



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
493 16/D	13/10/2016	16	

OGGETTO: Legge Regionale n. 10 del 07.04.2014 art. 13 Subentro nella domanda e nell'assegnazione
Codice alloggio: 111011091178/2 Sig.ra SPECCHIA Milvia - 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. Giuseppe PERRUCCI**

Brindisi, li.....

L'ISTRUTTORE
Giuseppe PERRUCCI

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Visto il documento istruttorio, la procedura ed 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 **DUEMILASEDICI**, il giorno del mese di nella Sede
dell'ARCA NORD SALENTO, già Istituto Autonomo per le Case Popolari della
Provincia di Brindisi, Via Casimiro, 27,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per incarico conferito con Determina Dirigenziale n. 631/15/D del 31.12.2015

- **VISTO** l'art. 13 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014 e successive modificazioni e integrazioni, 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. 10 del 07.04.2014;
 - **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data 28.07.2016 e registrata agli atti dell'Iacp in data 28.07.2016 al prot. 7021 dalla Sig.ra SPECCHIA Milvia nata a Campli Teramo il 28.01.1953 e residente in Brindisi Piazza Tommaseo, 9-B-6 intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in Brindisi – Piazza Tommaseo, 9-B-6 già intestato alla madre DI EMIDIO Dina (deceduta);
 - **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. 10 del 07.04.2014;
 - **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 13 della stessa legge, che per il 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 – Piazza Tommaseo, 9-B-6 in favore della richiedente Sig.ra GSPECCHIA Milvia, nata a Campli Teramo il 28.01.1953, e residente in Brindisi- Piazza Tommaseo, 9-B-6 già assegnato alla madre DIEMIDIO Dina (deceduta);
- **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'ARCA NORD SALENTO per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore del 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 determinate che viene pubblicato ai sensi di legge anche on line all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi.**

IL DIRETTORE GENERALE

(Ing. Mario QUARTA)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

(Geom. Vittorio SERINELLI)

Parte riservata all'Istituto	
Codice	Assegnatario Precedente
MM/1091178/2	DI EMILIO DI NA
Cognome e Nome del Subentrante	
SPECCHIA MILVIA (Figlia)	
Indirizzo	
Prot. N. 7021 Data 29 LUG. 2016	

Procedi 2/8/16

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

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014 art. 13 – Subentro nella domanda e nell' assegnazione.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) SPECCHIA (nome) MILVIA

Nato/a a CAMPOLI TENORE () il 28/01/1953

Residente/i in BR Via 274 TOMMASO, n. 9 Scala B int 6

C.A.P. Telefono 0831451586 Codice Fiscale 3403045648

CHIEDE

il subentro nell'assegnazione ai sensi dell'art. 13 L.R. Puglia n. 10/2014.

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. DI EMILIO DI NA
- ☒ è deceduto in data 22/05/2016
 - ☐ 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. _____ ha una superficie di mq. _____
- La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto, neppure parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla L.R. n. 10 del 07-04-2014.
- 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 1972;
- 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;

Da compilare in stampatello

REDDITI ANNO

Modulo A. NUCLEO FAMILIARE

Grado di Parentela

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domesticale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / Partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
R	SPECCHIA	MILVIA	VFP				US ALFABATO	cosoluz		
	Nato a	CHAMPLI	Trascuro 28/6/53							
	Codice Fiscale									
CONV.	BARBATO	ANTONIO								
	Nato a	OTRANTO	08/10/46							
	Codice Fiscale									
CONV.	SPECCHIA	MARILENA								
	Nato a	CHAMPLI	24/08/50							
	Codice Fiscale									
	Nato a	II								
	Codice Fiscale									
	Nato a	II								
	Codice Fiscale									
	Nato a	II								
	Codice Fiscale									
	Nato a	II								
	Codice Fiscale									
	Nato a	II								
	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. 10 del 07.04.2014;
- 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'Arca Nord Salento di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dell'Arca Nord Salento di Brindisi.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'Arca Nord Salento di Brindisi. 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 del procedimento amministrativo.

*non ci sono altri componenti del nucleo familiare
orfano di un altro figlio del soggetto*

Data _____

3 perrucci
IL LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

IL FUNZIONARIO

Data _____

CERTIFICAZIONE UNICA 2016



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2015



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 80078750587		Cognome o Denominazione 2 ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE		Nome 3	
	Comune 4 ROMA		Prov. 5 RM		Cap 6 00144	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Indirizzo di posta elettronica 9		Indirizzo 7 VIA CIRO IL GRANDE, 21		Codice attività 10 843000	
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Codice sede 11			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 BRBNTN46R08G188C		Cognome o Denominazione 2 BARBIERO		Nome 3 ANTONIO	
	Sesso (M o F) 4 M		Data di nascita 5 giorno mese anno 08 10 1946		Comune (o Stato estero) di nascita 6 OTRANTO	
	Provincia di nascita (sigla) 7 LE		Categorie particolari 8		Eventi eccezionali 9	
	Casi di esclusione dalla precompilata 10					
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015						
Comune 20 BRINDISI		Provincia (sigla) 21 BR		Codice comune 22 B180		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016						
Comune 23		Provincia (sigla) 24		Codice comune 25		
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE						
Codice fiscale 30						
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI						
Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44
Via e numero civico 42						
giorno 28		DATA mese 02		anno 2016		
				FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Tito Michele Boeri		

Emesso il 05/04/2016 alle 09.49

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**DATI FISCALI**DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

15.814,26

Altri redditi assimilati

4

REDDITIAssegni periodici corrisposti
dal coniuge

5

Numero di giorni per i quali
spettano le detrazioni

Lavoro dipendente

Pensione

6

7

365

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio

8 giorno mese anno

0 1 1 2 2 0 1 2

Data di cessazione

9 giorno mese anno

In forza

al 31/12

10

X

Periodi

particolari

11

RITENUTE

Ritenute Irpef

21

1.750,45

Addizionale regionale all'Irpef

22

211,14

Acconto 2015

26

38,25

Saldo 2015

27

88,26

Acconto 2016

29

37,95

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA**

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

31

Acconto 2015

33

Saldo 2015

34

**CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
DICHIARANTE**

Credito Irpef non rimborsato

64

Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato

74

Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato

84

Credito cedolare secco
non rimborsato

94

**ACCONTI 2015
DICHIARANTE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale comunale all'Irpef

124

Prima rata di acconto cedolare secca

126

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare secca sospesi

133

**CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
CONIUGE**

Credito Irpef non rimborsato

264

Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato

274

Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato

284

Credito cedolare secco
non rimborsato

294

**ACCONTI 2015
CONIUGE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto cedolare secca

326

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI DETRAIBILICodice
onere

341

Importo

342

Codice
onere

343

Importo

344

Codice
onere

345

Importo

346

Codice
onere

347

Importo

348

Codice
onere

349

Importo

350

Codice
onere

351

Importo

352

**DETRAZIONI
E CREDITI**

361

Imposta lorda

3.669,85

Detrazioni per carichi di famiglia

362

690,00

Detrazioni per famiglie numerose

363

Credito riconosciuto
per famiglie numerose

364

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

365

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

367

1.229,40

Totale detrazioni per oneri

368

Detrazioni per canoni di locazione

369

Credito riconosciuto
per canoni di locazione

370

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

371

Credito per canoni di locazione recuperato

372

Totale detrazioni

373

1.919,40

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

374

Codice stato estero

375

Anno di percezione reddito estero

376

Reddito prodotto all'estero

377

Imposta estera definitiva

378

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus

391

Bonus erogato

392

Bonus non erogato

393

**PREVIDENZA
COMPLEMENTARE**Previdenza
complementare

411

Contributi previdenza complementare
dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

412

Contributi previdenza complementare
non dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

413

TFR destinata al fondo

414

Data iscrizione al fondo

415 giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno

416

Importi eccedenti esclusi
dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

417

Importo totale

418

Differenziale

419

Anni residui

420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati

421

Dedotti

422

Non dedotti

423

ONERI DEDUCIBILITotale oneri deducibili esclusi dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

431

139,86

Somma restituita non esclusa dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

440

Codice onere

432

Importo

433

139,86

Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali dedotti

441

Codice onere

434

Importo

435

Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali non dedotti

442

Codice onere

436

Importo

437

Assicurazioni
sanitarie

444

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI		
Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	
451	452	453	454	455	456	
CAMPIONE D'ITALIA			REDDITI ESENTI			
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	codice	ammontare
457	458	459	466	467	468	469
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO						
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari		Quota TFR
472	474		475	476	477	

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

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

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

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

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale				
536				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
538	539	540	541	542
Ritenute	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2015	Addizionale comunale saldo 2015	
543	544	545	546	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C ☒ Coniuge	4 SPCMLN50M64B515F	5 12			
2 F1 Primo figlio			6	7	8
3 F A ²					
4 F A					
5 F A					
6 F A					
7 F A					
8 F A					
9 F A					

10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose

%

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
806	807	808	809	810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo		
811	812	813		

Codice fiscale del percipiente **BRBNTN46R08G188C**Mod. N. **1****DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS****SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altra	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
T G F M A M G L A S O N D											

**SEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE**

9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti							
Tutti con l'esclusione di							
T G F M A M G L A S O N D							

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI
(EX INPDAP)**

15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione				22	Anno di riferimento	
						Pens.	Prev.	Cred.	Enpdap/Enam			
						18	19	20	21			
23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27				Totale imponibile TFR
28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32				Totale contributi ENPDEP/ENAM
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
Tutti												
Tutti con l'esclusione di												
T G F M A M G L A S O N D												

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale						
51	Ente previdenziale	52	Codice azienda	53	Categoria	54	Imponibile previdenziale	55	Contributi dovuti
56	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	57	Contributi versati	58	Altri contributi	59	Importo altri contributi		

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
						giorno	mese	giorno	mese				

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2015 - 31/12/2015), IMPORTO (15.814,26).

(AR) - ONERI DEDUCIBILI: E. 139,86. DETTAGLIO ONERI DEDUCIBILI: CODICE ONERE (1), IMPORTO (E. 139,86). TALI IMPORTI NON VANNO RIPORTATI NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI.

(ZZ) - CAT. VOCOM N. 36035626 SEDE N. 1600

(ZZ) - PER IL CALCOLO DELL'ADDIZIONALE COMUNALE, SALDO 2015 E ACCONTO 2016, SONO STATE APPLICATE LE ALIQUOTE/ESENZIONI AGGIORNATE SUL SITO DEL MEF AL 25/01/2016

**Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE 80078750587
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE BRBNTN46R08G188C
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) BARBIERO	NOME ANTONIO	SESSO (M o F) M
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 08 10 1946	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA OTRANTO	PROVINCIA (sigla) LE

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO 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 CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE **B R B N T N 4 6 R 0 8 G 1 8 8 C**

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

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

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 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

Codice Fiscale	BRBNTN46R08G188C
----------------	------------------

ADDITIONALI CHE SARANNO TRATTENUTE NELL'ANNO 2016

Addizionali calcolate solo se per l'anno 2015 è dovuta imposta (indicata al punto 21 della CU 2016) e applicando le aliquote previste dalle relative delibere alla somma degli importi dei punti 1, 2, 3, 4 e 5.

ADDITIONALE REGIONALE 2015	211,14	Punto 22 della CU 2016
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	88,26	Punto 27 della CU 2016
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	37,95	Punto 29 della CU 2016

ANNO D'IMPOSTA 2015 - RIEPILOGO DATI PRINCIPALI CU 2016 UNIFICATA E CONGUAGLIO FISCALE

Descrizione	Importo parziale	Importo totale	Punti interessati della CU
IMPONIBILE PENSIONE/I INPS	15.814,26	15.814,26	Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE PENSIONE/I EX INPDAP			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE PENSIONE/I EX ENPALS			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO			Punto 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE STIPENDIO E PENSIONE			Punto 1 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE REDDITI ASSIMILATI			Punti 4 e 5
ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO		139,86	Punto 431 - Oneri già considerati in diminuzione dei punti 1, 2, 3, 4 e 5
IMPOSTA LORDA		3.669,85	Punto 361 - Importo calcolato con le aliquote per scaglioni, salvo richiesta per l'anno in corso di aliquota fissa superiore a quella marginale degli scaglioni interessati
DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA		690,00	Punto 362 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base ai familiari a carico nell'anno
DETRAZIONI PER FAMIGLIE NUMEROSE			Punto 363 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda spettante solo in caso di più TRE figli a carico nell'anno
DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE, PENSIONI E REDDITI ASSIMILATI		1.229,40	Punto 367 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base al reddito complessivo (max reddito considerato: euro 55.000).
RITENUTE IRPEF DOVUTE		1.750,45	Punto 21 - Imposta netta dovuta nell'anno pari a: IRPEF LORDA (Punto 361) meno DETRAZIONI TOTALI E CREDITO D'IMPOSTA (Punti 373 e 374)
IRPEF PAGATA		1.797,26	Dato NON presente nella CU e pari alle ritenute subite nel corso dell'anno (Somma ritenute da cedolini)
IMPORTO CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO 2015		-46,81	Dato compreso nell'importo certificato delle Ritenute Irpef (Punto 21) Importo positivo a debito/Importo negativo a credito
CREDITO BONUS IRPEF			Punto 392 - Importo erogato nell'anno 2015 come credito (max euro 960 per il 2015) su un reddito di lavoro dipendente (Punti 1 e 2) complessivamente non superiore a euro 26.000
ONERI NON DEDOTTI DAL REDDITO			Punto 440 - Importo relativo ad oneri deducibili, non dedotto dai Punti 1, 2, 3, 4 e 5. Può essere presentata dichiarazione dei redditi nell'anno, in anni successivi o richiedere il rimborso all'Agenzia delle Entrate dell'imposta corrispondente all'onere deducibile. Vedere Annotazioni CU cod. CG
CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI			Punto 454 - Importo progressivo per scaglioni dovuto solo su redditi di pensione (Punto 3) che nel 2015 hanno superato: euro 91.343,98 (6%) / euro 130.491,40 (12%) / euro 195.737,10 (18%). Importo già dedotto dall'imponibile indicato al punto 3
COMPENSI RELATIVI ANNI PRECEDENTI			Punto 511 - Importo per arretrati di lavoro dipendente o pensione
			Punto 513 - Importo delle ritenute effettuate sugli arretrati di lavoro dipendente o pensione
ANNOTAZIONI			Se è indicato "Non effettuato conguaglio fiscale" va obbligatoriamente presentata la dichiarazione dei redditi 730/2016 o Unico 2016

CASELLARIO PENSIONI - Trattamenti pensionistici erogati da sostituti NON Inps

IMPONIBILE TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON INPS		Importo comunicato al Casellario pensioni Inps
IMPONIBILE TOTALE 2015	15.814,26	Somma dei punti 1, 2, 3, 4 e 5 della CU Inps più altre CU non Inps

Cognome...SPECCHIA
Nome...MILVIA
nato il...28/01/1953
(atto n. 14 P. I. S. A)
a. CAMPLI (TE)
Cittadinanza...ITALIANA
Residenza...BRINDISI
Via...PIAZZA NICOLÒ TOMMASEO 9/B
Stato civile...
Professione...CASALINGA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura...mt. 1.55
Capelli...GRIGI
Occhi...CASTANI
Segni particolari...

Firma del titolare...
BRINDISI 19/10/2015
IL SINDACO
COMUNE DI BRINDISI
IN CARICATO DEL SINDACO
Stato Civile Appagato Delegato
(MICCA ELENA)
BRINDISI 5/16

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATI
Codice Fiscale SPCMLV53A68B515J
Cognome SPECCHIA
Nome MILVIA
Luogo di nascita CAMPLI
Provincia TE
Data di nascita 28/01/1953
Sesso F
Dati sanitari regionali

scade il 28/01/2026

AT 8626205

REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI
BRINDISI
CARTA D'IDENTITA
N° AT 8626205
DI
SPECCHIA
MILVIA

SPECCHIA
MILVIA
SPCMLV53A68B515J SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600071565803
28/01/1953
01/10/2016



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATI



COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO DELLO STATO CIVILE

IL PRINCIPALE UFFICIO DELLO STATO CIVILE
PRODOTTO E DISTRIBUITO DALLA P.A. O.A.I.
PRIVATI CUSTODITORI DI PUBBLICI SERVIZI

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

che nel giorno 22 del mese Maggio dell'anno 2016
è mort e in BRINDISI
che era nat e in CARPI (re) il 19-7-1926
giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 327 parte 1 SB
Rilascia in carta libera per uso 202150
Brindisi, li 23-5-2016

L'IMPIEGATO ESTENSORE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

ISTRUTTORE AMM. 1^a
L. 11/10/1977 n. 400
L. 11/10/1977 n. 400
L. 11/10/1977 n. 400



COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

ACCERTAMENTO DI DECESSO

Al Sig.
MEDICO NECROSCOPO
sede

REFERTO DI VISITA NECROSCOPICA

Per gli adempimenti previsti dai combinati disposti dagli art. 4. quarto comma, del D.P.R. 10 settembre 1990, n. 285 e art. 74 D.P.R. del 3 novembre 2000 del nuovo ordinamento dello stato civile:

SI CHIEDE

che la salma della persona sottogeneralizzata, a disposizione nell'abitazione posta in questo Comune.

Via Spadolini n. 1

VENGA SOTTOPOSTA A VISITA NECROSCOPICA:

ALBERTO DI NA
(cognome e nome del defunto)

nat. a CRAPPI (TO)

il 18.7.1926

di stato civile Vel. Spadine

di professione Libero

residente in Brindisi

Via N. T. R. R. R. n. 1/R

DECEDUT 2

a Br. il 23.5.2016

alle ore 21 e minuti 10

il 23-5-2016

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE



INTENDENTE ANIMATO

ATTO DI MORTE N. 327

Serie 1

Il sottoscritto Dr. Lorenzo St. ruyena
in qualità di medico necroscopo.

DICHIARA

di aver personalmente visitato in data:

23.5.2016 alle ore 12,30

la salma della persona a fianco generalizzata, e di avere sulla stessa riscontrato, secondo scienza e coscienza, caratteri certi di una morte reale compatibili con non compatibili causa indicata nella relativa scheda Istat, la quale comunque viene ravvisata in Brindisi

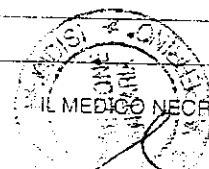
conclusione

DICHIARA

altresi:

- Ravvisarsi elementi che rendono necessario il nulla osta dell'autorità giudiziaria (art. 3 Reg. Polizia mort. e art. 144 dell'ord. S.C.) SI NO
- Ritenersi necessario un periodo di osservazione superiore alle 24 ore (art. 9 Regolamento Polizia mortuaria) e cioè fino alle ore del giorno SI NO
- Ritenersi la morte in relazione a malattia infettiva-diffusa (art. 18, primo comma, Regolamento Polizia mortuaria e D.M. 5 luglio 1975): SI NO
- Essere il cadavere portatore di radioattività (art. 18, terzo comma, Regolamento Polizia mortuaria) SI NO

il 23.5.2016

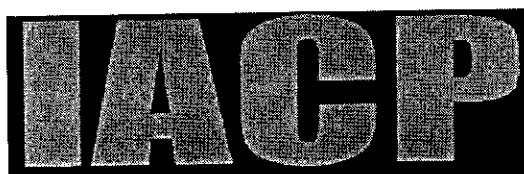


IL MEDICO NECROSCOPO

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

VISTO il 23.5.2016

INTENDENTE ANIMATO



BRINDISI

SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 2 Inquilini con Codice: 111011091178 0 - 1 -

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111011091178	1 DI EMILIO DINA	BRINDISI	P.ZA N. TOMMASEO	9	B	6

Cerca

Coabitazioni

Anagrafica

Promemoria

Competenze

Canoni

Residui

Tecnici

Rateizz.ni

Red. 85 - 99

Locali

Abusivi

Legale

2016

Bollettini

2015/2016

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

E.Conto 10

E.Conto 11

E.Conto 12

E.Conto 13

E.Conto 14

E.Conto 15

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
2	Convivente	BARBIERO DANILO	BRINDISI	21/04/1975	M	BRBDNL75D21B180G	Disoccupato/a
3	Convivente	MANCA MONICA	BRINDISI	18/01/1975	F	MNCMNC75A58B180X	Casalinga
4	Convivente	BARBIERO MONICA	BRINDISI	17/01/2003	F	BRBMNL03A57B180T	Studente/essa
5	Convivente	BARBIERO ANTONIO	BRINDISI	23/02/2009	M	BRBNTN09B23B180J	MINORE
6	Convivente	SPECCHIA MARILENA	CAMPLI	24/08/1950	F	SPCMLN50M46B515F	Casalinga

Prot. PM	Del	Prot. IACP	Del	Aut.	Descrizione	Note
13206/72962	03/11/2009	907	25/01/2010	S	Ospitalità Temp.	
1038/07693	28/01/2012			S	Coabitazione	

Stampa



BRINDISI

SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 2 Inquilini con Codice: 111011091178 0 - 1 -

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111011091178	1 DI EMILIO DINA	BRINDISI	P.ZA N. TOMMASEO	9	B	6

Cerca

Redditi 2015_2016

Anagrafica

Promemoria

Competenze

Canoni

Residui

Tecnici

Rateizz.ni

Red. 85 - 99

Locali

Abusivi

Legale

2016

Bollettini

2015/2016

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

E.Conto 10

E.Conto 11

E.Conto 12

E.Conto 13

E.Conto 14

E.Conto 15

Indice Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante	CAMPLI TERAMO	19/07/1926	F	DMLDNI26L59B515T	Pensionato/a
1	Figlio/a	SPECCHIA MILVIA	28/01/1953	F	SPCMLV53A68B515J	LAV.DIP,
2	Convivente	BARBERO ANTONIO	08/10/1946	M	BRBNTN46R08G188C	Pensionato/a
3	Convivente	SPECCHIA MARILENA	24/08/1950	F	SPCMLN50M64B515F	Casalinga

Anno Familiare Dal Al	P.ta Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati Impr./Lav.	Aut. Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2015	0	1 12 S	33	0	0	0	9.111
2015	1	1 12 S	33	0	0	0	1.074
2015	2	1 12 S	33	0	0	0	15.753
2016	0	1 12 S	33	0	0	0	9.111
2016	1	1 12 S	33	0	0	0	1.074
2016	2	1 12 S	33	0	0	0	15.753

Stampa

OK

Dichiarazione sostitutiva

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

Il sottoscritto SPECCHIA MILVIA nato a CAMPOLI ()
il 28/01/53 residente in BR ()
Via/Piazza TOMMASO -N 9/B/6;

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

DICHIARA

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

- ☒ Autonomo con caldaia murale di tipo "B" o "C" (barrare con X) con potenza nominale di KW 258.9 installata nell'anno 2004 (allega copia libretto d'uso);
- Centralizzato con potenza nominale di KW
 - Scaldino elettrico da 2.00 KW;

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

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

Che gli infissi esistenti sono del tipo:

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

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

Data 26/07/2016

FIRMA DEL DICHIARANTE

Specchia Milvia

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

1. SCHEDA IDENTIFICATIVA DELL'IMPIANTO

(Da compilare in due copie di cui una deve essere inviata, per posta o per E-mail, all'Ente locale competente per i controlli biennali)

1.1. UBICAZIONE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

Indirizzo N.
 Palazzo Scala Piano Interno CAP
 Località Comune Provincia

1.2. IMPIANTO TERMICO INDIVIDUALE DESTINATO A

- ☐ riscaldamento ambienti
☒ riscaldamento ambienti e produzione di acqua calda per usi igienici e sanitari

1.3. GENERATORE DI CALORE

Data di installazione
 Potenza termica del focolare nominale (kW)
 Combustibile

1.4. EVACUAZIONE PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE

Canino ☐ Canna fumaria collettiva ramificata ☐ Scarico a parete ☐ Altro ☐

1.5. PROGETTISTA DELL'IMPIANTO TERMICO (nominativo e n° di iscrizione all'ordine o collegio)

1.6. INSTALLATORE DELL'IMPIANTO TERMICO (ragione sociale e n. di iscrizione a CCIAA e/o AA)

1.7. PROPRIETARIO DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

1.8. OCCUPANTE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

MANUTENTORE ☐ TERZO RESPONSABILE ☐ DAL AL
 (ragione sociale e n° di iscrizione a CCIAA e/o AA)

Firma del responsabile dell'esercizio e della manutenzione

1 bis. SCHEDA IDENTIFICATIVA DELL'IMPIANTO

(Da compilare in due copie di cui una deve essere inviata, per posta o per E-mail, all'Ente locale competente per i controlli biennali)

1.1. UBICAZIONE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

Indirizzo N.
 Palazzo Scala Piano Interno CAP
 Località Comune Provincia

1.2. IMPIANTO TERMICO INDIVIDUALE DESTINATO A

- ☐ riscaldamento ambienti
☒ riscaldamento ambienti e produzione di acqua calda per usi igienici e sanitari

1.3. GENERATORE DI CALORE

Data di installazione
 Potenza termica del focolare nominale (kW)
 Combustibile

1.4. EVACUAZIONE PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE

Canino ☐ Canna fumaria collettiva ramificata ☐ Scarico a parete ☒ Altro ☐

1.5. PROGETTISTA DELL'IMPIANTO TERMICO (nominativo e n° di iscrizione all'ordine o collegio)

1.6. INSTALLATORE DELL'IMPIANTO TERMICO (ragione sociale e n. di iscrizione a CCIAA e/o AA)

BRIGIDA SALVATORE
 N.C. DI BRINDISI

1.7. PROPRIETARIO DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

DI EMILIO DI NA

1.8. OCCUPANTE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

DAEN

MANUTENTORE ☒ TERZO RESPONSABILE ☐ DAL 2002 AL
 (ragione sociale e n° di iscrizione a CCIAA e/o AA)

TECNOCALDO DI PARISI & C. SNC
 CCIAA N° 20057 DI BRINDISI
 Data 09.01.04

Firma del responsabile dell'esercizio e della manutenzione

Emilio Di Na