

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
PER LA PROVINCIA DI BRINDISI**

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
517	14 MAG. 2009	238	13.05.2009
...../09/D		09	

OGGETTO : Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 – Art. 15 – 1° comma – Subentro nella domanda e nell'assegnazione.
Sig. ZULLINO LUCIA – Via I. Nievo, 4-4 - COMUNE DI BRINDISI

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull' ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dal **Sig. PERRUCCI Giuseppe**

Brindisi, li.....

**L'ISTRUTTORE
Giuseppe PERRUCCI**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Visto il documento istruttorio, la procedura e i contenuti dello stesso

ATTESTA

La regolarità del presente provvedimento e lo trasmette al Direttore Generale per le determinazioni di competenza.

**Il responsabile del procedimento
Giuseppe PERRUCCI**

L'anno **DUEMILANOVE** il giorno Quattordici del mese di Maggio
 nella Sede dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via Casimiro,27,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Incarico conferito con Determinazione Dirigenziale n. 1300/06/D del 29.12.2006

- **VISTO** l'art. 15 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, che al 1° comma prevede "in caso di decesso dell'aspirante assegnatario e dell'assegnatario, subentrano rispettivamente nella domanda e nella assegnazione i componenti del nucleo familiare come definito al precedente art. 2 (della stessa legge) e secondo l'ordine ivi indicato";

- **VISTO** l'art. 2 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;

- **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data **11.05.2009** e registrata agli atti dell'IACP in data **11.05.2009** al prot. n. **4557** dalla **Sig.ra ZULLINO LUCIA** nata a **Brindisi il 16.01.1949** e residente in **Brindisi** alla Via I. Nievo, 4-4- intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Brindisi** alla Via I. Nievo, 4-4- già intestato al padre **ZULLINO Augusto** (deceduto);

- **CONSIDERATO** che la stessa risulta essere la figlia del titolare dell'alloggio di e.r.p. (deceduto);

- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dalla richiedente è conforme alle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 e risponde ai requisiti previsti dall'art. 2 della più volte citata Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;

- **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 15 della stessa legge, che per la subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;

DETERMINA

La premessa è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

- **DI APPROVARE** il subentro nell'assegnazione e di conseguenza la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Brindisi** alla Via I. Nievo, 4-4- in favore della richiedente Sig.ra **ZULLINO Lucia** nata a Brindisi il 16.01.1949 e residente in **Brindisi** alla Via I. Nievo, 4-4- già assegnato al padre **ZULLINO Augusto** (deceduto);

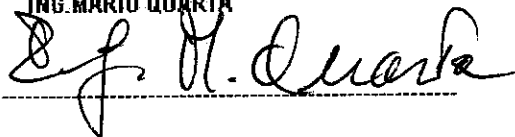
- **DI DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il Sig. Giuseppe Perrucci;

- **DI DARE MANDATO** all'Ufficio Contratti dell'I.A.C.P. per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore della subentrante, nonché dei relativi adempimenti di competenza;

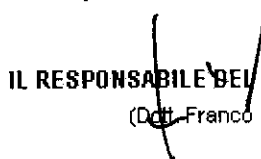
- **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.

-La presente determinazione è controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

IL DIRETTORE GENERALE
ING. MARIO QUARTA



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dott. Franco STASI)



Sig. PERRONE

Parte riservata all'Istituto <u>22.5.2001</u>	
Codice	Assegnatario Precedente
<u>651210030200</u>	<u>ZULLINO AUGUSTO</u>
Cognome e Nome del Subentrante	
<u>ZULLINO LUCIA (f.a.)</u>	
Indirizzo	
<u>VIA L. MIEVO 4/4 - BRINDISI</u>	
Prot. N. <u>4557</u>	Data <u>11 MAG. 2009</u>

Sig. Presidente

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

ster/b

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

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

Nato/a a BRINDISI () il 16.11.66

Residente/i in BRINDISI via L. MIEVO n. 4 Scala int 4

C.A.P. 72100 Telefono 0832 41456 Codice Fiscale ZULLINO AUGUSTO 02007

CHIEDE

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

A tal fine,

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- ☒ il titolare del contratto del citato alloggio Sig. ZULLINO AUGUSTO PATRIZIA LUCIANA
- ☒ è deceduto in data 2001
 - ☐ ha trasferito la residenza in data _____
 - ☐ a seguito di separazione
 - ☐ a seguito di cessazione della stabile convivenza
 - ☐ in altro Comune/istituzioni o strutture comunitarie di ricovero/di cura
- che l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 2 ha una superficie di mq. 52,24
- La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 54 del 20-12-1984.
- Di essere cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- Di risiedere nell'alloggio occupato dal 18/11;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non sono titolari di diritti, di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili ubicati in qualsiasi località la cui rendita catastale rivalutata sia superiore a 3,5 volte la tariffa della categoria A/2 classe 1 del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
5	ZUCCHINO	LUCA	cul.							
	Bianca	160149								
	222200	4245052007								
5	ZUCCHINO	MAURIZIO	OPERAIO						12.644,00	
	Bianca	170207								
	222200	0211131800								
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									

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

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

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

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

Allega alla domanda i seguenti documenti :

- ☐ Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

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

L'I.A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dello IACP.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'IACP. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art.7 del D.L.GS.n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Giuseppe Perrucci, responsabile di servizio incaricato.

Data 7.5.2009

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Giuseppe Perrucci

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

IL FUNZIONARIO

Data _____



COMUNE DI BRINDISI

SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

N.CERT. 3486004

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

in questa Anagrafe della popolazione residente e' iscritta
la seguente famiglia anagrafica

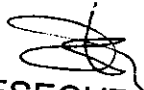
abitante in VIA NIEVO IPPOLITO 4

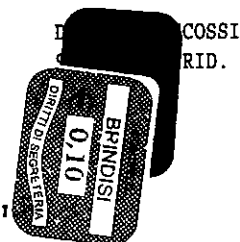
ZULLINO LUCIA , intestatario scheda
nata il 16/01/1949 a BRINDISI
atto n. 131-I-A/1949
NUBILE

ZULLINO MAURIZIO
nato il 17/02/1964 a BRINDISI
atto n. 349-I-A/1964
CELIBE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

BRINDISI, 07/05/2009


L'ESECUTORE
Uff. Stato Civile - Anagrafe Delegato
(Umberto PENTASSUGLIA)



Dichiaro sotto la mia personale responsabilita' che le informazioni contenute nel presente certificato
subito variazioni dalla data del rilascio.

Firma dell'interessato..... Data

N.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg. dalla data del rilascio.
(T.U. del 28.12.2000 art.40)

0,26

0,26



COMUNE DI BRINDISI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO O STORICO IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

☐ che la famiglia di Zullino Augusto
☐ che la famiglia originaria di Via S. Nieve è composta come segue

N. d'ordine	Grado di parentela	COGNOME e NOME	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA			DATA DI MORTE			VICENDE ANAGRAFICHE
				Giorno	Mese	Anno	Giorno	Mese	Anno	
1	CF	Zullino Augusto	Marsiglia	9	10	1909	29	12	1983	
2	Mz	Palumbo Solomè	Brindisi	12	11	1914	22	12	01	
3	Fz	Zullino Roberto	"	14	11	1942				in altro SF
4	Fz	" Giovanni	"	15	7	1945				" "
5	Fz	" Silvano	"	3	2	1947				" "
6	Fz	Zullino Lucia	Brindisi	16	1	1949				
7	Fz	" Rita	"	11	7	1952				in altro SF
8	Fz	" Antonio	"	9	6	1954				" "
9	Fz	" Oreste	"	6	9	1955				" "
10	Fz	" Luigi	"	18	1	1958				" "
11	Fz	Zullino Roberto	Brindisi	14	11	1962				" "
12	Fz	Zullino Emerico	Brindisi	17	5	1960				in altro SF
13	Np	Zullino Maurizio	Brindisi	17	2	1964				

costituzione della famiglia

Il presente si riferisce dal data di
immigrazione dal Comune di

morte della persona cui il presente si riferisce

data di
immigrazione nel Comune di

In carta ⁽¹⁾ libere per uso consentito

Data **07 MAR. 2009**



Timbro

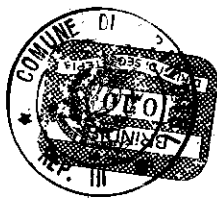


ISTRUTTORE AMM.VO
INCARICATO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile/Anagrafe
(DE VITO DOMENICO)

d'ordine del Sindaco
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

(1) I documenti rilasciati in carta libera possono essere utilizzati esclusivamente per gli usi contemplati nella tabella All. B del D.P.R. 26-10-1972, n. 642 oppure dal D.P.R. 29-9-1973, n. 601 oppure da leggi speciali purché successive all'1-1-1974.

COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO DELLO STATO CIVILE



CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Brindisi esaminati i registri di MORTE che

si trovano in questo Archivio comunale

CERTIFICA

dell'anno **1983**

che nel giorno **Ventimare** del mese

Dicembre

è morto **0** in **Brindisi** il

Zulliano (cognome)

il **03-10-1909**

è morto **0** in **Messiglio**

parte **I**

che era nato **0** in **Messiglio** al numero d'ordine **32**

giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine **Consentito**

Rilascia in carta libera per uso

Brindisi, li **07 MAG. 2009**

L'IMPIEGATO ESTENSORE

DC

ISTRUTTORE AMM.VO
UFFICIO STATO CIVILE
UFF. STATO CIVILE ANAGRAFE
DE VITO DOMENICO

COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO DELLO STATO CIVILE



CERTIFICATO DI MORTE

si trovano in questi registri di MORTE che

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Brindisi esaminati i registri di MORTE che

CERTIFICA

dell'anno 2001

Dicembre Licenda
(cognome)

che nel giorno Ventitré del mese Dicembre il 12-11-1914
(nome)

è morto in Brindisi il 12-11-1914 parte I

che era nato in Brindisi al numero d'ordine 258

consentito

giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine

Rilascia in carta libera per uso 08 MAG. 2009

Brindisi, li

L'IMPIEGATO ESTENSORE

X

ISTRUTTORE AMM. VO
INCARICATO DEL SINDACO
UFF. STATO CIVILE ADIACENTE
UFF. SINDACO
COMUNE DI BRINDISI

LE AIO



COMUNE DI BRINDISI



IL SINDACO
Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Zullino Lucio
nato a Brindisi il 16-1-1949
e residente in questo Comune dal la nascita
per immigrazione da _____

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il clms. 71 in Via App. N. 7
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____

dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al _____

dove ha abitato sino al _____

nel Comune di _____

(data del decesso)

(data di emigrazione)

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta _____
LIBERA
LEGALE per uso

Consentito

Brindisi, li 07 MAR. 2009



ISTRUTTORE AMM. VO
INCARICATO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile Anagrafe
(DE VITO DOMENICO)

scade il 30/01/2009

AJ 1493995

I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



BRINDISI
COMUNE DI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AJ 1493995

ZULLINO
LUCIA DI

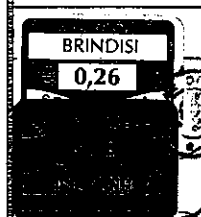
Cognome..... ZULLINO
Nome..... LUCIA
nato il..... 16/01/1949
(atto n..... 131 I S. A.....)
a..... BRINDISI.....)
Cittadinanza..... ITALIANA
Residenza..... BRINDISI
Via..... VIA NIEVO IPPOLITO 4
Stato civile.....
Professione..... CASALINGA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... m. 1,63
Capelli..... CASTANI
Occhi..... CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare
BRINDISI

30/01/2004

IL SINDACO



ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
IN CARICO DEL SINDACO
UFF. Stato Civile - Anagrafe
(GAMBARDIELLA)

TS **REPUBBLICA ITALIANA** **1**

TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **ZLLLCU49A56B180T** Data di scadenza **22/12/2010**

Cognome **ZULLINO**

Nome **LUCIA** Sesso **F**

Luogo di nascita **BRINDISI**

Provincia **BR** Dati sanitari regionali

Data di nascita **16/01/1949**

TESSERA REGIONALE DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3 Cognome **ZULLINO**

4 Nome **LUCIA** 5 Data di nascita **16/01/1949**

6 Numero di identificazione personale **ZLLLCU49A56B180T** 7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione del territorio **80380001600025516183** 9 Scadenza **22/12/2010**

730 BASE

730

MODELLO 730/2009

redditi 2008

Modello N.

1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Agenzia
Entrate

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE		☒		☐		☐	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)				Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	
ZLLMRZ64B17B180A						CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME		SESSO (M o F)	
ZULLINO				MAURIZIO		M	
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
		17 02 1964		BRINDISI		BR	
STATO CIVILE		CELIBE/NUBILE		CONIUGATO/A		VEDOVO/A	
		1 X		2		3	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.	
				BR			
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO			
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Vedere istruzioni			
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2008		COMUNE		PROVINCIA (sigla)			
		BRINDISI (B180)		BR			
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2008		COMUNE		PROVINCIA (sigla)			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2009		COMUNE		PROVINCIA (sigla)			
DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI		COGNOME (o Ufficio)		NOME			
		CODICE FISCALE		COMUNE		PROV. TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.)	
		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		FRAZIONE C.A.P.	

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO		MINORE DI 3 ANNI		BONUS STRAORDINARIO	
C = Coniuge		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						Reddito complessivo	
F1 = Primo figlio									
F = Figlio									
A = Altro									
D = Figlio disabile									
PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI									
1		C CONIUGE						.00	
2		F1 PRIMO FIGLIO D						.00	
3		F A D		ZLLLCU49A56B180T		12		100 .00	
4		F A D						.00	
5		F A D						.00	

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE	
COOP. L'ANCORA ARL		01308050747		BRINDISI (B180)	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.
BR	VIALE	CORSO UMBERTO I		120	72100
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		0831/528993-0831/561713		ufficio@personale@lancora.it	
CODICE SEDE					

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)
				GIORNI	%			
A1	.00		.00			.00		
A2	.00		.00			.00		
A3	.00		.00			.00		
A4	.00		.00			.00		
A5	.00		.00			.00		

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno

U49A56B

Firma

QUADRO DEDREDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

N.ORD.	1	RENDITA	2	UTILIZZO	3	POSSESSO	4	5	CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	6	CASI PARTICOLARI	7	CONTRAZIONE (7)	8	CODICE COMUNE	9	ICI dovuta per il 2008
					GIORNI	%											
B1		,00							,00								,00
B2		,00							,00								,00
B3		,00							,00								,00
B4		,00							,00								,00
B5		,00							,00								,00
B6		,00							,00								,00
B7		,00							,00								,00
B8		,00							,00								,00

SEZIONE II - DATI NECESSARI PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE PER I CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. Ord. di riferimento	Modello n.	DATA	Estremi di registrazione del contratto di locazione NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dichiarazione I.C.I.
B9					
B10					
B11					

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE È RAPPORATA AL PERIODO DI LAVORO

C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO	
	2	1	12.461,00				,00				,00	
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni)						1 Lavoro dipendente			2 Pensione		
							3 6 5					
Lavoro straordinario e/o supplementare e premi di produttività												
C5	IMPORTI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA		1	IMPORTI ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA		2	RITENUTE OPERATE PER IMPOSTA SOSTITUTIVA		3	OPZIONE O RETTIFICA	4 Tassazione ordinaria	5 Tassazione sostitutiva
			,00			,00				,00		

SEZIONE II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE NON È RAPPORATA AL PERIODO DI LAVORO

1	Vedere istruzioni	2	REDDITO	3	Vedere istruzioni	4	REDDITO	5	Vedere istruzioni	6	REDDITO
C6			,00	C7			,00	C8			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF	713,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE	112,00
----	----------------	--------	-----	---------------------------	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2008	28,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2008	71,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2009	30,00
-----	---------------------------------------	-------	-----	-------------------------------------	-------	-----	---------------------------------------	-------

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	3	RITENUTE
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE			,00		,00
D3	COMPENSI DI LAVORO AUTONOMO NON DERIVANTI DA ATTIVITA' PROFESSIONALE			,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI			,00	3 SPESE	,00
D5	REDDITI DIVERSI PER I QUALI È PREVISTA LA DETRAZIONE			,00		,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1	Tipologia reddito	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5	Reddito totale del deceduto	6	Quota delle imposte sulle successioni	7	Ritenute
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2008 e altri redditi a tassazione separata	1	Tipologia reddito	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5	Reddito totale del deceduto	6	Quota delle imposte sulle successioni	7	Ritenute
									NON È RAPPORATO						,00

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

Firma

730 BASE

REGIONALE

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

E1	SPESE SANITARIE	1 DETERMINATE PATOLOGIE 0,00	2 155,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)	(vedere istruzioni)	0,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	0,00		
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP		0,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITA' E NON AUTOSUFFICIENZA	0,00		
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)		0,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	0,00		
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)		0,00	E14	SPESE FUNEBRI	0,00		
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		0,00	E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE	0,00		
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE		0,00	E16	SPESE PER ATTIVITA' SPORTIVE PER RAGAZZI (PALESTRE, PISCINE ED ALTRE STRUTTURE SPORTIVE)	0,00		
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI		0,00	E17	SPESE PER INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE	0,00		
E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1987 PER RECUPERO EDILIZIO		0,00	E18	SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE	0,00		
E19	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	0,00	E20	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	0,00	E21	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	0,00

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E22	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	0,00	Previdenza complementare			
	ASSEGNO AL CONIUGE		E28	CONTRIBUTI A DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1 Esclusi del sostituto 0,00	2 Importo di cui si chiede la deduzione 0,00
E23	1 Codice fiscale del coniuge	2	E29	CONTRIBUTI VERSATI DA LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00	0,00
E24	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	E30	CONTRIBUTI VERSATI A FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00	0,00
E25	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	E31	CONTRIBUTI VERSATI PER FAMILIARI A CARICO	0,00	0,00
E26	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	0,00	E32	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1 Esclusi del sostituto 0,00	2 Quota TFR 0,00
E27	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1			3 Importo di cui si chiede la deduzione 0,00	

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

	Anno	Periodo 2006	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Situazioni particolari				Importo			
					Codice	Anno	Rideterminazione rate	3	5	8	10	
E33												0,00
E34												0,00
E35												0,00
E36												0,00

SEZIONE IV - ONERI PER I QUALI E' RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 20%

E37	SPESE PER SOSTITUZIONE DI FRIGORIFERI E CONGELATORI	1	SPESE PER ACQUISTO MOTORI AD ELEVATA EFFICIENZA	2	SPESE PER ACQUISTO VARIATORI DI VELOCITA'	3
	0,00		0,00		0,00	

SEZIONE V - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 55%

	1 TIPO INTERVENTO	2 ANNO	3 CONTINUAZIONE	4 RIPARTIZIONE RATE	5 NUMERO RATE	6 SPESA TOTALE
E38						0,00
E39						0,00
E40						0,00

SEZIONE VI - DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE

E41	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE (vedere istruzioni)	1 TIPOLOGIA	2 N. DI GIORNI	3 PERCENTUALE	E42	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE (SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni))	1 N. DI GIORNI	3 PERCENTUALE

SEZIONE VII - ALTRE DETRAZIONI

E43	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)		E44	ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)	1	2	0,00
-----	---	--	-----	---	---	---	------

Firma _____

730 BASE

QUADRO F - ACCONTI, RITENUTE ED ECCEZIONI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF E ADDIZIONALE COMUNALE RELATIVI AL 2008

F1	Prima rata acconto IRPEF	1	Seconda o unica rata acconto IRPEF	2	Acconto Add.le Comunale trattenuto con Mod. 730/2008	3	Acconto Add.le Comunale versato con Mod. F24	4

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	1	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	4	IRPEF per lavori socialmente utili	5	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	6

SEZIONE III - ECCEZIONI RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF	1	compensata in F24	2	Imposta sostitutiva quadro RT	3	di cui già compensata in F24	4
F4	Codice Regione	1	Addizionale Regionale all'IRPEF	2	di cui già compensata in F24	3	Codice Comune	4

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Imposta sostitutiva lavoro straordinario	5

SEZIONE V - TRATTENUTE DEL SALDO DOVUTO PER IL 2008 E DEGLI EVENTUALI ACCONTI RELATIVI AL 2009

F6	Completare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Completare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	4	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	5

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE

F7	Soglia esenzione addizionale comunale 2008	1	F8	Soglia esenzione acconto addizionale comunale 2009	1

SEZIONE VII - (DA COMPILARE SOLO NEL MOD. 730 INTEGRATIVO)

F9	Importi rimborsati dal sostituto d'imposta	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento dell'ICI	1	Credito IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	1	Ulteriore detrazione per figli	2	Detrazioni canoni locazione	3	Restituzione bonus	4	Bonus fiscale	5	Bonus straordinario	6

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2008	3	di cui compensato nel modello F24	4	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	5

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA PER L'INCREMENTO DELL'OCCUPAZIONE

G3	residuo precedente dichiarazione	1	credito anno 2008	2	di cui compensato nel modello F24	3

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER RESIDENTI RESIDENTI IN ITALIA										
G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5
						,00		,00		,00
	Imposta lorda	6			Imposta netta	7	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	di cui relativo allo Stato estero di col. 1	9
					,00	,00		,00		,00

Barrare la casella se si intende utilizzare, con il Mod. F24, l'intero importo del credito risultante dalla presente dichiarazione per il versamento dell'ICI dovuta per l'anno 2009; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta

OVERO

Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2009 che si intende versare con il modello F24 mediante compensazione del credito risultante dalla presente dichiarazione; in tal caso il credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta fino a concorrenza dell'importo indicato nella casella "2"

IMPORTO

QUADRO F - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA E BONUS STRAORDINARIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

La presente dichiarazione sostitutiva si intende resa con la sottoscrizione della dichiarazione dei redditi

Il sottoscritto chiede di fruire del bonus straordinario di cui all'art. 1 del Decreto Legge 29 novembre 2008, n. 185 e a tal fine, ai sensi del citato decreto

DICHIARA

R1	a) che il nucleo familiare, ai fini della fruizione del bonus, è costituito dai familiari indicati nel prospetto "Familiari a carico" e dal sottoscritto per un numero di componenti pari a	2
	b) che la tipologia dei redditi prodotti dal sottoscritto e dagli altri componenti il nucleo familiare rientra tra quelle previste dall'art. 1, comma 1, del citato decreto (redditi di lavoro dipendente, assimilati, pensione, fondiari e per i soggetti diversi dal sottoscritto, anche redditi derivanti da attività commerciali e di lavoro autonomo non esercitate abitualmente)	3
	c) che nel nucleo familiare è presente una persona fiscalmente a carico portatore di handicap	4
	d) che il coniuge e gli altri componenti del nucleo hanno percepito nell'anno 2008 i redditi indicati nel corrispondente rigo del prospetto "Familiari a carico"	5
	e) che l'ammontare complessivo dei redditi di terreni e/o fabbricati del coniuge e degli altri componenti il nucleo familiare, esclusi quelli del sottoscritto, è pari a euro	6
	f) che l'ammontare complessivo delle retribuzioni corrisposte al sottoscritto, e/o al coniuge in caso di dichiarazione congiunta, da enti e organismi internazionali, rappresentanze diplomatiche e consolari e missioni, nonché quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli enti centrali della Chiesa cattolica e pari a euro	7

Se la dichiarazione dei redditi è presentata in forma congiunta la presente dichiarazione sostitutiva, con riferimento ai punti d) ed e), non viene resa per il coniuge dichiarante.

FIRMA DEL DICHIARANTE

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

N. modelli compilati 1

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE



MODELLO 730-3 redditi 2008

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata



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

Modello N.

1

730
retificativo730
integrativo

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAFSOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO

04415631003

CAAF CISL SRL

18

RESPONSABILE
DELL'ASSISTENZA FISCALE

RMGFNC42E04H501H

ROMAGNOLI FRANCO

DICHIARANTE

ZLLMRZ64B17B180A

ZULLINO MAURIZIO

CONIUGE DICHIARANTE

REDDITI E RENDITE			
1	REDDITI DOMINICALI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	12.461.00	.00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	REDDITO COMPLESSIVO	12.461.00	.00
7	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	.00	.00
8	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
9	REDDITO IMPONIBILE	12.461.00	.00
10	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
11	IMPOSTA LORDA	2.866.00	.00
12	Detrazione per coniuge a carico	.00	.00
13	Detrazione	FIGLIA A CARICO	1.00 2.00
		ULTERIORI DETRAZIONI	3.00 4.00
14	Detrazione per altri familiari a carico	633.00	.00
15	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.520.00	.00
16	Detrazione per redditi di pensione	.00	.00
17	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	.00	.00
18	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	5.00	.00
19	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione III del quadro E	.00	.00
20	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro E	.00	.00
21	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione V del quadro E	.00	.00
22	Detrazioni per canoni di locazione di cui alla sezione VI del quadro E	.00	.00
23	Altre detrazioni di cui alla sezione VII del quadro E	.00	.00
24	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	.00	.00
25	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	.00	.00
26	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.158.00	.00
27	IMPOSTA NETTA	708.00	.00
28	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	.00	.00
29	Credito d'imposta per canoni non percepiti	.00	.00
30	RITENUTE	713.00	.00
31	DIFFERENZA	-5.00	.00
32	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
33	ACCONTI VERSATI	.00	.00
34	BONUS FISCALE	RICONOSCIMENTO BONUS STRAORDINARIO	1.00 2.00
		RESTITUZIONE BONUS	3.00
35	REDDITO IMPONIBILE	12.461.00	.00
36	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	112.00	.00
37	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	112.00	.00
38	ECCEDENZA DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
39	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	100.00	.00
40	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	99.00	.00
41	ECCEDENZA DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
42	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2009	30.00	.00
43	ACCONTO PER L'ADDITIONALE COMUNALE 2009 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	30.00	.00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	"di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti IC"	"di cui da rimborsare a cura del sostituto"	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
44	IRPEF	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
47	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						0,00
48	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						0,00
49	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					0,00	0,00
50	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2009						0,00
51	IMPOSTA SOSTITUTIVA LAVORO STRAORDINARIO					0,00	0,00

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	"di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti IC"	"di cui da rimborsare a cura del sostituto"	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
52	IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						0,00
56	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						0,00
57	ACCONTO DEL 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					0,00	0,00
58	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2009						0,00
59	IMPOSTA SOSTITUTIVA LAVORO STRAORDINARIO					0,00	0,00

		DICHIARANTE		CONIUGE	
60	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	1	0,00	2	0,00
61	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		0,00		0,00
62	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		0,00		0,00
63	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
64		DICHIARANTE	1	2	0,00
		CONIUGE DIC.			0,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		RATE	"Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)"	"Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF)"
65	"IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge). Nel caso di richiesta di rateizzazione, l'importo di colonna 1 sarà ripartito dal datore di lavoro in base al numero di rate richiesto"	1	0,00	2 0,00
66	"IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge)"		0,00	

		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	DICHIARANTE		CONIUGE	
				1 Codice Regione/Comune	2 Credito	3 Codice Regione/Comune	4 Credito
67	IRPEF	4001	2008		0,00		0,00
68	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3801	2008		0,00		0,00
69	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3844	2008		0,00		0,00
70	TOTALE				0,00		0,00

MESSAGGI

COMUNICAZIONI RELATIVE AL DICHIARANTE:

Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF: Chiesa Cattolica

Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: Sostegno volontariato - codice fiscale: 91019370740

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righe E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,00 ai sensi di legge

EVENTUALI ACCONTI

PREVISIONI SULLA LIQUIDAZIONE
Credito relativo al dichiarante
Credito relativo al coniuge

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

FRANCO ROMAGNOLI

N. DI

N. DI

MODELLO 730-3 redditi 2008 prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

MESSAGGI

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

FRANCO ROMAGNOLI**DATI IDENTIFICATIVI**

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale. Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale. L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione, è attestato dalla barratura della relativa casella.

RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri del contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF.

In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

CALCOLO DELL'IRPEF

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

- l'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito:
- la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B;
- gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del Quadro E del Mod. 730.

L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito. L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

- le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);
- le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);
- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nelle SEZ. IV, V, VI e VII del Quadro E del Mod. 730;
- il credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (quadro G, riga G1);
- il credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione (quadro G, riga G3).

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
- il credito d'imposta per i canoni non percepiti (quadro G, riga G2);
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corrispondenza della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei Quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;
- l'ammontare del bonus straordinario.

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

È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;

- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF per il 2009;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF 2009 risultante dalla certificazione.

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

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

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

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

È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.

È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF 2009 che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta. È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per lavoro straordinario. È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.

ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa e per l'incremento dell'occupazione che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.

Inoltre è riportato l'ammontare della detrazione per canoni di locazione e l'ammontare dell'utenza detrazione per famiglie numerose che non hanno trovato capienza nell'imposta lorda.

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

Sono presenti i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga.

Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.

Nel caso di compilazione del quadro ICI, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che possono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento dell'ICI. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/città.

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2008

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME ZULLINO	NOME MAURIZIO	CODICE FISCALE ZLLMRZ64B17B180A
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **06-04-2009** LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2009 PER I REDDITI 2008, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER
MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO
INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL
C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI,
SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE
ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA
E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐

NON SI IMPEGNA ☐

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE
RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

IMPORTO

DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE

N. 1 CUD LAV. DIP./ASS. CON RIT. IRPEF RELATIVE A RED. PER EURO 12.461	713,00
N. 1 CUD LAVORO DIPENDENTE/ASSIMILATO CON RITENUTE ADD. REG. PER EURO	112,00
N. 1 CUD LAVORO DIP./ASS. CON RITENUTE ADD. COM. ACCONTO 2008 PER EURO	28,00
N. 1 CUD LAVORO DIP./ASS. CON RITENUTE ADD. COM. SALDO 2008 PER EURO	71,00
N. 1 CUD LAVORO DIP./ASS. CON RITENUTE ADD. COM. ACCONTO 2009 PER EURO	30,00
N. 1 RICEVUTE PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE (COMP.TICKET)	70,00
N. 11 SCONTRINI FISCALI PER ACQUISTO MEDICINALI PER EURO	84,66

MAURIZIO

9
DESTINAZIONE
ENTI RELATIVI
A BASE DEDU
C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO
A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE
ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA
E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

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

TADDEO VITANTONIO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

730**MODELLO 730-1 redditi 2008**
Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF**Agenzia**
EntrateDa consegnare unitamente alla dichiarazione
Mod. 730/2009 al sostituto d'imposta, al C.A.F.
o al professionista abilitato, utilizzando
l'apposita busta chiusa contrassegnata sui
lombi di chiusura.

CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		ZLLMRZ64B17B180A	
DATI ANAGRAFICI		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
ZULLINO		MAURIZIO		SESSO (M o F) M	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO MESE ANNO 17 02 1964		BRINDISI		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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
	X		
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 3 delle istruzioni, 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. 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
partecipazione 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.

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 X Firma Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9 1 0 1 9 3 7 0 7 4 1 0 1	Finanziamento della ricerca scientifica e della università Firma Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
Finanziamento della ricerca sanitaria Firma Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza Firma
Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge Firma Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 3 delle istruzioni, 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.

AUTOCERTIFICAZIONE

(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto ZULLINO MAURIZIO

codice fiscale ZLLMRZ64B17B180A

, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto ZULLINO MAURIZIO dichiara:

- che i familiari indicati nel quadro familiari a carico sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2008, un reddito superiore a 2.840,51 euro;
- che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, e' stata concordata con l'altro genitore;

Data: 06/04/2009

In fede _____

Allegato: copia del documento di identità'

AUTOCERTIFICAZIONE

(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto ZULLINO MAURIZIO
codice fiscale ZLLMRZ64B17B180A
consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

In fede _____

AUTOCERTIFICAZIONE

(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto ZULLINO MAURIZIO
codice fiscale ZLLMRZ64B17B180A
consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

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

Il sottoscritto ZULLINO MAURIZIO

C.F. ZLLMRZ64B17B180A

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod.
730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2008.

Data 06/04/2009

Firma del contribuente

DA CONSE
EL PROSP

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto in busta paga/pensione

Importo rimborsato in busta paga/pensione

Importo complessivamente trattenuto in busta paga/pensione

DICHIARAZIONE DI CONSENSO
Ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

Il sottoscritto, ZULLINO MAURIZIO, essendosi rivolto al CAAF CISL Srl per il servizio di assistenza relativo all'elaborazione del modello 730/2009 ed avendo fornito al CAAF CISL Srl, tramite la società:

LABOR SERVICES SOC. UNIP. A R.L. ta paga/pe con esso convenzionata, i miei dati personali necessari a tale elaborazione, in relazione a quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 196/2003, dopo essere stato informato delle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati nonché di ogni altro elemento contenuto nell'art. 13 del citato decreto:

☒ do il mio consenso ☐ nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati personali per finalità collegate al servizio fornito dal CAAF e più precisamente per la predisposizione e l'invio dei dati agli Uffici competenti; la conservazione dei dati contenuti sui modelli elaborati e per tutte le comunicazioni, collegate al servizio reso, che si rendessero necessarie nei miei confronti.

☒ do il mio consenso ☐ nego il mio consenso

all'utilizzo dei miei dati personali, ivi compreso la scelta della destinazione dell'8 per mille e del 5 per mille, contenuti nell'archivio fiscale, per l'espletamento di altre pratiche, l'elaborazione statistica e/o l'erogazione di altre prestazioni rese nell'ambito del Centro servizi CISL.

☒ do il mio consenso ☐ nego il mio consenso

alla comunicazione dei miei dati personali alla CISL ed alle strutture di servizio da essa costituite, per l'invio di informative prodotte dalle organizzazioni sopra citate.

Data 06/04/2009

Firma _____

Autorizzazione a svolgere funzioni amministrative

☒ autorizzo ☐ non autorizzo

Il CAAF CISL srl e le società di servizi con esso convenzionate, a ritirare dal mio sostituto d'imposta, anche per tramite dei servizi offerti dall'Agenzia delle entrate, il modello CUD, ovvero i dati contenuti nel modello CUD

☒ autorizzo ☐ non autorizzo

Il CAAF CISL srl e le società di servizi con esso convenzionate, ad eseguire per mio conto tutte le verifiche catastali, ivi compreso la richiesta di visure e/o atti catastali, atte a definire le proprietà immobiliari e i diritti reali gravanti sulle stesse, al fine del trattamento dei dati in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi e/o della dichiarazione e moduli di versamento ICI.

Data 06/04/2009

Firma _____