



Sis. PER nvee1
10.12.2009 14

CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

- Provincia di Brindisi -

Comando di Polizia Municipale

Cap 72019 - tel.0831951014-955412 e fax 0831955409- e-mail: pmsanvitocom@tiscali.it

Prot. n. 1963

Cat. X

Cl. IX

Fasc. 22

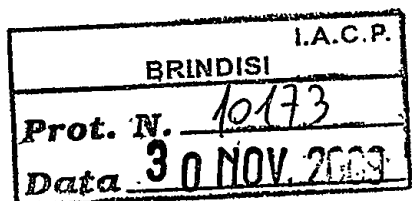
li 21/11/09

Rif. Vs. nota n° 8113 del 22.09.2009

3 - 332236

OGGETTO: legge Regione Puglia n. 54/84 - Subentro nell'assegnazione.-

Moscagiuri Vincenzo, nato a Brindisi il 15.05.1979 e residente a San Vito dei Normanni alla via L. Ariosto 68;



SPETT.LE
I.A.C.P.- BRINDISI
FAX 0831 - 568237

~~~~~

Con riferimento alla nota che si riscontra, pari oggetto, si comunica che il Vigile Urbano Attorre Giuseppe, incaricato dell'accertamento sul conto del nominato in oggetto, ha relazionato come segue:

*"Il Sig. Moscagiuri Vincenzo, dal 29.09.2009 ha la residenza anagrafica e di fatto in piazza Risorgimento n°8 int.5. Prima di tale data, e precisamente dal maggio 2003, da informazioni assunte presso i vicini di casa, risulta che di fatto risiedeva in piazza Risorgimento 8 in.5 per assistere la Sig.ra Convertino Vita Antonia anche se anagraficamente residente in via Ariosto 68".*

IL COMANDANTE LA P.M.  
(dott.ssa Palma Passante)



Sten  
De Fene  
Quaranta  
K. M. M.  
A

€ sul C/c n. 203729 di Euro 66,53

Intestato a:

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

Eseguito da:

111170031274/2  
MOSCAGIURI VINCENZO  
P.ZZA RISORGIMENTO 2 A1  
72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Canone Locazione Gennaio/2010

Scadenza: 10-01-2010

187/125 06 25-01-10 €1;  
10097 €\*66,53\*;  
1VCY 0772 €\*1,10\*;  
P 0062

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/c n. 203729 di Euro 133,06

Intestato a:

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

Eseguito da:

111170031274/2  
MOSCAGIURI VINCENZO  
P.ZZA RISORGIMENTO 2 A1  
72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Deposito Cauzionale 2010

Scadenza: 10-01-2010

187/125 06 25-01-10 €1;  
10098 €\*133,06\*;  
1VCY 0773 €\*1,10\*;  
P 0063

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Posteitaliane

Ufficio di emissione: BRINDISI-CENTRO

7601,8 05000,5

Avista pagata per questo vaglia numero: 8915850955-11

SESSANTASETTE/00

I.A.C.P. BRINDISI

POSTE ITALIANE S.p.A.

€ 67,00

26-01-2010

Data

NON TRASFERIBILE

Posteitaliane

Ufficio di emissione: BRINDISI-CENTRO

7601,8 05000,5

Avista pagata per questo vaglia numero: 8915850948-04

OTTANTASETTE/72

I.A.C.P. BRINDISI

POSTE ITALIANE S.p.A.

€ 87,72

26-01-2010

Data

NON TRASFERIBILE

Conferma Tx

Data : 11-NOV-2009 MER 09:08

Nome :

Tel. : 0831568237

|                 |   |             |
|-----------------|---|-------------|
| Telefono        | : | 0831955409  |
| Pagine          | : | 1           |
| Ora Inizio      | : | 11-11 09:07 |
| Tempo Trascorso | : | 00'25"      |
| Modo            | : | ECM         |
| Risultati       | : | Ok          |

|                                                                                     |                                            |  |                                |  |      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--|--------------------------------|--|------|--|
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTRO PENSIONISTICO, O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Codice fiscale                             |  | Cognome o Denominazione        |  | Nome |  |
|                                                                                     | CRLGNN52P07B180G                           |  | CAROLI GIOVANNI                |  |      |  |
|                                                                                     | Comune, Prov., Cap., Indirizzo             |  | Indirizzo di posta elettronica |  |      |  |
|                                                                                     | SAN VITO DEI NORMANNI BR 72019 VIA G.LEO 1 |  |                                |  |      |  |
|                                                                                     | Telefono, fax                              |  | Codice attività                |  |      |  |
|                                                                                     |                                            |  | Codice sede                    |  |      |  |
|                                                                                     |                                            |  |                                |  |      |  |

|                               |                                                                                                |                   |                                    |  |                     |                          |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------|--|---------------------|--------------------------|
| PARTE A<br>DATI GENERALI      | Codice fiscale                                                                                 |                   | Cognome                            |  | Nome                |                          |
|                               | MSCVCN79E15B180J                                                                               |                   | MOSCAGIURI                         |  | VINCENZO            |                          |
|                               | Sesso (M o F)                                                                                  | Data di nascita   | Comune (o Stato estero) di nascita |  | Prov. nasc. (sigla) | Previdenza complementare |
|                               | M                                                                                              | 15/05/1979        | BRINDISI                           |  | BR                  |                          |
|                               | DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2008                                                                  |                   |                                    |  |                     |                          |
|                               | Comune                                                                                         | Provincia (sigla) |                                    |  |                     | Codice comune            |
|                               | CISTERNINO                                                                                     | BR                |                                    |  |                     | C741                     |
|                               | DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2008 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE |                   |                                    |  |                     |                          |
|                               | Comune                                                                                         | Provincia (sigla) |                                    |  |                     | Codice comune            |
|                               | SAN VITO DEI NORMANNI                                                                          | BR                |                                    |  |                     | I396                     |
| DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2009 |                                                                                                |                   |                                    |  |                     |                          |
| SAN VITO DEI NORMANNI         |                                                                                                |                   |                                    |  |                     |                          |

|                              |                                                                                                        |                                                           |                                                                                                      |                                                          |                                                                                                                         |  |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PARTE B<br>DATI FISCALI      | Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir |                                                           | Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir |                                                          | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir e L. 30.9.1998 n. 30 |  |
|                              | 264,33                                                                                                 |                                                           |                                                                                                      |                                                          | 6                                                                                                                       |  |
|                              | Ritenute Irpef                                                                                         |                                                           | Addizionale regionale all'Irpef                                                                      |                                                          | Addizionale comunale all'Irpef                                                                                          |  |
|                              |                                                                                                        |                                                           |                                                                                                      |                                                          |                                                                                                                         |  |
|                              | Ritenute Irpef sospese                                                                                 |                                                           | Addizionale regionale all'Irpef sospesa                                                              |                                                          | Addizionale comunale all'Irpef sospesa                                                                                  |  |
|                              |                                                                                                        |                                                           |                                                                                                      |                                                          |                                                                                                                         |  |
|                              | Prima acconto Irpef trattenuto nell'anno                                                               |                                                           | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno                                                   |                                                          | Acconti Irpef sospesi                                                                                                   |  |
|                              |                                                                                                        |                                                           |                                                                                                      |                                                          |                                                                                                                         |  |
|                              | Acconto addizionale comunale all'Irpef                                                                 |                                                           | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso                                                       |                                                          |                                                                                                                         |  |
|                              |                                                                                                        |                                                           |                                                                                                      |                                                          |                                                                                                                         |  |
| Credito Irpef non rimborsato |                                                                                                        | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato |                                                                                                      | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato |                                                                                                                         |  |
|                              |                                                                                                        |                                                           |                                                                                                      |                                                          |                                                                                                                         |  |

|            |                                                                     |  |                                                        |  |                                                                                   |  |
|------------|---------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| ALTRI DATI | Imposta lorda                                                       |  | Detrazioni per carichi di famiglia                     |  | Detrazioni per famiglia numerosa                                                  |  |
|            | 60,80                                                               |  |                                                        |  |                                                                                   |  |
|            | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati     |  | Detrazioni per oneri                                   |  | Credito riconosciuto per famiglia numerosa                                        |  |
|            | 1380,00                                                             |  |                                                        |  |                                                                                   |  |
|            | Totale detrazioni                                                   |  | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero     |  | Credito riconosciuto per canoni di locazione                                      |  |
|            |                                                                     |  |                                                        |  |                                                                                   |  |
|            | Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione |  | Previdenza complementare per familiari a carico        |  | Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2     |  |
|            |                                                                     |  |                                                        |  |                                                                                   |  |
|            | Contributi versati da enti e casse di previdenza                    |  | Assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro |  | Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 |  |
|            |                                                                     |  |                                                        |  |                                                                                   |  |

|                            |                                                                                    |  |                                                      |  |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|
| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI | INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO                                                  |  | REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI                    |  |
|                            | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio                   |  | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente  |  |
|                            |                                                                                    |  |                                                      |  |
|                            | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1                               |  | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 |  |
|                            |                                                                                    |  |                                                      |  |
|                            | SOMME EROGATE PER PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIO E PER PREMI DI PRODUTTIVITA' |  |                                                      |  |
|                            | Totale redditi                                                                     |  | Ritenute sospese                                     |  |
|                            |                                                                                    |  |                                                      |  |
|                            | REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA                                |  |                                                      |  |
|                            | Totale redditi                                                                     |  | Totale addizionale regionale all'Irpef               |  |
|                            |                                                                                    |  |                                                      |  |

del percipiente

MSCVCN79E15B180J

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

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

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

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

|                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Indennità, accanti, anticipazioni e somme erogate nell'anno  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Accanti ed anticipazioni erogati in anni precedenti        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Detrazione                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ritenute operate nell'anno                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ritenute sospese                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17,73                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ritenute operate in anni precedenti                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ritenute di anni precedenti sospese                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TFR maturato fino al 31/12/2007 e rimasto in azienda |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TFR maturato fino al 31/12/2007 e versato al fondo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TFR maturato dal 1/1/2008 al 31/12/2008 e rimasto in azienda |  |  |  |  |  |  |  |  |  | TFR maturato dal 1/1/2008 al 31/12/2008 e versato al fondo |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17,73                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

SOSTEGNO A FAVORE DEI CONTRIBUENTI A BASSO REDDITO

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

PARTE C  
DATI  
PREVIDENZIALI ED  
ASSISTENZIALI INPS  
SEZIONE 1  
LAVORATORI  
SUBORDINATI

|                                               |  |                    |         |                          |  |                                                         |                                   |                          |
|-----------------------------------------------|--|--------------------|---------|--------------------------|--|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Matricola azienda                             |  | Ente pensionistico |         | Imponibile previdenziale |  | CONTRIBUTI DOVUTI                                       |                                   |                          |
| 1                                             |  | 2 INPS             | 3 Altro | 4                        |  | 5 Sono stati interamente versati                        | 6 Sono stati parzialmente versati | 7 Non sono stati versati |
| Contributi a carico del lavoratore (italiano) |  |                    |         |                          |  |                                                         |                                   |                          |
| 8                                             |  |                    |         |                          |  | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMANATA |                                   |                          |
|                                               |  |                    |         | 3-Tutti                  |  | Tutti con l'esclusione di                               |                                   |                          |
|                                               |  |                    |         | 10                       |  | 11                                                      |                                   |                          |
|                                               |  |                    |         | T                        |  | G F M A M G I A S O N D                                 |                                   |                          |

SEZIONE 2  
COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

|    |                                       |    |                   |    |                                                |    |                    |
|----|---------------------------------------|----|-------------------|----|------------------------------------------------|----|--------------------|
| 12 | Compensi corrisposti al collaboratore | 13 | Contributi dovuti | 14 | Contributi a carico del collaboratore italiani | 15 | Contributi versati |
| 16 |                                       | 17 |                   | 18 |                                                | 19 |                    |

DATI  
PREVIDENZIALI ED  
ASSISTENZIALI  
INPDAP

|    |                                |    |                              |    |                                                 |    |       |    |       |    |              |    |                     |
|----|--------------------------------|----|------------------------------|----|-------------------------------------------------|----|-------|----|-------|----|--------------|----|---------------------|
| 18 | Codice fiscale Amministrazione | 19 | Codice identificativo INPDAP | 20 | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF | 21 | Pensi | 22 | Cassa | 23 | Cred. Enpdep | 24 | Arro di riferimento |
| 25 |                                | 26 |                              | 27 |                                                 | 28 |       | 29 |       | 30 |              | 31 |                     |
| 32 |                                | 33 |                              | 34 |                                                 | 35 |       | 36 |       | 37 |              | 38 |                     |

DATI  
PREVIDENZIALI ED  
ASSISTENZIALI  
IPOST

|    |                 |    |               |    |                                 |    |                      |    |           |    |       |    |              |
|----|-----------------|----|---------------|----|---------------------------------|----|----------------------|----|-----------|----|-------|----|--------------|
| 39 | Codice comparto | 40 | Inquadramento | 41 | Codice fiscale Amministrazione  | 42 | Decorrenza giuridica | 43 | Tipologia | 44 | Cassa | 45 | Giorni utili |
| 46 | Data inizio     | 47 | Data fine     | 48 | N. giorni utili ai fini del TFR | 49 | Causa cessazione     | 50 | Tipologia | 51 | Cassa | 52 | Giorni utili |
| 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 |              |

re del percipiente

MSCVCN79E15B180J

## ANNOTAZIONI

Cod. AI Informazioni relative ai redditi certificati:  
Tipologia (Art.49, c.1 Tuir - Redditi da lavoro dipendente),  
rapporto a tempo (Determinato, ),  
importo ( 264,33).  
Data inizio e data fine periodo di lavoro  
(12-05-2008 - 20-05-2008).  
Cod. AY Trattamento di fine rapporto, altre indennita' e somme erogate:  
importo maturato dal 01 gennaio 2001 ( 17,73).

DATA  
giorno mese anno

28 02 2009

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO



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

ALLEGATO A

PERIODO D'IMPOSTA 2008

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

**SOSTITUTO D'IMPOSTA**

CODICE FISCALE (obbligatorio)

CRLGNN52P07B180G

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE (obbligatorio)

MSCVCN79E15B180J

**DATI  
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

MOSCAGIURI

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

15

05

1979

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BRINDISI

NOME

VINCENZO

SESSO (M o F)

M

PROVINCIA (sigla)

BR

**LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF  
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE**

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

|                                                        |                                      |                                                  |                            |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|
| Stato                                                  | Chiesa cattolica                     | Unione Chiesa cristiana avventista del 7° giorno | Assemblea di Dio in Italia |
| Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi | Chiesa Evangelica Luterana in Italia | Unione Comunità Ebraiche Italiane                |                            |

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

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

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

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

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c.1, lett. a), del D. Lgs. n. 460 del 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA

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

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità 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 delle finalità beneficiarie.

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

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

FIRMA

**CUD  
2009**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO...2008

EURO €

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafit.it

|                                                                                           |  |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>  |  | Codice fiscale                                                                                         |  | Cognome o Denominazione                                                                              |  | Nome                                                                                               |  |
| LTVLCU65D41G187B                                                                          |  | ALTAVILLA                                                                                              |  | LUCIA                                                                                                |  |                                                                                                    |  |
| Comune, Prov., Cap. Indirizzo                                                             |  | OSTUNI (BR) 72017 CORSO GIUSEPPE MAZZINI                                                               |  | Telefono, fax                                                                                        |  | Indirizzo di posta elettronica                                                                     |  |
| Codice attività                                                                           |  | Codice sede                                                                                            |  | 012600                                                                                               |  |                                                                                                    |  |
| <b>PARTE A DATI GENERALI</b>                                                              |  | Codice fiscale                                                                                         |  | Cognome                                                                                              |  | Nome                                                                                               |  |
| MSCVCN79E15B180J                                                                          |  | MOSCACIURI                                                                                             |  | VINCENZO                                                                                             |  |                                                                                                    |  |
| Sesso (M o F)                                                                             |  | Data di nascita                                                                                        |  | Comune (o Stato estero) di nascita                                                                   |  | Prov. nasc. (sigla)                                                                                |  |
| M                                                                                         |  | 15-05-1979                                                                                             |  | BRINDISI                                                                                             |  | BR                                                                                                 |  |
| DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEUTORE DELLE SOMME                                     |  | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2008                                                                        |  | Provincia (sigla)                                                                                    |  | Codice comune                                                                                      |  |
|                                                                                           |  | SAN VITO DEI NORMANNI                                                                                  |  | BR                                                                                                   |  | I396                                                                                               |  |
| Comune                                                                                    |  | DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2008 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE         |  | Provincia (sigla)                                                                                    |  | Codice comune                                                                                      |  |
| SAN VITO DEI NORMANNI                                                                     |  |                                                                                                        |  | BR                                                                                                   |  | I396                                                                                               |  |
| Comune                                                                                    |  | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2009                                                                        |  | Provincia (sigla)                                                                                    |  | Codice comune                                                                                      |  |
| SAN VITO DEI NORMANNI                                                                     |  |                                                                                                        |  | BR                                                                                                   |  | I396                                                                                               |  |
| <b>PARTE B DATI FISCALI</b>                                                               |  | Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir |  | Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, comma 5 e 5-bis del Tuir |  | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir |  |
| 214,19                                                                                    |  |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  | 6                                                                                                  |  |
| Ritenute Irpef                                                                            |  | Addizionale regionale all'Irpef                                                                        |  | A conto 2008                                                                                         |  | Saldo 2008                                                                                         |  |
| 19,01                                                                                     |  | 1,93                                                                                                   |  | 1,71                                                                                                 |  | 1,71                                                                                               |  |
| Ritenute Irpef sospese                                                                    |  | Addizionale regionale all'Irpef sospesa                                                                |  | Acconto 2009                                                                                         |  | Saldo 2009                                                                                         |  |
|                                                                                           |  |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |
| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno                                                  |  | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno                                                     |  | Acconti Irpef sospesi                                                                                |  |                                                                                                    |  |
|                                                                                           |  |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |
| Acconto addizionale comunale all'Irpef                                                    |  | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso                                                         |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |
|                                                                                           |  |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |
| Credito Irpef non rimborsato                                                              |  | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato                                              |  | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato                                             |  |                                                                                                    |  |
|                                                                                           |  |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |
| <b>ALTRI DATI</b>                                                                         |  | Imposta lorda                                                                                          |  | Detrazioni per carichi di famiglia                                                                   |  | Detrazioni per famiglie numerose                                                                   |  |
| 49,26                                                                                     |  |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |
| Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati                           |  | Detrazioni per oneri                                                                                   |  | Detrazioni per canoni di locazione                                                                   |  | Credito riconosciuto per canoni di locazione                                                       |  |
| 30,25                                                                                     |  |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |
| Totale detrazioni                                                                         |  | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero                                                     |  | Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2                                  |  | Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2                      |  |
|                                                                                           |  |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |
| Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione                       |  | Previdenza complementare per familiari a carico                                                        |  | Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta                                          |  | Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2                  |  |
|                                                                                           |  |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |
| Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali                |  | Assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro                                                 |  | Applicazione maggiore ritenuta                                                                       |  | Casi particolari                                                                                   |  |
| 1,36                                                                                      |  |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |
| <b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>                                                         |  | INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO                                                                      |  | REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI                                                                    |  |                                                                                                    |  |
| Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio                          |  | Irpef da versare all'estero da parte del dipendente                                                    |  | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1                                                 |  | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2                                               |  |
|                                                                                           |  |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |
| <b>SOMME EROGATE PER PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIO E PER PREMI DI PRODUTTIVITA'</b> |  | Totale redditi                                                                                         |  | Totale ritenute operale                                                                              |  | Ritenute sospese                                                                                   |  |
|                                                                                           |  |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |
| Vedere Istruzioni                                                                         |  | Ammoniare non imponibile addetti alla guida                                                            |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |
|                                                                                           |  |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |
| <b>REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>                                  |  | REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA                                                      |  | REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA                                                    |  | REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA                                                  |  |
| Totale redditi                                                                            |  | Totale ritenute Irpef                                                                                  |  | Totale addizionale regionale all'Irpef                                                               |  | Totale ritenute Irpef sospese                                                                      |  |
|                                                                                           |  |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |
| Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa                                            |  |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |
|                                                                                           |  |                                                                                                        |  |                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |

CONFORME AI PROVVEDIMENTI DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 1/11/2008



| 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                                           |  |
| 95                                                                                                 |  | 96                                                                                                                      |  |
| Totale ritenute operate                                                                            |  | Totale ritenute sospese                                                                                                 |  |
| 97                                                                                                 |  | 98                                                                                                                      |  |
| INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi) |  |                                                                                                                         |  |
| Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti                                                |  | Detrazione                                                                                                              |  |
| 107                                                                                                |  | 109                                                                                                                     |  |
| Riduzione operata in anni precedenti                                                               |  | Riduzione operata nell'anno                                                                                             |  |
| 110                                                                                                |  | 111                                                                                                                     |  |
| Riduzione di anni precedenti sospesa                                                               |  | Quota spettante per la indennità erogata ai sensi dell'art. 2122 c.c.                                                   |  |
| 112                                                                                                |  | 114                                                                                                                     |  |
| TFR maturato dal 1/1/2008 al 31/12/2008 e versato in azienda                                       |  | TFR maturato al 31/12/2007 e versato in azienda                                                                         |  |
| 117                                                                                                |  | 115                                                                                                                     |  |
| TFR maturato dal 1/1/2008 al 31/12/2008 e versato al fondo                                         |  | TFR maturato al 31/12/2007 e versato al fondo                                                                           |  |
| 118                                                                                                |  | 116                                                                                                                     |  |
| SOSTEGNO A FAVORE DEI CONTRIBUENTI                                                                 |  |                                                                                                                         |  |
| Rimborso per il contribuente                                                                       |  | Rimborso per coniuge a carico                                                                                           |  |
| 276                                                                                                |  | 277                                                                                                                     |  |
| Rimborso per familiari a carico                                                                    |  | Richiesta di non corrispondenza                                                                                         |  |
| 278                                                                                                |  | 279                                                                                                                     |  |
| Somma recuperata                                                                                   |  |                                                                                                                         |  |
| 280                                                                                                |  |                                                                                                                         |  |
| PARTE C                                                                                            |  |                                                                                                                         |  |
| DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS                                                           |  | CONTRIBUTI DOVUTI                                                                                                       |  |
| Matricola azienda                                                                                  |  | Ente pensionistico                                                                                                      |  |
| 1                                                                                                  |  | INPS                                                                                                                    |  |
| 2                                                                                                  |  | Altro                                                                                                                   |  |
| Contributi a carico del lavoratore trattenuti                                                      |  | Imponibile previdenziale                                                                                                |  |
| 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                                                                                                                     |  |

## ANNOTAZIONI

AI-Informazioni relative ai redditi certificati.

Tipologia: a tempo determinato, presenza di TFR: SI, data inizio 22-04, data fine 30-04; importo 214,19.

AL-Cessazione dei rapporti di lavoro: le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

AU-Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali: Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.

AY-Trattamento di fine rapporto e altre indennità: importo maturato dal 1 gennaio 2001 14,19.

DATA  
giorno mese anno  
12 03 2009

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

**CUD  
2009**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO...2008

EURO €

|                                                                                                |  |                                                                                                                    |  |                                                                                                           |  |                                                                                                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>       |  | Codice fiscale<br>1 SZZMTT52B11G187W                                                                               |  | Cognome o Denominazione<br>2 SOZZI                                                                        |  | Nome<br>3 MATTEO                                                                                          |  |
| Comune, Prov., Cap., Indirizzo<br>4 OSTUNI (BR) 72017 VIA ARMANDO DIAZ 169                     |  | Telefono, fax                                                                                                      |  | Indirizzo di posta elettronica                                                                            |  | Codice attività<br>5 012600                                                                               |  |
| <b>PARTE A DATI GENERALI</b>                                                                   |  | Codice fiscale<br>1 MSCVCN79E15B180J                                                                               |  | Cognome<br>2 MOSCACHIURI                                                                                  |  | Nome<br>3 VINCENZO                                                                                        |  |
| Sesso (M o F)<br>4 M                                                                           |  | Data di nascita<br>5 15-05-1979                                                                                    |  | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6 BRINDISI                                                          |  | Prov. nasc. (sigla)<br>7 BR                                                                               |  |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2008                                                                |  | Comune<br>12 SAN VITO DEI NORMANNI                                                                                 |  | Provincia (sigla)<br>13 BR                                                                                |  | Codice comune<br>14 I396                                                                                  |  |
| DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2008 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE |  | Comune<br>15 SAN VITO DEI NORMANNI                                                                                 |  | Provincia (sigla)<br>16 BR                                                                                |  | Codice comune<br>17 I396                                                                                  |  |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2009                                                                |  | Comune<br>17 SAN VITO DEI NORMANNI                                                                                 |  | Provincia (sigla)<br>18 BR                                                                                |  | Codice comune<br>19 I396                                                                                  |  |
| <b>PARTE B DATI FISCALI</b>                                                                    |  | Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir<br>1 267,74 |  | Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, comma 5 e 5-bis del Tuir<br>2 |  | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir<br>3 7 |  |
| Ritenute Irpef<br>5 26,29                                                                      |  | Addizionale regionale all'Irpef<br>6 2,41                                                                          |  | Acconto 2008<br>10                                                                                        |  | Saldo 2008<br>11 2,14                                                                                     |  |
| Ritenute Irpef sospese<br>14                                                                   |  | Addizionale regionale all'Irpef sospesa<br>15                                                                      |  | Acconto 2008<br>17                                                                                        |  | Saldo 2008<br>18                                                                                          |  |
| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno<br>21                                                 |  | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno<br>22                                                           |  | Acconti Irpef sospesi<br>23                                                                               |  |                                                                                                           |  |
| Acconto addizionale comunale all'Irpef<br>24                                                   |  | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso<br>25                                                               |  | Credito Irpef non rimborsato<br>26                                                                        |  | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato<br>27                                           |  |
| Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato<br>28                                 |  |                                                                                                                    |  |                                                                                                           |  |                                                                                                           |  |
| <b>ALTRI DATI</b>                                                                              |  | Imposta lorda<br>29 61,58                                                                                          |  | Detrazioni per carichi di famiglia<br>30                                                                  |  | Detrazioni per famiglie numerose<br>31                                                                    |  |
| Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati<br>34 35,29                    |  | Detrazioni per oneri<br>35                                                                                         |  | Detrazioni per canoni di locazione<br>36                                                                  |  | Credito riconosciuto per canoni di locazione<br>37                                                        |  |
| Totale detrazioni<br>39                                                                        |  | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero<br>40                                                           |  | Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2<br>44                                 |  | Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2<br>45                       |  |
| Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione<br>47                      |  | Previdenza complementare per familiari a carico<br>48                                                              |  | Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta<br>50                                         |  | Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2<br>46                   |  |
| Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali<br>51 1,70          |  | Assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro<br>53                                                       |  | Applicazione maggiore ritenuta<br>54                                                                      |  | Casi particolari<br>55                                                                                    |  |
| <b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>                                                              |  | INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO                                                                                   |  | REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI                                                                         |  |                                                                                                           |  |
| Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio<br>59                         |  | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente<br>62                                                          |  | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1<br>63                                                |  | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2<br>64                                                |  |
| <b>SOMME EROGATE PER PRESTAZIONI DI LAVORO STRAORDINARIO E PER PREMI DI PRODUTTIVITA'</b>      |  | Totale redditi<br>77                                                                                               |  | Totale ritenute operale<br>78                                                                             |  | Ritenute sospese<br>79                                                                                    |  |
| Vedere istruzioni<br>80                                                                        |  | Ammoniere non imponibile addetti alla guida<br>81                                                                  |  |                                                                                                           |  |                                                                                                           |  |
| <b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>                                     |  | REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA                                                                |  | Totale redditi<br>82                                                                                      |  | Totale ritenute Irpef<br>83                                                                               |  |
| Totale addizionale regionale all'Irpef<br>84                                                   |  | Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa<br>85                                                               |  | Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa<br>86                                                      |  |                                                                                                           |  |

|                                                                                                    |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
| PENSATI<br>ATTIVI<br>GLI ANNI<br>PRECEDENTI                                                        |  | COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI                                        |  | COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI                                    |  | COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI          |  | COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI        |  |
| 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 operate                         |  | Totale ritenute sospese                       |  |
| 95                                                                                                 |  | 96                                                                            |  | 97                                                                        |  | 98                                              |  | 99                                            |  |
| INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione del reddito) |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| INDENNITÀ, ACCORDI, ANTICIPAZIONI E SOMME EROGATE NELL'ANNO                                        |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| 107                                                                                                |  | 108                                                                           |  | 109                                                                       |  | 110                                             |  | 111                                           |  |
| Ritenute operate in anni precedenti                                                                |  | Ritenute di anni precedenti sospese                                           |  | Quota spettante per le indennità erogate al 31/12/2007 e versata al fondo |  | TFR maturato al 31/12/2007 e versato in azienda |  | TFR maturato al 31/12/2007 e versato al fondo |  |
| 112                                                                                                |  | 113                                                                           |  | 114                                                                       |  | 115                                             |  | 116                                           |  |
| TFR maturato dal 1/1/2008 al 31/12/2008 e versato in azienda                                       |  | TFR maturato dal 1/1/2008 al 31/12/2008 e versato al fondo                    |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| 117                                                                                                |  | 118                                                                           |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| RIMBORSO A FAVORE DEI CONTRIBUENTI A BASSO REDDITO                                                 |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| 276                                                                                                |  | 277                                                                           |  | 278                                                                       |  | 279                                             |  | 280                                           |  |
| Rimborso per il contribuente                                                                       |  | Rimborso per coniuge a carico                                                 |  | Rimborso per familiari a carico                                           |  | Richiesta di non corresponsione                 |  | Somma recuperata                              |  |
| PARTE C                                                                                            |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS                                                           |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| 1                                                                                                  |  | 2                                                                             |  | 3                                                                         |  | 4                                               |  | 5                                             |  |
| Matricola azienda                                                                                  |  | Ente pensionistico INPS Altro                                                 |  | Imponibile previdenziale                                                  |  | Sono stati interamente versati                  |  | Sono stati parzialmente versati               |  |
| 6                                                                                                  |  | 7                                                                             |  | 8                                                                         |  | 9                                               |  | 10                                            |  |
| Contributi a carico del lavoratore trattenuti                                                      |  | Contributi dovuti                                                             |  | Contributi a carico del collaboratore trattenuti                          |  | Contributi dovuti                               |  | Contributi versati                            |  |
| SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI                                                                   |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| Mesi per i quali è stata presentata la denuncia EMens                                              |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| Tutti T G F M A M G L A S O N D                                                                    |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| PARTE C                                                                                            |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS                                                           |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| 1bis                                                                                               |  | 2bis                                                                          |  | 3bis                                                                      |  | 4bis                                            |  | 5bis                                          |  |
| Matricola azienda                                                                                  |  | Ente pensionistico INPS Altro                                                 |  | Imponibile previdenziale                                                  |  | Sono stati interamente versati                  |  | Sono stati parzialmente versati               |  |
| 6bis                                                                                               |  | 7bis                                                                          |  | 8bis                                                                      |  | 9bis                                            |  | 10bis                                         |  |
| Contributi a carico del lavoratore trattenuti                                                      |  | Contributi dovuti                                                             |  | Contributi a carico del collaboratore trattenuti                          |  | Contributi dovuti                               |  | Contributi versati                            |  |
| SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI                                                                   |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| Mesi per i quali è stata presentata la denuncia EMens                                              |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| Tutti 10bis 11bis T G F M A M G L A S O N D                                                        |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| SEZIONE 2                                                                                          |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP                                                         |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| 16                                                                                                 |  | 19                                                                            |  | 20                                                                        |  | 21                                              |  | 22                                            |  |
| Codice fiscale Amministrazione                                                                     |  | Codice identificativo INPDAP                                                  |  | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF                           |  | Cassa Previd. Cred. Enpdap                      |  | Anno di riferimento                           |  |
| 26                                                                                                 |  | 27                                                                            |  | 28                                                                        |  | 29                                              |  | 30                                            |  |
| Totale imponibile pensionistico                                                                    |  | Totale contributi pensionistici                                               |  | Totale imponibile TFS                                                     |  | Totale contributi TFS                           |  | Totale imponibile TFR                         |  |
| 31                                                                                                 |  | 32                                                                            |  | 33                                                                        |  | 34                                              |  | 35                                            |  |
| Totale contributi TFR                                                                              |  | Totale imponibile Cassa Credito                                               |  | Totale contributo Cassa Credito                                           |  | Totale imponibile ENPDAP                        |  | Totale contributi ENPDAP                      |  |
| DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP                                                         |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| 16bis                                                                                              |  | 19bis                                                                         |  | 20bis                                                                     |  | 21bis                                           |  | 22bis                                         |  |
| Codice fiscale Amministrazione                                                                     |  | Codice identificativo INPDAP                                                  |  | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF                           |  | Cassa Previd. Cred. Enpdap                      |  | Anno di riferimento                           |  |
| 26bis                                                                                              |  | 27bis                                                                         |  | 28bis                                                                     |  | 29bis                                           |  | 30bis                                         |  |
| Totale imponibile pensionistico                                                                    |  | Totale contributi pensionistici                                               |  | Totale imponibile TFS                                                     |  | Totale contributi TFS                           |  | Totale imponibile TFR                         |  |
| 31bis                                                                                              |  | 32bis                                                                         |  | 33bis                                                                     |  | 34bis                                           |  | 35bis                                         |  |
| Totale contributi TFR                                                                              |  | Totale imponibile Cassa Credito                                               |  | Totale contributo Cassa Credito                                           |  | Totale imponibile ENPDAP                        |  | Totale contributi ENPDAP                      |  |
| DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI IPOST                                                          |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| 36                                                                                                 |  | 37                                                                            |  | 38                                                                        |  | 39                                              |  | 40                                            |  |
| Codice comparto                                                                                    |  | Codice sotto comparto                                                         |  | Qualifica                                                                 |  | Decorrenza giuridica giorno mese anno           |  | Causa cessazione                              |  |
| 39                                                                                                 |  | 40                                                                            |  | 41                                                                        |  | 42                                              |  | 43                                            |  |
| Data inizio                                                                                        |  | Data fine                                                                     |  | N. giorni utili al fine del TFR                                           |  | Tipo impiego                                    |  | Tipo servizio                                 |  |
| Maggiorazioni                                                                                      |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| 47                                                                                                 |  | 48                                                                            |  | 49                                                                        |  | 50                                              |  | 51                                            |  |
| n. giorni                                                                                          |  | n. giorni                                                                     |  | n. giorni                                                                 |  | n. giorni                                       |  | n. giorni                                     |  |
| 52                                                                                                 |  | 53                                                                            |  | 54                                                                        |  | 55                                              |  | 56                                            |  |
| Retribuzioni accessorie                                                                            |  | Retribuzioni di base per il 16%                                               |  | Retribuzioni ai fini TFS                                                  |  | Retribuzioni utili ai fini TFR                  |  | Premio di produzione                          |  |
| 57                                                                                                 |  | 58                                                                            |  | 59                                                                        |  | 60                                              |  | 61                                            |  |
| Indennità non annualizzabili                                                                       |  | D.Lgs. 165/97, art. 4                                                         |  | Tredicesima mensilità                                                     |  | Data opzione per il TFR                         |  |                                               |  |
| 62                                                                                                 |  | 63                                                                            |  | 64                                                                        |  | 65                                              |  | 66                                            |  |
| Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa                          |  | Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessorio               |  | CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI                             |  | CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI   |  | CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI |  |
| 67                                                                                                 |  | 68                                                                            |  | 69                                                                        |  | 70                                              |  | 71                                            |  |
| Contributi ai fini del TFR                                                                         |  | Indennità integrativa speciale annua conglobata                               |  | Imponibile contributivo ai fini TFR                                       |  | CONTRIBUTI SOSPESI                              |  | CONTRIBUTI SOSPESI                            |  |
| 72                                                                                                 |  | 73                                                                            |  | 74                                                                        |  | 75                                              |  | 76                                            |  |
| L. 30/12/2005 art. 28 comma 5                                                                      |  | Anno 2002                                                                     |  | Anno 2003                                                                 |  | Anno 2004                                       |  | Anno 2005                                     |  |
| 77                                                                                                 |  | 78                                                                            |  | 79                                                                        |  | 80                                              |  | 81                                            |  |
| Anno 2006                                                                                          |  | Anno 2007                                                                     |  | Anno 2008                                                                 |  | Anno 2009                                       |  | Anno 2010                                     |  |
| 82                                                                                                 |  | 83                                                                            |  | 84                                                                        |  | 85                                              |  | 86                                            |  |
| Contributi ai fini del TFR                                                                         |  | Contributi ai fini del TFR                                                    |  | Contributi ai fini del TFR                                                |  | Contributi ai fini del TFR                      |  | Contributi ai fini del TFR                    |  |
| CONTRIBUTI SOSPESI                                                                                 |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| Anno 2004 Anno 2005 Anno 2006 Anno 2007 Anno 2008 Anno 2009 Anno 2010                              |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |
| 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96                                                                      |  |                                                                               |  |                                                                           |  |                                                 |  |                                               |  |

## ANNOTAZIONI

AI-Informazioni relative ai redditi certificati.

Tipologia: a tempo determinato, presenza di TFR: SI, data inizio 02-05, data fine 12-05, importo 267,74.

AL-Cessazione dei rapporti di lavoro: le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

AU-Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali: Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.

AY-Trattamento di fine rapporto e altre indennità: importo maturato dal 1 gennaio 2001 17,73.





# ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

## SETTORE INQUILINATO

- Stato di famiglia originario di ..... *CONIFRINO* .....
- Certificato di morte di ..... *11 11* .....
- Copia dichiarazione dei redditi anno 2009 (redditi 2008)  
(cud-Mod. 730, ecc.) dell'intero nucleo familiare di.....
- Stato di famiglia attuale di ..... *MOSCAVIRI VINCENZO* .....
- Certificato storico di residenza di ..... *MOSCAVIRI* .....
- Copia codici fiscali del nucleo familiare
- Fotocopia documento di riconoscimento valido di ..... *VINCENZO* .....
- .....

7601.8  
05000.5

BRINDISI CENTRO

26-01-2010

87,72

Ufficio di emissione

Data

Euro

NON TRASFERIBILE

Posteitaliane

A vista pagate per questo vaglia numero 8915850948-04

vaglia

OTTANTASETTE/72

Euro

I.A.C.P. BRINDISI



A

POSTE ITALIANE S.p.A.

8915850948 760105000 99999999

7601.8  
05000.5

BRINDISI CENTRO

26-01-2010

67,00

Ufficio di emissione

Data

Euro

NON TRASFERIBILE

Posteitaliane

A vista pagate per questo vaglia numero 8915850955-11

vaglia

SESSANTASETTE/00

Euro

I.A.C.P. BRINDISI



A

POSTE ITALIANE S.p.A.

8915850955 760105000 99999999



sul

C/C n. 203729

di Euro 66,53

Intestato a:

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

Eseguito da:

111170031274/2  
MOSCAGIURI VINCENZO  
P.ZZA RISORGIMENTO 2 A1  
72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Canone Locazione Gennaio/2010

Scadenza: 10-01-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

87/125 06 25-01-10 R1  
10097 €466,53  
VCI 0772 €1,10  
P 0062

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

Bancoposta



sul

C/C n. 203729

di Euro 133,06

Intestato a:

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

Eseguito da:

111170031274/2  
MOSCAGIURI VINCENZO  
P.ZZA RISORGIMENTO 2 A1  
72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Deposito Cauzionale 2010

Scadenza: 10-01-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

87/125 06 25-01-10 R1  
10098 €133,06  
VCI 0773 €1,10  
P 0063

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

1202  
Prot. ....  
SETTORE INQUILINATO  
Raccomandata a.r.

li, ..... 28 GEN. 2010 .....

**AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE**  
**S E D E**

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

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

- 1) - Assegno N° 8915850955-11 - Non trasferibile POSTE ITALIANE - di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig. MOSCAGIURI Vincenzo - Piazza Risorgimento, 2-A-1- 72019 SAN VITO DEI NORMANNI
- 2) - Assegno N° 8915850948-04 - Non Trasferibile - POSTE ITALIANE- di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione del Sig. MOSCAGIURI Vincenzo - Piazza Risorgimento, 2-A-1 - SAN VITO DEI NORMANNI

Distinti saluti.

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**  
(Dr. Franco STASI)

PEX



**CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI**

(Provincia di Brindisi)

**Assessorato ai Servizi Sociali**

Via De Gasperi - Tel. 0831-955400 Fax 0831-955429

**SERVIZIO SOCIALE**

Prot. N. 299

Data, li 28/08/2009

**O G G E T T O :** Attestazione – Dichiarazione di coabitazione alloggio abitativo IACP sito in piazza Risorgimento n.8

**Al Signor Moscagiuri Vincenzo**  
**Via Ludovico Ariosto n.68**  
**San Vito dei Normanni**

Su richiesta di parte si attesta che il signor Moscagiuri Vincenzo nato a Brindisi il 15/05/1979 e residente a San Vito dei Normanni in via Ludovico Ariosto n.68 coabitava nell'alloggio in oggetto indicato, intestato alla di lui nonna Convertino Vita Antonia, nata il 29/01/1920 a San Vito dei Normanni, deceduta, ed assegnataria dell'alloggio IACP sito in piazza Risorgimento n.8.

La coabitazione dello stesso con la nonna può essere attestata dal Servizio Sociale a partire da Maggio 2003, ossia a partire dalla presa in carico dell'anziana che a causa di alcuni disturbi fisici e sociali è stata inserita in un progetto individualizzato finalizzato al disbrigo di alcune pratiche burocratiche. Dal 30 Luglio 2005 si è reso necessario per la stessa anche l'inserimento nel Servizio di Assistenza Domiciliare.

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

L'ASSISTENTE SOCIALE  
(Dott.ssa M. A. ARDONE)





# CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

## ► Servizi Demografici ◀

### CERTIFICATO DI STATO FAMIGLIA

SI CERTIFICA che in questo registro della popolazione residente  
in Via ARIOSTO Ludovico N. 68  
risulta iscritto il seguente nucleo familiare:

**I.S. MOSCAGIURI FRANCESCO PAOLO**

Nato a SAN VITO DEI NORMANNI ( BR ) il 14/09/1944

Atto N. 319 - 1 - A - - - - -

qui residente dalla nascita

**CAPONE VITA**

Nata a SAN VITO DEI NORMANNI ( BR ) il 18/11/1951

Atto N. 434 - 1 - A - - - - -

qui residente dalla nascita

**MOSCAGIURI SAMUELE**

Nato a BRINDISI ( BR ) il 16/11/1974

Atto N. 2133 - 1 - A - - - - -

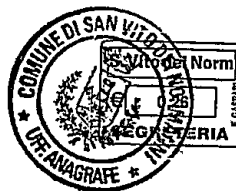
qui residente dalla nascita

**MOSCAGIURI VINCENZO**

Nato a BRINDISI ( BR ) il 15/05/1979

Atto N. 543 - 1 - A - - - - -

qui residente dalla nascita



Rilasciato in carta libera ad uso legale.

Diritti di segreteria ..... E. 0,26

SAN VITO DEI NORMANNI, li 31/08/2009

L'OPERATORE



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE  
( MARIA GALASSO )



# CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► *Servizio Demografici* ◀

Via San Giovanni n. 86 - Tel. e Fax 0831-955251 // Tel. 0831-955252/955256

C.A.P. 72019  
P. IVA 0071660748  
Cod. Fisc. 81001660748  
Fax Municipio 0831 - 955230  
Centralino Tel. 0831 - 955200  
Dall'estero Tel. 0039 - 831 - 955200  
E-Mail = anagrafesantivito@libero.it

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

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

"Città per la Pace"

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

T. 800-010240 Numero Verde - Chiamata Gratuita

SITUAZIONE DI FAMIGLIA ORIGINARIA del Sig. CONVERTINO VITA ANT. GIA' residente in questo Comune P.zza RISORGIMENTO. 8 p.2 int.5

| N. d'ord. | COGNOME E NOME              | LUOGO DATA DI NASCITA |    |    |      | STATO CIVILE | Relazione di pare tela con I.S. | ANNOTAZIONI                            |
|-----------|-----------------------------|-----------------------|----|----|------|--------------|---------------------------------|----------------------------------------|
|           |                             | COMUNE                | GG | MM | AA   |              |                                 |                                        |
| 1.        | CONVERTINO VITA ANTONIA     | SAN VITO DEI N.       | 29 | 01 | 1920 | VED.         | --                              | DEC. A SAN VITO DEI N. IL 24.05.2009   |
| 2.        | MOSCAGIURI SAMUELE          | SAN VITO DEI N.       | 05 | 06 | 1917 | CGT.         | MARITO                          | DEC. A SAN VITO DEI N. IL 03.05.1978   |
| 3.        | MOSCAGIURI MARIA ROSARIA    | SAN VITO DEI N.       | 16 | 01 | 1938 | CGT.         | FIGLIA                          | IN ALTRA FAM. IL 11.06.1955            |
| 4.        | MOSCAGIURI VITA             | SAN VITO DEI N.       | 14 | 06 | 1942 | CGT.         | FIGLIA                          | IN ALTRA FAM. IL 03.01.1959            |
| 5.        | MOSCAGIURI FRANCESCO PAOLO  | SAN VITO DEI N.       | 14 | 09 | 1944 | CGT.         | FIGLIO                          | IN ALTRA FAM. IL 22.09.1973            |
| 6.        | MOSCAGIURI FONTANA PASQUAL. | SAN VITO DEI N.       | 06 | 01 | 1947 | NUB.         | FIGLIA                          | EMIGR. A S. MICHELE SAL. IL 26.06.1970 |
| 7.        | MOSCAGIURI PIETRO           | SAN VITO DEI N.       | 23 | 05 | 1950 | CEL.         | FIGLIO                          | DEC. A SAN VITO DEI N. IL 19.11.1954   |
| 8.        | MOSCAGIURI ANNA             | SAN VITO DEI N.       | 08 | 08 | 1951 | NUB.         | FIGLIA                          | DEC. A SAN VITO DEI N. IL 31.12.1951   |
| 9.        | MOSCAGIURI VITO             | SAN VITO DEI N.       | 14 | 09 | 1956 | CGT.         | FIGLIO                          | IN ALTRA FAM. IL 16.10.1978            |
| 10.       | MOSCAGIURI GIUSEPPE         | SAN VITO DEI N.       | 21 | 11 | 1961 | CGT.         | FIGLIO                          | IN ALTRA FAM. IL 21.06.1990            |

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

SI RILASCI A RICHIESTA DELLA SIG.ra

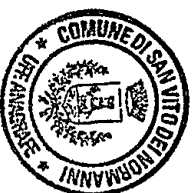
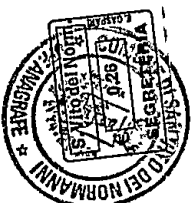
MOSCAGIURI VINCENZO

per uso

LEGALE

SAN VITO DEI NORMANNI II 31.08.2009

L'impiegato Compilatore



IL CAPOSERVIZIO Uffici Demografici  
(Dott. F. Piermenna MAGGI)



# CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► *Servizi Demografici* ◀

## CERTIFICATO DI MORTE ANAGRAFICO

In conformita' alle risultanze degli atti

si CERTIFICA che

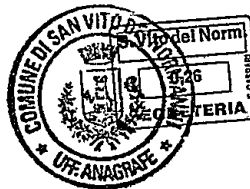
**CONVERTINO VITA ANTONIA**

nata a SAN VITO DEI NORMANNI ( BR ) il 29/01/1920

Atto N. 63 - 1 - - - - -

e' deceduta il 24/05/2009 in SAN VITO DEI NORMANNI (BR)

Atto di morte N. 66 - 1 - - 2009



SAN VITO DEI NORMANNI, li 31/08/2009

L'OPERATORE



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE  
( MARIA GALASSO )



# CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

## ► Servizi Demografici ◀

► CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA CON VICENDE DOMICILIARI

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti d'Ufficio,

### CERTIFICA

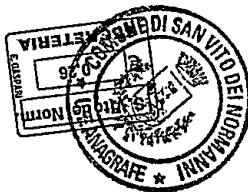
|                                                                                            |    |                     |  |            |  |                 |                                           |    |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------|--|------------|--|-----------------|-------------------------------------------|----|------------|
| che il/la Sig.                                                                             |    | MOSCAGIURI VINCENZO |  |            |  | Nato/a in       | BRINDISI (BR)                             | il | 15.05.1979 |
| atto n.                                                                                    |    | P.                  |  | S.         |  | di stato civile | È iscritto in questa anagrafe della popo- |    |            |
| lazione residente e che al nome dello/a stesso/a risultano i dati e le variazioni seguenti |    |                     |  |            |  |                 |                                           |    |            |
| PRIMA ISCRIZIONE :                                                                         |    | Dalla               |  | Nascita    |  |                 |                                           |    |            |
| ABITAZIONI :                                                                               | 1) | Data                |  | 15.05.1979 |  | P.zza           | RISORGIMENTO, 4 p. 2 int. 5               |    |            |
|                                                                                            | 2) | Data                |  | 25.10.1981 |  | Via             | RISORGIMENTO, 8 p. 2 int. 5               |    |            |
|                                                                                            | 3) | Data                |  | 08.10.1983 |  | Via             | MILO.19                                   |    |            |
|                                                                                            | 4) | Data                |  | 07.01.2002 |  | Via             | ARIOSTO, 68                               |    |            |

|                         |      |      |       |             |      |
|-------------------------|------|------|-------|-------------|------|
| PRIMA CANCELLAZIONE:    | Data |      |       | per         |      |
| SECONDA ISCRIZIONE:     | Data |      |       | proveniente |      |
| ABITAZIONI :            | 1)   | Data | " " " |             | C/da |
|                         | 2)   | Data |       |             | Via  |
| SECONDA CANCELLAZIONE : | data |      |       | per         |      |

Si rilascia a richiesta di MOSCAGIURI VINCENZO in carta libera / ~~bollata~~ per gli usi consentiti dalla legge. **USO LEGALE**

San Vito dei Normanni, li 31.08.2009

L'IMPIEGATO COMPILATORE



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE  
(MARIA GALASSO)

sul  
C/C n. 203729

di Euro 28,54

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

Eseguito da:  
111170031274/2  
MOSCAGIURI VINCENZO  
P.ZZA RISORGIMENTO 2 A1  
72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Canone Locazione Ottobre/2010

87/125 07 09-10-10 R1  
0023 €\*28,54\*  
VCY 0866 €\*1,10\*  
P 0013

Scadenza: 10-10-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONCORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

sul  
C/C n. 203729

di Euro 28,54

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

Eseguito da:  
111170031274/2  
MOSCAGIURI VINCENZO  
P.ZZA RISORGIMENTO 2 A1  
72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Canone Locazione Agosto/2010

87/125 06 11-08-10 R1  
0182 €\*28,54\*  
VCY 0983 €\*1,10\*  
P 0097

Scadenza: 10-08-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONCORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

sul  
C/C n. 203729

di Euro 28,54

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

Eseguito da:  
111170031274/2  
MOSCAGIURI VINCENZO  
P.ZZA RISORGIMENTO 2 A1  
72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Canone Locazione Giugno/2010

87/159 03 09-06-10 R1  
0148 €\*28,54\*  
VCY 0094 €\*1,10\*  
P 0079

Scadenza: 10-06-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

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

Eseguito da:  
111170031274/2  
MOSCAGIURI VINCENZO  
P.ZZA RISORGIMENTO 2 A1  
72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Canone Locazione Settembre/2010

Scadenza: 10-09-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

87/125 06 07-09-10 R1  
0018 €\*28,54\*  
VCY 0901 €\*1,10\*  
P 0009

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

0000 P  
01-10-60 50 521/87  
€\*28,54\*  
€\*1,10\*  
VCY

di Euro 28,54

sul  
C/C n. 203729

Intestato a:

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

Eseguito da:

111170031274/2  
MOSCAGIURI VINCENZO  
P.ZZA RISORGIMENTO 2 A1  
72019 - SAN VITO DEI NORMANNI  
Canone Locazione Luglio/2010

Scadenza: 10-07-2010

sul  
C/C n. 203729

di Euro 28,54

estato a:

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

ART. 2 C. 85 LEGGE 23.12.96 662

guito da:

1170031274/2

SCAGIURI VINCENZO

P.ZZA RISORGIMENTO 2 A1

019 - SAN VITO DEI NORMANNI

none Locazione Aprile/2010

adenza: 10-04-2010

87/125 06 08-04-10 R1  
0033 €\*28,54\*  
VCY 0007 €\*1,10\*  
P 0018

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

sul  
C/C n. 203729

di Euro 28,54

estato a:

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

ART. 2 C. 85 LEGGE 23.12.96 662

guito da:

1170031274/2

SCAGIURI VINCENZO

P.ZZA RISORGIMENTO 2 A1

019 - SAN VITO DEI NORMANNI

none Locazione Maggio/2010

adenza: 10-05-2010

87/125 02 06-05-10 R1  
0065 €\*28,54\*  
VCY 0430 €\*1,10\*  
C/C 000000203729 P 0032

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONF. CORRENTI POSTALI - Ricevuta di versamento - BancoPosta  
sul  
C/C n. 203729  
di Euro 23,58

Intestato a:

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

ART. 2 C. 85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:

11170031274/2

MOSCAGIURI VINCENZO

P.ZZA RISORGIMENTO 2 A1

72019 - SAN VITO DEI NORMANNI

Canone Locazione Marzo/2010

Scadenza: 10-03-2010

87/125 02 04-03-10 R1  
0018 €\*23,58\*  
VCY 0553 €\*1,10\*  
P 0009

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

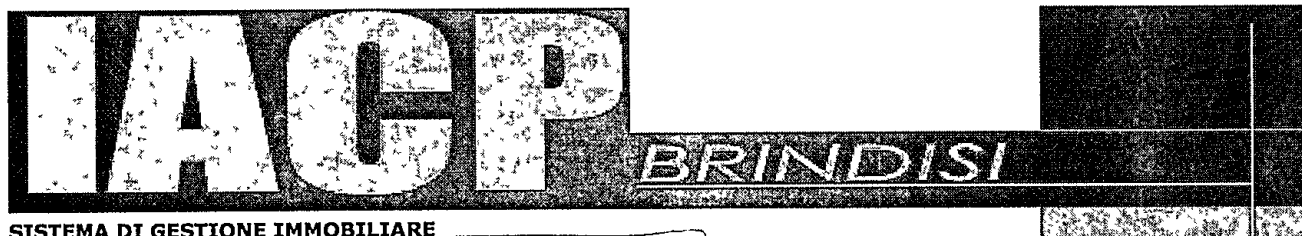


251.17.001-0644.

ALTRO OCC. ABUSIVAMENTE.

Reff/lu Polferina n. 61 /10/3. 28/1/2010.

N. B- Fra



SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 2 Inquilini con Codice: **251170010644 0 - 1 -**

| Codice         | Nominativo              | Città                 | Indirizzo        | N. Sc. Int. |
|----------------|-------------------------|-----------------------|------------------|-------------|
| 251170010644 1 | CONVERTINO VITA ANTONIA | SAN VITO DEI NORMANNI | VIA RISORGIMENTO | 8 B 5       |

Cerca

Anagrafica

Promemoria

Competenze

Canoni

Residui

Tecnici

Rateizz.nl

Red. 85 - 99

Locali

Abusivi

Legale

2010



Bollettini

2009/2010



Redditi

Coabitazioni

E.Conto 02

E.Conto 03

E.Conto 04

E.Conto 05

E.Conto 06

E.Conto 07

E.Conto 08

E.Conto 09

ANAGRAFICA  
UTENTE:**251170010644/1**

Nome:

CONVERTINO VITA ANTONIA

Indirizzo:

VIA RISORGIMENTO 8 B 5

Cap - Città:

72019 - SAN VITO DEI  
NORMANNI

Telefono:

DAL 01/04/1984

In Locazione:

AL

Data

Contratto:

Deceduto:

Nota:

Cong. Acqua:

Estratto

Conto:

S

Provvedimento ☒ N° 11/83 Del 13/05/1983

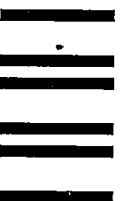
Stampa

*W. B. = FRANCESCO FALCO -  
incontro al perone Centelli con  
l'ufficio del sup. po. po  
dopo di data 8/11/2000 al di  
ufficio finanze, all'uso interfut.  
hanno fatto sapere al "ma di"  
posibile perone alla ufficio di  
det. del Centro sup. po. po*

# Posteitaliane

## Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 194422) - St. 14 Ed. 0705



**A. R.**

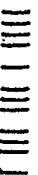
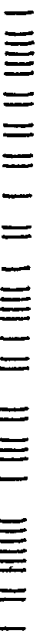
postaprioritaria

Da restituire a:



72100

Brindisi



# Avviso di ricevimento



☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

*Ferrara*

1387508828

Numero

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

Destinatario

*MOSCA GIOIA VINCENTO*

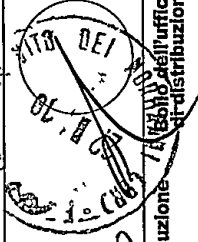
Via

*del Ronyuro 2/4/1*

C.A.P.

*42019 Sora Vito Nuovo*

Località



*Ferrara 22-01-2010*

Firma per esteso del ricevente

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Foglio dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

# Posteitaliane

## Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 6505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX 764023) - St. 14 Ed. 07/05



**A. R.**

postaprioritaria

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



*Adriano Ricci*



rucc

Avviso di ricevimento

☒

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13551901678

Numero

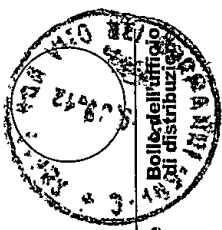
2

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

Destinatario Cesareo V.V. Cucco of

Via (MOSCAQUA' VINCENTO)

C.A.P. 72029 Località SAN VITO DE NORRANN



Carlo Maria

Firma per esteso del ricevente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma dell'incaricato alla distribuzione

(Nome e Cognome)

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

• Invi multipli a un unico destinatario

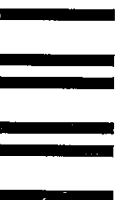
• Sottoscrizione rifiutata

☐

# Posteitaliane

## Avviso di ricevimento

EP 0683EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex WM402) - SL [4] Ed. 07/05

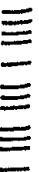
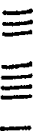


**A. R.**  
postaprioritaria

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



1 11111 11111 F. NO 11 11  
P. R. M. D. I. S.





# Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

Virruce

13551801679

8

Numero

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

Destinatario S. P. Giudice Corriere di

Via ROSA GIULIA VINCENZI

C.A.P. 72019 Località \_\_\_\_\_



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Firma per esteso del ricevente \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma dell'incaricato alla distribuzione \_\_\_\_\_ Bollo dell'ufficio di distribuzione \_\_\_\_\_

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

☐

MSC SML 74516 B180R  
NUMERO DI CODICE FISCALE

MOSCAGIURI  
COGNOME DI NASCITA

SAMUELE M  
NOME SESSO

BRINDISI  
COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRINDISI 16.11.74  
PROVINCIA DI NASCITA DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI  
OSTUNI

RETTORIA  
ANAGRAFE TRIBUTARIA  
IL RESPONSABILE DEL S.T.D.  
(LUCA ROMA)

IL FUNZIONARIO

REPUBBLICA ITALIANA  
MINISTERO DELLE FINANZE

MSCVCN79E15B180J  
MOSCAGIURI  
VINCENTO  
BRINDISI  
BR  
CODICE FISCALE  
COGNOME  
NOME  
LUOGO DI NASCITA  
PROVINCIA  
DATA DI NASCITA  
15/05/79  
1989

CPN VII 51558 1396Q  
NUMERO DI CODICE FISCALE

CAPONE  
COGNOME DI NASCITA

VITA F  
NOME SESSO

SAN VITO DEI NORMANNI  
COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

(BRINDISI) 18/11/51  
PROVINCIA DI NASCITA DATA DI NASCITA

14/09/78  
IL DIRETTORE GENERALE

CAPONE  
VITA (1354)  
VIA OROLOGIO ANTOLO, 6  
P. [REDACTED]

12019 SAN VITO DEI NORMANNI BR

N.B. - I dati relativi all'indirizzo contenuti nel riquadro superiore non concorrono al calcolo del codice fiscale, ma sono utilizzati solo fini della reperibilità del contribuente in presenza di eventuali errori. In tali dati non comporta quindi per il contribuente l'obbligo di cui al punto 2 della Avvertenza.

MSC FNC 44P.14 1396D  
NUMERO DI CODICE FISCALE

MOSCAGIURI  
COGNOME DI NASCITA

FRANCESCO PAOLO M  
NOME SESSO

SAN VITO DEI NORMANNI  
COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRINDISI 14.09.44  
PROVINCIA DI NASCITA DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI  
OSTUNI

RETTORIA  
ANAGRAFE TRIBUTARIA  
IL RESPONSABILE DEL S.T.D.  
(Giovanni Failla)

IL FUNZIONARIO

DATA 24 MARZO 1986