F. Figlio					
5. F. Figlio					
6. F. Figlio					
7. F. Figlio					
8. F. Figlio					
9. F. Figlio					
10. Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose %					

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

Importo rimborsato	Codice onere deducibile	Codice onere detraibile	Anno
704	703	702	701
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata			
705			
La spesa rimborsata in Italia al dipendente			
706			

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICASEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATISEZIONE 4
ALTRI ENTIDATI ASSICURATIVI
INAILTRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EQUIVALENTI,
ALTRE INDENNITÀ
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE SEPARATA

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore ritenuti	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
T G F M A M G L A S O N D												
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Nota dichiarante	12	Indirizzo	13	Prov.	14	Cod. impiegato/ente	
15	Indirizzo	16	Indirizzo	17	Indirizzo	18	Imponibile pensionistica	19	Contributi pensionistica dovuti	20	Contributi pensionistica a carico lavoratore ritenuti	
21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS	23	Contributi TFS a carico lavoratore ritenuti	24	Imponibile IFR	25	Contributi IFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	
27	Contributi Gestione Credito dovuti	28	Contributi Gestione credito ritenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore ritenuti	32	Imponibile ENAM	
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM ritenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens								
T G F M A M G L A S O N D												
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodo rimborsivo soggetto denuncia	G F M A M G L A S O N D								
39	Codice fiscale conguaglio	40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodo rimborsivo per denuncia	G F M A M G L A S O N D				
43	Contributi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
T G F M A M G L A S O N D												
47	Qualifica	48	Posizione assicurativa territoriale	49	Periodo rimborsivo	50	Codice fiscale PPA/Azienda	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
T G F M A M G L A S O N D												
51	Codice fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione Ente previdenziale	53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti	
57	Contributi a carico del lavoratore ritenuti	58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	Importo altri contributi	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				
T G F M A M G L A S O N D												
71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante	
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA												
801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta nell'anno operata nell'anno	805	Ritenuta sospesa	806	Ritenuta operata in anni precedenti	
807	Ritenuta di anni precedenti sospesa	808	Quota spellante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda	811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	
813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	814	Imposta sostitutiva sulla rivalutazione sul TFR	815	Imposta sostitutiva sulla rivalutazione sul TFR	816	Imposta sostitutiva sulla rivalutazione sul TFR	817	Imposta sostitutiva sulla rivalutazione sul TFR	818	Imposta sostitutiva sulla rivalutazione sul TFR	
819	Imposta sostitutiva sulla rivalutazione sul TFR	820	Imposta sostitutiva sulla rivalutazione sul TFR	821	Imposta sostitutiva sulla rivalutazione sul TFR	822	Imposta sostitutiva sulla rivalutazione sul TFR	823	Imposta sostitutiva sulla rivalutazione sul TFR	824	Imposta sostitutiva sulla rivalutazione sul TFR	

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/ CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2017 - 31/12/2017), IMPORTO (8.066,63).

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/ CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/09/2017 - 31/12/2017), IMPORTO (2.174,81).

(ZZ) - CAT. VO N. 10058419 SEDE N. 1600

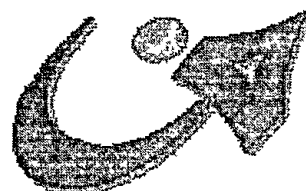
(ZZ) - CAT. SO N. 20069666 SEDE N. 1600

(ZZ) - PER IL CALCOLO DELL'ADDIZIONALE COMUNALE, SALDO 2017 E ACCONTO 2018, SONO STATE APPLICATE LE ALIQUOTE/ESENZIONI AGGIORNATE SUL SITO DEL MEF AL 21/02/2018

(CF) - IN CASO DI UTILIZZO DELLA DICHIARAZIONE PRECOMPILATA PREDISPOSTA DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE VERIFICARE I DATI FORNITI DALLA PRESENTE CERTIFICAZIONE IN QUANTO POTREBBERO ESSERE NON COINCIDENTI CON LA DICHIARAZIONE PRECOMPILATA A SEGUITO DI VARIAZIONE DELLA CERTIFICAZIONE UNICA 2018 AVVENUTA DOPO IL 7 MARZO.

**REGIONE
PUGLIA**

REGIONE PUGLIA
ASSESSORATO AL LAVORO – Via Corigliano 1, ZI –
70123 BARI
Centro Impiego di Francavilla Fontana,
Piazza Marconi, 1 - FRANCAVILLA F.NA
Tel.0831 565920 - Fax - Email
cpi.francavilla@regione.puglia.it

**STATO OCCUPAZIONALE****Centro Impiego Francavilla**

*Ai sensi dell'art.15 della Legge n.183 del 12 novembre 2011,
il presente certificato non può essere prodotto agli organi
della Pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici
servizi*

Protocollo
num.:

91868

del:

26/02/2018

Dati Personali

Codice fiscale SNTGNN64C29C424R Sesso (M/F) M
Cognome SONTUOSO
Nome GIOVANNI
Comune di nascita CEGLIE MESSAPICA Provincia BR o in alternativa Stato di Nascita
Data di Nascita 29/03/1964 Cittadinanza ITALIA
Stato civile CELIBE

Stato Occupazionale

Centro per l'impiego Centro Impiego di Francavilla Fontana
Classe Disoccupati
Stato occupazionale IN CONSERVAZIONE ORDINARIA
Decorrenza stato
attuale 26/02/2018

Dati di anzianità

Decorrenza 21/12/2009 Termine Mesi anzianità 108

Dati inerenti la sospensione

Data inizio Data fine Mesi sospensione 0

Note:

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

Il Responsabile del Centro Impiego
Dott.ssa Anna LOPARCO
(firma omessa ai sensi D139/93)

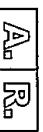
L'operatore addetto
Rosanna Ammirabile

Data, 14/01/2019



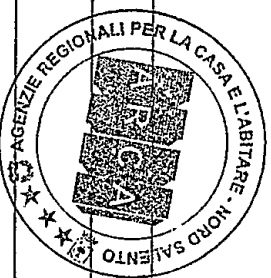
Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

F 2 1 0 0



BANCHI

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro



Geom. RUCCO
CATORIO
11/11/18

1	4	8	5	8	1	3	3	5	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione

compilazione a cura del mittente

Destinatario

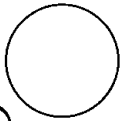
VITALE ANTONIA

Via

P. M. G. LA PINA D/31

C.A.P. Località

CECILE MESSE (RM)



[Handwritten signature]

Firma per esteso del ricevente

(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla 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

Bollo dell'ufficio di distribuzione