



ARCA NORD SALENTO
Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

405043

03 NOV. 2022

Brindisi Prot. N. 6658
III° Settore: Inquilinato - CED - URP
Raccomandata A.R.

111.10.010.2469/2
Sig. **BALDASSARRE Marcello**
Via Udine civ. 103/B/1
72023 Mesagne (Br)

Oggetto: **Legge Regionale n. 10 del 07/04/2014 art. 13. Subentro nella domanda e nell'assegnazione - Stipula contratto di locazione.**

Si porta a conoscenza della S.V. che questa Agenzia, con determinazione n. 686 adottata in data 05/11/2021, esecutiva a sensi di legge, ha accolto favorevolmente l'istanza di subentro nell'assegnazione da Lei presentata.

Pertanto, al fine di provvedere alla stipula del relativo contratto di locazione, si comunica che dovrà versare a questa Agenzia, tramite l'allegato bollettino la somma di seguito indicata:

- | | | |
|--|----|--------|
| 1) Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali | €. | 300,90 |
| 2) Importo dovuto per canoni arretrati a tutto il 24/10/22,
(da definire alla firma del contratto e salvo conguaglio e/o ricalcolo) | €. | 451,56 |

Il versamento delle somme, come di seguito specificato, dovrà essere effettuato entro e non oltre 20 (venti) giorni dal ricevimento della presente e le ricevute dei versamenti dovranno essere esibite al responsabile dell'Ufficio Contratti, a pena di decadenza, entro lo stesso termine.

Si precisa che dall'importo dovuto così come quantificato al punto 2) della presente, oltre eventuali interessi di mora, saranno detratti tutti i versamenti effettuati dagli aventi diritto, esibendo le ricevute di versamento presso gli Uffici dell'Agenzia.

Si fa presente che, contestualmente al versamento di cui sopra, per la sola voce "Canoni arretrati", potrà essere consentita una eventuale rateizzazione, previa presentazione del Modello ISEE corrente, così come previsto dal "Regolamento per la definizione in fase amministrativa delle posizioni debitorie", adottato con Provvedimento dell'Amministratore Unico n° 35 del 27/12/2018.

Si comunica altresì che, decorsi 20 giorni dalla data di ricezione della presente, gli importi dovuti saranno gravati degli interessi di mora.

Detto contratto, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21 della legge 27/12/97, n. 449 (legge finanziaria 1998) sarà soggetto a registrazione presso l'Ufficio del Registro di Brindisi.

La tassa di registrazione, stabilita nella misura del 2% dell'ammontare del canone annuo, con un minimo di € 67,00 per i contratti di importo inferiore o pari a € 2.582,00 cade per metà a carico di questa Agenzia, in quanto proprietaria dell'alloggio e per metà a carico della S.V. in quanto assegnatario in locazione.

La tassa di registrazione del contratto di locazione, nella misura di legge dovrà essere pagata dalla S.V. La quota del 50% di detta tassa, cadente a carico di questa Agenzia e corrisposta dalla S.V., verrà compensata con i canoni di locazione dovuti a decorrere dal mese successivo al primo. A tal uopo questa Agenzia invierà alla S.V. i bollettini dei versamenti dei canoni mensili di locazione, completi della compensazione.

Inoltre, la S.V. dovrà consegnare al funzionario incaricato da questa Agenzia, l'avvenuto bonifico bancario - intestato ad A.R.C.A. Nord Salento pari ad € 163,00, per Tassa di registrazione e marche da bollo, da versarsi sul C/C - Codice Iban IT57T0538515900000000001888 - Causale: "TASSA DI REGISTRAZIONE E MARCHE DA BOLLO".

Definito il tutto, ed acquisita la relativa certificazione energetica dell'alloggio (A.P.E.), la S.V. sarà invitata a presentarsi **entro e non oltre 20 (venti) giorni, presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. Nord Salento di Brindisi, per la stipula del contratto di locazione.**

Si comunica, infine, che il pagamento dei canoni mensili di locazione dovrà essere effettuato utilizzando i bollettini prestampati e forniti da questa Agenzia all'atto della stipula del contratto di locazione, entro il mese di riferimento, pena l'applicazione della mora per ritardato pagamento nei modi e nei termini di legge.

I responsabili del procedimento sono la Dott.ssa Daniela Orofalo tel. 0831/225736 - mail daniela.orofalo@arcanordsalento.it e il Geom. Rocco Caforio tel. 0831/225727 - mail rocco.caforio@arcanordsalento.it dipendenti di questa Agenzia, che ogni ulteriore informazione o chiarimenti potranno essere contattati telefonicamente, via mail oppure presentandosi presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. nel giorno di Martedì, dalle ore 10.30 alle ore 12.00 e dalle ore 15.00 alle ore 17.00.

Distinti saluti.

I Responsabili del procedimento
(Dott.ssa Daniela Orofalo)
(Geom. Rocco Caforio)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)

Parte riservata all'Istituto	
Codice	11.10.010.266 <u>PROVINCIA SANTA</u>
Assegnatario Precedente	
Cognome e Nome del Subentrante	
Indirizzo	
Prot. N.	7268
Data	21/10/2021

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

MANCA
 COPIA A BRINDISI
 INVIATO TRAMITE E-MAIL

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) BALDASSANNE (nome) MANESSE

Nato/a a BRINDISI (BR) il 19-11-1963

Residente/i in MESAGNE via UDINE n. 103 Scala B int 1
 C.A.P. 72028 Telefono 3684200979 Codice Fiscale BALDNE63S19B180E

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. VINCEI SANTA

☒ è deceduto in data 16-10-2021

☐ 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 _____;
- 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
	BALDASSARRE	MARCELLO								
	Nato a Brindisi	il 19/11/63								
	Codice Fiscale BCDNCL63S190180E									
	Nato a	il								
	Codice Fiscale									
	Nato a	il								
	Codice Fiscale									
	Nato a	il								
	Codice Fiscale									
	Nato a	il								
	Codice Fiscale									
	Nato a	il								
	Codice Fiscale									
	Nato a	il								
	Codice Fiscale									

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, sempreché 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 sul trattamento dei dati personali

Arca Nord Salento, in qualità di Titolare del trattamento, in base al Reg. Ue 679/16, tratterà i dati personali conferiti col presente modulo nell'ambito del relativo procedimento, con modalità informatiche e cartacee, per le finalità previste dalla normativa in materia di edilizia residenziale pubblica, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri oppure per obbligo di legge. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di concludere il relativo procedimento. I dati saranno trattati per tutta la durata del procedimento e, in seguito, saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. Gli interessati, ricorrendo i presupposti, hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento. L'apposita istanza è presentata contattando l'Arca Nord Salento o il suo DPO. E' anche possibile, ricorrendone i presupposti, proporre reclamo all'autorità Garante. Per ogni ulteriore informazione al riguardo, si può consultare l'informativa estesa reperibile sul sito internet di Arca Nord Salento.

Data _____


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

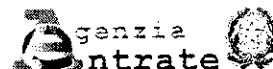
Data _____

3



MODELLO 730/2021

Redditi 2020



Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

☒

 CONIUGE
DICHIARANTE

☐

 DICHIARAZIONE
CONGIUNTA

☐

 RAPPRESENTANTE
O TUTORE O EREDE

☐

DATA SANCA EREDE

GIORNO

MESE

ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

 Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza Situazioni
a carico di altri (vedere istruzioni) sostituito particolari Quadro K

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

VNCST24L66F152E

DATI DEL

CONTRIBUENTE

VINCI

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

MESAGNE

NOME

SANTA

SESSO (M o F)

F

PROVINCIA (sigla)

BR

TUTELATO/A

MINORE

DECEDUTO/A

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA

ANAGRAFICA

 Da compilare
solo se variata
dal 1/1/2020 alla data
di presentazione
della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

 Dichiarazione presentata
per la prima volta

TELEFONO E

POSTA

ELETTRONICA

TELEFONO

PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

AL 01/01/2020

MESAGNE (F152)

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

BR

 Casi particolari
add. le regionale

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

AL 01/01/2021

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

 C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

			CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
1	☐	C	CONIUGE				
2	☒	F1	PRIMO FIGLIO				
		D	B L D M C L 6 3 S 1 9 B 1 8 0 E	12		C	
3	☐	F	A D				
4	☐	F	A D				
5	☐	F	A D				

 PERCENTUALE
ULTERIORE DETRAZIONE
PER FAMIGLIE
CON ALMENO 4 FIGLI

 NUMERO FIGLI IN AFFIDATO
PREADOTTIVO A CARICO
DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE 80078750587

ROMA (R501)

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

RM VIA

CIRO IL GRANDE

21

00144

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

 MOD. 730
DIPENDENTI
SENZA
SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

 N. modelli
compilati

1

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

SANTA VINCI

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno n. precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		☐		
A2	,00		,00			,00		☐		
A3	,00		,00			,00		☐		
A4	,00		,00			,00		☐		
A5	,00		,00			,00		☐		
A6	,00		,00			,00		☐		

CENTRO: 065X - SPORTELLI: 000260

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU	STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	,00					,00		☐				
B2	,00					,00		☐				
B3	,00					,00		☐				
B4	,00					,00		☐				
B5	,00					,00		☐				
B6	,00					,00		☐				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI A 90 GGI	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE (CIRIM)
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11								

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI	C2	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI	C3	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI
1			16.710,00					,00					,00	

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

C4	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
		,00	,00	,00	,00	,00
	TASSAZIONE ORDINARIA					
	TASSAZIONE SOSTITUTIVA					
	ASSENZA REQUISITI					

C5	PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 13 e 14 CU 2021)	LAVORO DIPENDENTE	PENSIONE	I SEMESTRE	II SEMESTRE
			3 6 5		

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI
		,00				,00				,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2021)	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021)
	2.670,00		,00	224,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 26 CU 2021)	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 27 CU 2021)	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 29 CU 2021)
	40,00		94,00		40,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

C14	CODICE	BONUS EROGATO	CODICE	TRATTAMENTO EROGATO	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	ESENZIONE IMPATRIATI	FRUIZIONE MISURE SOSTEGNO	LAVORO DIPENDENTE	RETRIBUZIONE CONTRATTUALE
		,00	0	,00	,00	,00		,00	,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

C15	FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
	,00	,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
			,00	,00				,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI							,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2020 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA				,00			,00



CODICE FISCALE VNCSNT24L66F152E

MOD. N. 1

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 30%

SPESE PATOLOGIE ESENTI		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
		2			
			373,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
					vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING				

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS		

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIATE E SUPERBONUS

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41									
E42									
E43									

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

SEZIONE III - DATI CATASTALI												
N. ord. immobile		Condominio	CODICE COMUNE		TU	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNIO			
E51	1	2	3	4	5	6	7	8				
E52												
SEZIONE IV - DATI CONTRATTUALI												
ALTRI DATI			CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO			
N. d'ordine immobile			Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE			DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
E53	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E56				E57				
E58				E59				

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61								
E62								

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	CODICE	ALTRE DETRAZIONI
E81		E83



CODICE FISCALE VNCSTNT24L66F152E

MOD. N. 1

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2020 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2020	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2020	Importo	Acconto cedolare secca 2020	Prima rata	Seconda o unica rata
		00	00		00		00	00

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

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

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensato in F24
	00	00	00	00	00	00	00	00
	Codice Regione	Addizionale Regionale IRPEF	di cui compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale IRPEF	di cui compensata in F24		
	00	00	00	00	00	00		00

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

F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		00	00	00		00		00	00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccez.	IRPEF	Add.le Regionale	Add.le Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca	Imposta sostitutiva R.I.T.A.
		00	00	00	00	00	00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2021 E RATEAZIONE DEL SALDO 2020

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
		00		00	00
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore			
		00			

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730

F7	Soglia esenzione saldo 2020	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2020	Soglia esenzione acconto 2021	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2021
	00	00	00	00

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	Ritenute
	00

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati	IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca
		00	00	00	00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca
		00	00	00	00

SEZIONE IX - ALTRI DATI

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

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto residuo precedente dichiarazione	credito anno 2020	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	00	00	00		00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiarazione	Anno 2020	di cui compensato nel mod. F24
		00	00	00	00	00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo
			00	00	00
			Imposta lorda	Imposta netta	di cui relativo allo Stato estero di cui 1
			00	00	00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

15	Abitazione principale	Codice fiscale	1		Numero rata	2	Totale credito	3		Residuo precedente dichiarazione	4			
16	Altri immobili	Impresa/ Professione	1		Codice fiscale	2	Numero rata	3		Rateazione	4	Totale credito	5	

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G7	Residuo 2019	di cui compensato nel mod. F24	G9	Spesa 2020	Residuo 2019	Rata credito 2019	Rata credito 2018
	00	00		00	00	00	00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G10	Spesa 2018	Residuo 2019	G11	Credito spettante	Residuo 2019	di cui utilizzato in F24
	00	00		00	00	00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

G12	Residuo 2019	di cui utilizzato in F24	G15	Codice	Importo	Residuo 2019	Rata 2019	di cui compensato in F24
	00	00			00	00	00	00

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
	00		

CENTRO: 065X - SPORTELLO: 000260



MODELLO 730-1 Redditi 2020

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2021 al sostituto d'imposta, al C.A.F.
o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

(obbligatorio) VNCSNT24L66F152E

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

VINCI

SANTA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

26

07

1924

MESAGNE

BR

**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

SANTA
VINCI

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

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO
SOKA GAKKAI (IBISG)

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

V	N	C	S	N	T	2	4	L	6	6	F	1	5	2	E
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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**

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA SANTA VINCI

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

9	1	0	8	5	9	8	0	7	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

[illegible]

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

FIRMA

[illegible]**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA

[illegible]

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

FIRMA

FIRMA

[illegible]

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

[illegible]

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 destinatarie 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 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.

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2020

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 VINCI	NOME SANTA	CODICE FISCALE VNCSNT24L66F152E
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 18/07/2021 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2021 PER I REDDITI 2020, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI
RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE
DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A
TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-
SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐

NON SI IMPEGNA ☐

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
CU: redditi di pensione (D)	€ 16.710,00
CU: Ritenute Irpef su redditi di pensione (D)	€ 2.670,00
CU: Addizionale regionale su redditi di pensione (D)	€ 224,00
CU: Addizionale comunale su redditi di pensione - acconto 2020 (D)	€ 40,00
CU: Addizionale comunale su redditi di pensione - saldo 2020 (D)	€ 94,00
CU: Addizionale comunale su redditi di pensione - acconto 2021 (D)	€ 40,00
Scelta cinque per mille: ONLUS, Associazioni di promoz. soc., Fondazioni cult. - CF: 91085980745 (D)	
Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (D)	€ 372,63
Scelta otto per mille: Chiesa Cattolica (D)	

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE SANTA VINCI



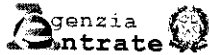
Ver. 1.7.

Modello N. 1

3

MODELLO 730-3 Redditi 2020

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

☐ 730 rettificativo☐ 730 integrativo☐ Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista☐ Sostituto, CAF o professionista non delegatoSOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO

05863421003

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S. 43

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE QRCPT60A28E812S

QUERCIOLO PAOLO ANTONIO

DICHIARANTE

VNCSNT24L66F152E

VINCI SANTA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	,00	,00
5	ALTRI REDDITI	16.710,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	16.710,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	16.710,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	3.912,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	783,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	1.241,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	46,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
34	Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente e assimilati	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	,00	,00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.070,00	,00

COPIA CAF



CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RICO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	1.842,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	2.670,00	,00
60	DIFFERENZA	-828,00	,00

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto o già fruiti	,00	,00
65	Bonus IRPEF spettante	,00	,00
66	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
67	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00
68	Trattamento integrativo spettante	,00	,00
69	Trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
70	Restituzione trattamento integrativo non spettante	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	16.710,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	224,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	224,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	134,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	134,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021	40,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	40,00	,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
81	DIFFERENZA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2020	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		00	828,00	00	828,00	00	00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	00	00	00	00	00	00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		00	00	00	00	00	00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021							00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021							00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						00	00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021							00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						00	00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		00	00	00	00	00	00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		2	3	4	5	6	7
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,00



Ver. 1.7

Modello N. 1

Modello Grafico realizzato da Namirial S.p.A. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2021 e successive modificazioni

ver. 1.7

Modello N. 1

ALTRI DATI		DICHIARANTE		CONIUGE			
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura				,00		
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione				,00		
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione				,00		
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo				,00		
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione				,00		
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni				,00		
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)				,00		
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		16.710,00		,00		
138	ACCONTO IRPEF 2021	Reddito complessivo			,00		
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto			,00		
141	ACCONTI 2021 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF			,00		
142	INTERAMENTE	Acconto addizionale comunale			,00		
143	NEL MOD. 730/2021	Prima rata acconto cedolare secca			,00		
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		DICHIARANTE		,00		,00	,00
		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00	,00
147	Redditi fondiari non imponibili				,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite				,00		,00
150	Residuo erogazioni scuola				,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,00		,00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza				,00		,00
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS	DICHIARANTE Residuo 2019 ¹	,00	Residuo 2020 ²	,00	Residuo 2018 ³	,00
		CONIUGE DICHIARANTE Residuo 2019	,00	Residuo 2020	,00	Residuo 2018	,00
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive				,00		,00
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale				,00		,00
156	Residuo credito d'imposta per monopattini elettrici e servizi di mobilità elettrica				,00		,00
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE Rata 2019 ¹	,00	Rata 2020 ²	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE Rata 2019 ³	,00	Rata 2020 ⁴	,00		
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE Rata 2020 ¹	,00				
		CONIUGE DICHIARANTE Rata 2020 ³	,00				
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE Rata 2019 ¹	,00	Rata 2020 ²	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE Rata 2019 ³	,00	Rata 2020 ⁴	,00		

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE			
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245		,00
			CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)		828,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE			
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	RIMBORSO CONIUGE
171	IRPEF	,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA		,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		,00

COPIA CAF



DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2020		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00	,00
195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020			,00
196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020			,00
198	TOTALE				,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2020		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00	,00
215	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020			,00
216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020			,00
218	TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO)					
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2020		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021	4033	2021		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	3843	2021		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021	1840	2021		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020	,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020	,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	3843	2021	,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021	4034	2021		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021	1841	2021		,00

MESSAGGI

Messaggi ministeriali in allegato...

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

PAOLO ANTONIO QUERCIOLO

MESSAGGI

- Dichiarante - Spese sanitarie di cui ai righi E1 ed E2 ridotte della franchigia di E 129
Dichiarante - Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF effettuata
Dichiarante - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF effettuata
Dichiarante - Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici non effettuata

Modello Grafico realizzato da Namirial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2021 e successive modificazioni

COPIA CAF

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

PAOLO ANTONIO QUERCIOLE

CENTRO: 065X - SPORTELLO: 000260

COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: 00B058-20210718193428

CERTIFICAZIONE UNICA 2021



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2020



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 80078750587	Cognome o Denominazione 2 ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE	Nome 3
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4 ROMA Telefono, fax 8 prefisso numero	Prov. 5 RM Cap 6 00144 Indirizzo 7 VIA CIRO IL GRANDE, 21 Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10 843000 Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 VNCSNT24L66F152E	Cognome o Denominazione 2 VINCI	Nome 3 SANTA
	Sesso (M o F) 4 F Data di nascita 5 giorno mese anno 26 07 1924	Comune (o Stato estero) di nascita 6 MESAGNE	Provincia di nascita (sigla) 7 BR Categorie particolari 8 Eventi eccezionali 9 Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020			
	Comune 20 MESAGNE	Provincia (sigla) 21 BR	Codice comune 22 F152 Fusione comuni 23
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021			
	Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26 Fusione comuni 27
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30		
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	
	Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
DATA giorno mese anno 31 03 2021		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Pasquale Tridico	

Duplicato - Emesso il 18/07/2021 alle 19.10

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**DATI FISCALI****DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI**Redditi 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

16.710,33

Altri redditi assimilati

4

REDDITIAssegni periodici
corrisposti dal coniuge

5

Numero di giorni
per i quali spettano le detrazioni

Lavoro dipendente

6

Pensione

7

365

RAPPORTO DI LAVOROData di inizio
8 giorno mese anno
01 | 08 | 1971Data di cessazione
9 giorno mese anno
| |In forza
al 31/12
10 XPeriodi
particolari
11

Redditi erogati in franchi

12

Primo semestre

13

Secondo semestre

14

RITENUTERitenute Irpef
21 2.670,30Addizionale regionale all'Irpef
22 223,96Acconto 2020
26 39,95Saldo 2020
27 93,73Acconto 2021
29 40,10

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

31

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2020

33

Saldo 2020

34

**ASSISTENZA FISCALE
730/2020
DICHIARANTE**Presenza
730/4
integrativo
54Presenza
730/4
retificativo
55Saldo Irpef 2019
non trattenuto

63

Addizionale Regionale 2019
non trattenuto

73

Saldo Addizionale
comunale 2019
non trattenuto

83

Saldo Cedolare secca
locazioni 2019
non trattenuto

93

IMPORTI NON TRATTENUTISaldo Irpef 2019
non rimborsato

64

Addizionale Regionale 2019
non rimborsato

74

Saldo Addizionale
comunale 2019
non rimborsato

84

Saldo Cedolare secca
locazioni 2019
non rimborsato

94

CREDITI NON RIMBORSATI**ACCONTI 2020
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

**ASSISTENZA FISCALE
730/2020
CONIUGE**Saldo Irpef 2019
non trattenuto

263

Addizionale regionale 2019
non trattenuto

273

Saldo addizionale comunale
2019 non trattenuto

283

Saldo cedolare secca 2019
non trattenuto

293

IMPORTI NON TRATTENUTISaldo Irpef 2019
non rimborsato

264

Addizionale regionale 2019
non rimborsato

274

Saldo addizionale comunale
2019 non rimborsato

284

Saldo cedolare secca 2019
non rimborsato

294

**ACCONTI 2020
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 DETRAIBILI

Codice 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**Imposta lorda
361 3.911,79

Detrazioni per carichi di famiglia

362

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

Ulteriore detrazione

368

Totale detrazioni per oneri

369

Detrazioni per canoni di locazione

370

Credito riconosciuto
per canoni di locazione

371

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

372

Credito per canoni
di locazione recuperato

373

Totale detrazioni

374

Imposta netta

375

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

376

Codice stato estero

377

Anno di percezione reddito estero

378

Reddito prodotto all'estero

379

Imposta estera definitiva

380

CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato

381

Rimborsato

382

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato

383

Detrazione fruita

384

Detrazione non fruita

385

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus

391

Bonus erogata

392

Bonus non erogata

393

Codice trattamento

400

Trattamento erogato

401

Trattamento non erogato

402

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	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 DEDUCIBILI	ONERI DEDUCIBILI					
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436
	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442	Assicurazioni sanitarie 444		
ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI					
	Can contratto a tempo indeterminato 455	Can contratto a tempo determinato 456	Pensione orfani non Campione d'Italia 457	REDDITI ESENTI		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di congruaggio 469
				codice 462	ammontare 463	ammontare 465
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474	CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA	
				Sostegno reddito 478	Reddito percepito 479	Reddito contrattuale 480
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA					
	Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482	Totale ritenute Irpef sospese 483			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
	Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499		
	Totale ritenute Irpef sospese 500	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 501				
COMPENSI RELATIVI AGU ANNI PRECEDENTI	COMPENSI RELATIVI AGU ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514		
COMPARTO SICUREZZA						
	Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516				
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535	
		Codice fiscale 536		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539	
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543		
	Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2020 545	Addizionale comunale saldo 2020 546			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
	Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564		
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI					
	Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576
	Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	di cui sotto forma di erogazioni in natura 580	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581	
	Codice 591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefit 593	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595	Imposta sostitutiva 596
	Imposta sostitutiva sospesa 597	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599	di cui sotto forma di erogazioni in natura 600	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601	
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612		BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI		
				Contributo alle forme pensionistiche complementari 631		Contributo di assistenza sanitaria 632

Codice fiscale del percipiente **VNCSNT24L66F152E**Mod. N. **1**DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICOBARRARE 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 5	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C ¹	Coniuge	4					
2	F1	Primo figlio	D ³			6	7	8
3	F	A ²	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					
7	F	A	D					
8	F	A	D					
9	F	A	D					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose				%			

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

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

COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

761	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	762	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	763	Redditi di pensione	764	Pensione orfani
765	Altri redditi assimilati	766	Assegni periodici corrisposti dal coniuge				

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5
AL NETTO DEI COMPENSI
DI CAMPIONE D'ITALIA

771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	772	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	773	Redditi di pensione
774	Altri redditi assimilati	775	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	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														
7	T	8	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pers.	13	Prev.	14	Cred. ENPDEP	15	Enam	16	Anno di riferimento
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS						
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi						
28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti						
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore								
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens															
Tutti															
Singoli mesi															
37	T	38	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	
Periodi retributivi soggetto denuncia															
40	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D			
Imponibile conguaglio															
42	Codice fiscale per denuncia														
43	Periodi retributivi per denuncia														
44	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D			

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati							
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens														
Tutti														
Tutti con l'esclusione di														
49	T	50	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
Tipo rapporto														
51	Codice fiscale PPAA/Azienda													
52														

SEZIONE 4
INPS SOCI COOPERATIVE
ARTIGIANE

PERIODO			
53	Dal	54	Al
mese	anno	mese	anno
55			
Reddito			

SEZIONE 5
ALTRI ENTI

56	Codice fiscale Ente previdenziale	57	Denominazione Ente previdenziale				
58	Codice azienda	59	Categoria	60	Imponibile previdenziale	61	Contributi dovuti
62	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	63	Contributi versati	64	Altri contributi	65	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	giorno	giorno	giorno				

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2020 - 31/12/2020), IMPORTO (7.125,95).

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2020 - 31/12/2020), IMPORTO (9.584,38).

(ZZ) - CAT. SO N. 20014508 SEDE N. 1600

(ZZ) - CAT. IO N. 60001907 SEDE N. 1600

(ZZ) - PER IL CALCOLO DELL'ADDIZIONALE COMUNALE, SALDO 2020 E ACCONTO 2021, SONO STATE APPLICATE LE ALIQUOTE/ESENZIONI AGGIORNATE SUL SITO DEL MEF AL 15/02/2021

**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 3.5**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE 80078750587
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE VNCSNT24L66F152E
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	VINCI	SANTA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	26 07 1924	MESAGNE	BR

**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 ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
DEL 7° GIORNO

CHIESA EVANGELICA VALDESE CHIESA EVANGELICA LUTERANA UNIONE COMUNITA' EBRAICHE SACRA ARCIDIOCESI
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) IN ITALIA ITALIANE ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA UNIONE CRISTIANA EVANGELICA UNIONE BUDDHISTA ITALIANA UNIONE INDUISTA ITALIANA
BATTISTA D'ITALIA

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO
SOKA GAKKAI (IBISG)

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

V	N	C	S	N	T	2	4	L	6	6	F	1	5	2	E
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**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.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie 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 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.

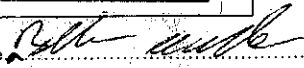
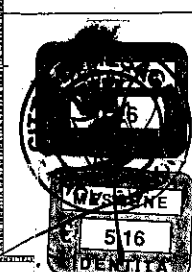
IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

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 REDDITI - Persone fisiche).

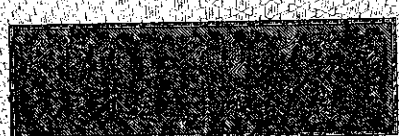
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

Cognome **BALDASSARRE**
Nome **MARCELLO MARINO**
nato il **19/11/1963**
(atto n. **1861 P. I. S.A**)
a **BRINDISI (BR)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **MESAGNE**
Via **UDINE**
Stato civile **STATO LIBERO**
Professione **IN ATTESA OCCUPAZIONE**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **■. 1,68**
Capelli **RADI**
Occhi **VERDI**
Segni particolari

Firma del titolare 
MESAGNE li **16/06/2014**
IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
(Eventuale Vizzino)


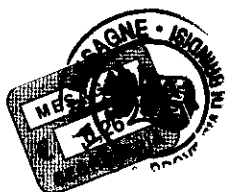
Scade il **19/11/2024**

AU5512477

IPZS SPA - O.G.V. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI
MESAGNE
CARTA D'IDENTITA
N° **AU5512477**
DI
BALDASSARRE
MARCELLO MARINO

BALDASSARRE
MARCELLO MARINO
19/11/1963
BLDMCL63S19B180E SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600121528025
01/01/2024





COMUNE DI MESAGNE

Certificato storico di Residenza

L'ufficiale di anagrafe

A norma dell'art. 33 del D.P.R. 30/5/1989, N.223;

Visti i dati registrati dal COMUNE DI MESAGNE

Certifica che nell'ANAGRAFE NAZIONALE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE

Cognome **BALDASSARRE**

Nome **MARCELLO MARINO**

Risulta nato il 19/11/1963 in **BRINDISI (BR)**

Atto N. 1861 parte I serie A - anno 1963 - Comune di **BRINDISI (BR)**

(C.F. **BLDMCL63S19B180E**)

Risulta iscritto con i seguenti dati:

Comune di **MESAGNE (BR)** dal 19/11/1963.

Indirizzo **VIA UDINE** dal 19/11/1963.

Data 19/10/2021



L'ufficiale di anagrafe del COMUNE DI MESAGNE
MONTESARDO GRAZIELLA

IL PRESENTE CERTIFICATO DEVE ESSERE PRODOTTO AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI PRIVATI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI (art. 40 DPR 28 dicembre 2000, n.445)

Rilasciato in esenzione da imposta di bollo per uso:
PROCESSUALE (certificati da produrre nel procedimento) - art. 18 DPR 30.5.2002, n. 115 e
Circ. Agenzia delle entrate, 14.8.2002, n. 70/E

Riscossi Euro 0,50 per diritti di segreteria



Estratto per riassunto dai registri degli atti di MORTE

Anno 2021 Parte I Serie N. 150

Dal registro degli atti di morte di questo Comune, anno-parte-serie e numero sopra indicati, risulta che:

Il giorno 16 del mese di ottobre dell' anno 2021
alle ore 07,50
e' deceduta in MESAGNE (BR)

VINCI
SANTA

nata in MESAGNE (LE) il 26/07/1924 atto 369
residente a MESAGNE (BR)
di stato civile vedova di BALDASSARRE COSIMO

ANNOTAZIONI:
 \26

Per estratto dall'originale, ai sensi degli articoli 106 e seguenti del D.P.R. 3 novembre 2000, n.396, esente da imposta di bollo ai sensi dell' art. 7, comma 5 della legge 29 dicembre 1990, n.405.

MESAGNE, 18/10/2021

Si rilascia in carta



L'Ufficiale dello Stato Civile
CAMPANA MARIA CARMELA



Città di Mesagne

Via Roma, 2 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 732232 - fax 0831 732233
www.comune.mesagne.br.it - statocivile@comune.mesagne.br.it

Certificato di MORTE

L'Ufficiale dello Stato Civile
visto il registro degli atti di morte dell' anno 2021

CERTIFICA

che **VINCI**
SANTA

nata in MESAGNE (LE)

il 26/07/1924

e' deceduta in MESAGNE (BR)

il giorno 16 del mese di ottobre dell' anno 2021

come risulta dall'atto N. 150 P. I S.

MESAGNE, 18/10/2021



L'Ufficiale dello Stato Civile
CAMPANA MARIA CARMELA

Si rilascia in carta

Dettagli soggetto

Cognome	BALDASSARRE
Nome	MARCELLO
Codice fiscale	BLDMCL63S19B180E
ID Soggetto	10423

Costo base	204
Tipologia	08
Ubicazione	1
Demografia	09
Conservazione	1
Livello Piano	1
Vetustà	0745
Costo unitario	10943
Superficie	1124

CANONI

VALORI DI INPUT

Valore Locativo	1229944
Indice Istat	28125
Reddito complessivo	0
Detrazioni	0
Tipologia lavoro	PENSIONE

VALORI DI OUTPUT

Canone mensile	3946
Importo ISTAT	11098
Canone Oggettivo	15044
Reddito convenzionale (reddito complessivo - detrazioni): -40% 0	
	Fascia
Canone Soggettivo	22571
Incremento	677
Canone Mensile FINALE	2934

Re: Bonifico pagato

Oggetto: Re: Bonifico pagato

Mittente: marcello <marcellobaldassarre@tiscali.it>

Data: 09/03/2023, 08:17

A: Rocco Caforio <rocco.caforio@arcanordsalento.it>

Signor Rocco Caforio, buongiorno, ci sono novità? Sono Marcello Baldassarre

Il 19 dicembre 2022 13:21:58 CET, Rocco Caforio <rocco.caforio@arcanordsalento.it> ha scritto:

BUONGIORNO, HO RICEVUTO IL VERSAMENTO DI €. 163, RIMANIAMO IN ATTESA DEL
VERSAMENTO DI €. 300 COME DA RACCOMANDATA DEL 3 NOVEMBRE 2022. AD OGNI
BUON CONTO SI ALLEGA NUOVAMENTE IN COPIA

Il 19/12/2022 12:08, marcello ha scritto:

Inviato dall'app Tiscali Mail.

Inviato dall'app Tiscali Mail.



ARCA NORD SALENTO
CANONI DI LOCAZIONE 2022
QUIETANZA DI PAGAMENTO

Dati Ordinante

Nominativo BALDASSARRE MARCELLO

Codice fiscale BLDMCL63S19B180E

Riferimenti dell'operazione

Emesso da Ente Creditore: ARCA NORD SALENTO

Codice Fiscale Ente Creditore: 00061820742

Codice IUV: 01082229800004642

Numero Avviso: 301082229800004642

Importo dovuto €: 300.90

Causale: DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI

Data operazione: 2022-12-28

Denominazione PSP: A-Tono Payment Institute S.p.A.

Identificativo pagamento assegnato da PSP: 018ef949b4ee4f2d822650502a345710

Dettagli del pagamento:

Nella pagina seguente è riportata la ricevuta completa con gli ulteriori dettagli dell'operazione.

RICEVUTA DI PAGAMENTO

Stampata in data: 29/12/2022 08:00

Importo totale pagato: 000.00	Ente: pagamento eseguito
Id Univoco Versamento: 01082229800004642	Dominio ente: 00061820742
Stazione richiedente: -	Riferimento data richiesta: 2022-12-28
Codice contesto pagamento: -	Data ricevuta: 28/12/2022 : 16:42

Denominazione: A-Tono Payment Institute S.p.A.	Denominazione: ARCA NORD SALENTO
Identificativo PSP: ATPIITM1	Codice fiscale: 00061820742

Anagrafica: BALDASSARRE MARCELLO
Tipo: Persona Fisica
Codice fiscale: BLDMCL63S19B180E

DOVUTI PAGATI

01082229800004642	300.90	018ef949b4ee4f2d822650502a345710
	00061820742	
	9/0902101TS/	
	DEPOSITO A GARANZIA DEGLI OBBLIGHI CONTRATTUALI	

Num Ord. TARIFFA	DESIGNAZIONE DEI LAVORI	DIMENSIONI				Quantità	IMPORTI	
		par.ug	lung.	larg.	H/peso		unitario	TOTALE
	R I P O R T O					48,00		376'029,04
	SOMMANO cad					48,00	81,10	3'892,80
41 I.002.004.c 17/10/2017	Fornitura e posa in opera di lavabo in porcellana vetrificata per disabili, realizzato secondo le vigenti norme di abbattimento delle barriere architettoniche, costituito da lavabo ... dizio della D.L., il rifiuto dei materiali stessi. incremento per f. p. o. di mensole reclinabili con sistema pneumatico					12,00		
	SOMMANO cad					12,00	540,45	6'485,40
42 I.002.009 17/10/2017	Fornitura e posa in opera di vaso/bidet igienico in porcellana vetrificata per disabili, realizzato secondo le vigenti norme di abbattimento delle barriere architettoniche, costitu ... 4542-4543. Eventuali imperfezioni o difetti possono comportare, a giudizio della D.L., il rifiuto dei materiali stessi.					12,00		
	SOMMANO cad					12,00	575,00	6'900,00
43 I.002.005 17/10/2017	Fornitura e posa in opera di bidet in porcellana vetrificata (vitreo-china) standard o tipo filo muro a pianta di forma variabile o comunque conforme ai prodotti in uso nel merca ... 4542-4543. Eventuali imperfezioni o difetti possono comportare, a giudizio della D.L., il rifiuto dei materiali stessi.					12,00		
	SOMMANO cad					12,00	200,00	2'400,00
44 I.002.012 17/10/2017	Fornitura e posa in opera di cassetta di scarico per il lavaggio del vaso igienico, del tipo da incasso a parete (non in vista), realizzata a monoblocco con materiale plastico, con ... o per il raccordo tra tubo di risciacquamento e vaso. È inoltre compreso quanto altro occorre per dare il lavoro finito.					12,00		
	SOMMANO cad					12,00	228,00	2'736,00
45 I.003.002.a 17/10/2017	Fornitura e posa in opera di accessori bagno per disabili (secondo le vigenti norme di abbattimento delle barriere architettoniche) costituiti da sostegni in tubo di nylon stampato ... reso quanto altro occorrente per dare l'opera completa e funzionante. maniglione ribaltabile da parete, lunghezza cm 80.					12,00		
	SOMMANO cad					12,00	160,65	1'927,80
46 I.003.002.c 17/10/2017	Fornitura e posa in opera di accessori bagno per disabili (secondo le vigenti norme di abbattimento delle barriere architettoniche) costituiti da sostegni in tubo di nylon stampato ... corrente per dare l'opera completa e funzionante. maniglione fisso orizzontale con o senza angolo, lunghezza max cm 400.					12,00		
	SOMMANO cad					12,00	75,75	909,00
47 I.003.002.f 17/10/2017	Fornitura e posa in opera di accessori bagno per disabili (secondo le vigenti norme di abbattimento delle barriere architettoniche) costituiti da sostegni in tubo di nylon stampato ... ltro necessario. È inoltre compreso quanto altro occorrente per dare l'opera completa e funzionante. sedile ribaltabile.					12,00		
	A R I P O R T A R E					12,00		401'280,04

COMMITTENTE:

Num.Ord. TARIFFA	DESIGNAZIONE DEI LAVORI	DIMENSIONI				Quantità	IMPORTI	
		par.ug	lung	larg	H/peso		unitario	TOTALE
	RIPORTO					12,00		401'280,04
	SOMMANO cad					12,00	319,00	3'828,00
48 I.004.004.b 17/10/2017	Fornitura e posa in opera di batteria per vasca o doccia del tipo ad incasso in ottone tipo pesante cromato, realizzata nel rispetto delle norme UNI EN 200, UNI EN 246, UNI EN 248 ... relativi collegamenti. È compreso quanto occorre per dare il lavoro finito. con braccio con soffione rotante per doccia					12,00		
	SOMMANO cad					12,00	153,00	1'836,00
49 I.004.006.a 17/10/2017	Fornitura e posa in opera di gruppo monoforo per lavabo in ottone tipo pesante cromato, realizzato nel rispetto delle norme UNI EN 200, UNI EN 246, UNI EN 248 o delle equivalenti n ... tipo alta, fornito e posto in opera. È compreso quanto occorre per dare il lavoro finito. scarico con comando a pistone					12,00		
	SOMMANO cad					12,00	110,05	1'320,60
50 I.004.007.a 17/10/2017	Fornitura e posa in opera di gruppo monoforo per bidet in ottone tipo pesante cromato, realizzato nel rispetto delle norme UNI EN 200, UNI EN 246, UNI EN 248 o delle equivalenti no ... ico con comando automatico a pistone. È compreso quanto occorre per dare il lavoro finito. scarico con comando a pistone					12,00		
	SOMMANO cad					12,00	112,40	1'348,80
51 I.004.010.c 17/10/2017	Fornitura e posa in opera di gruppo monoforo da installare sul lavello in ottone del tipo pesante cromato, realizzato nel rispetto delle norme UNI EN 200, UNI EN 246, UNI EN 248 o ... erogazione girevole tipo alta. È compreso quanto occorre per dare il lavoro finito. bocca della lunghezza di circa cm 25					12,00		
	SOMMANO cad					12,00	92,50	1'110,00
52 I.004.014.b 17/10/2017	Fornitura e posa in opera di gruppo miscelatore monocomando cromato, realizzato nel rispetto delle norme UNI EN 200, UNI EN 246, UNI EN 248 o delle equivalenti norme NF, per lavabo ... ncorporato perfettamente funzionante. È compreso quanto occorre per dare il lavoro finito. con bocca erogazione girevole					12,00		
	SOMMANO cad					12,00	168,80	2'025,60
53 I.004.015 17/10/2017	Fornitura e posa in opera di gruppo miscelatore monocomando cromato, realizzato nel rispetto delle norme UNI EN 200, UNI EN 246, UNI EN 248 o delle equivalenti norme NF, per bidet, ... dato di raccordi, con filtro incorporato perfettamente funzionante. È compreso quanto occorre per dare il lavoro finito.					12,00		
	SOMMANO cad					12,00	168,80	2'025,60
54 I.004.014.b 17/10/2017	Fornitura e posa in opera di gruppo miscelatore monocomando cromato, realizzato nel rispetto delle norme UNI EN 200, UNI EN 246, UNI EN 248 o delle equivalenti norme NF, per lavabo ... ncorporato perfettamente funzionante. È compreso quanto occorre per dare il lavoro finito. con bocca erogazione girevole					12,00		
	A RIPORTARE					12,00		414'774,64

COMMITTENTE:

OPERE MARITTIME

Capitolo OM 01	Demolizioni e rimozioni	pag.	603
Capitolo OM 02	Bonifiche e scavi	pag.	604
Capitolo OM 03	Fondazioni e consolidamenti	pag.	605
Capitolo OM 04	Calcestruzzi e paratie	pag.	606
Capitolo OM 05	Salpamenti e collocamenti in opera	pag.	608
Capitolo OM 06	Pietrame e scogli	pag.	609
Capitolo OM 07	Murature e pietre da taglio	pag.	610
Capitolo OM 08	Opere in ferro e ghisa	pag.	611
Capitolo OM 09	Opere da pittore	pag.	612
Capitolo OM 10	Arredi portuali e varie	pag.	612
Capitolo OM 11	Moli e pontili galleggianti	pag.	616
Capitolo OM 12	Mano d'opera specializzata e oneri specifici per la sicurezza	pag.	620

IMPIANTI SPORTIVI

Capitolo IS 01	Atletica leggera	pag.	621
Capitolo IS 02	Campi di calcio	pag.	628
Capitolo IS 03	Campi di calcetto	pag.	638
Capitolo IS 04	Campo polivalente (pallacanestro, pallavolo e pallamano)	pag.	642
Capitolo IS 05	Campi di tennis	pag.	655
Capitolo IS 06	Campi di bocce	pag.	658
Capitolo IS 07	Piscine	pag.	661
Capitolo IS 08	Spogliatoi prefabbricati	pag.	663

IGIENE AMBIENTALE

Capitolo IA 01	Sanificazione ambientale	pag.	665
Capitolo IA 02	Elementi per l'igiene ambientale	pag.	666

$$\begin{array}{ccccccc}
 \mathbb{Z} & \xrightarrow{\quad \cdot \quad} & \mathbb{Z} & \xrightarrow{\quad \cdot \quad} & \mathbb{Z} & \xrightarrow{\quad \cdot \quad} & \mathbb{Z} \\
 \downarrow & & \downarrow & & \downarrow & & \downarrow \\
 \mathbb{Z} & \xrightarrow{\quad \cdot \quad} & \mathbb{Z} & \xrightarrow{\quad \cdot \quad} & \mathbb{Z} & \xrightarrow{\quad \cdot \quad} & \mathbb{Z}
 \end{array}$$

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200

18

Num.Ord. TARIFFA	DESIGNAZIONE DEI LAVORI	DIMENSIONI				Quantità	IMPORTI	
		par.ug.	lung.	larg.	H/peso		unitario	TOTALE
	R I P O R T O					12,00		414'774,64
	SOMMANO cad					12,00	168,80	2'025,60
55 NP_17 18/05/2022	accessori bagni, quali porta asciugamani, copri vater, slit porta sapone, slit asciugamani eccc.. e tutto quello che occorre per dare il lavoro finito					12,00		
	SOMMANO ognuno					12,00	500,00	6'000,00
56 NP_03 03/05/2022	Realizzazione di impianto autonomo di acquedotto, comprensivo di scavi, rinterri, fornitura e posa in opera di tubazione idonea e tutto l'occorrente necessario a dare finita l'opera. Locali					16,00		
	SOMMANO cad					16,00	1'700,00	27'200,00
	ARREDI E ATTREZZATURE INFORMATICHE (Cat 2)							
57 NP_04 02/05/2022	Scrivania pannellata da cm. 160x80 con struttura pannellata a piano da mm 25 e comunque scelte in base alle indicazione della DL. Piazza Tiepolo civ. 7 - Lotto 30 Brindisi Piazza Tiepolo civ. 9 - Lotto 30 Brindisi Via Sicilia civ. 13 - Lotto 5 Brindisi Via Egnazia civ. 90 - Lotto 111 Brindisi Via della Corte civ. 4 sc. A - Lotto 26 Ostuni Piazza Favretto civ. 25 - Lotto 54 Brindisi Piazza Favretto civ. 27 - Lotto 54 Brindisi Piazza Favretto civ. 28 - Lotto 54 Brindisi Piazza Favretto civ. 30 - Lotto 54 Brindisi Piazza Favretto civ. 31 - Lotto 54 Brindisi Piazza Favretto civ. 33 - Lotto 54 Brindisi Via Carducci civ. 27 - Lotto 110 Brindisi Via Egnazia civ. 92 - Lotto 111 Brindisi Via della Corte civ. 3 sc. C - Lotto 26 Ostuni Via della Corte civ. 3 sc. D - Lotto 26 Ostuni					1,00 2,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00		
	SOMMANO cad					16,00	170,00	2'720,00
58 NP_05 02/05/2022	allungo aggregato per scrivania da cm. 100x60 con fianco pannellato e comunque scelte in base alle indicazione della DL. Piazza Tiepolo civ. 7 - Lotto 30 Brindisi Piazza Tiepolo civ. 9 - Lotto 30 Brindisi Via Sicilia civ. 13 - Lotto 5 Brindisi Via Egnazia civ. 90 - Lotto 111 Brindisi Via della Corte civ. 4 sc. A - Lotto 26 Ostuni Piazza Favretto civ. 25 - Lotto 54 Brindisi Piazza Favretto civ. 27 - Lotto 54 Brindisi Piazza Favretto civ. 28 - Lotto 54 Brindisi Piazza Favretto civ. 30 - Lotto 54 Brindisi Piazza Favretto civ. 31 - Lotto 54 Brindisi Piazza Favretto civ. 33 - Lotto 54 Brindisi Via Carducci civ. 27 - Lotto 110 Brindisi Via Egnazia civ. 92 - Lotto 111 Brindisi Via della Corte civ. 3 sc. C - Lotto 26 Ostuni Via della Corte civ. 3 sc. D - Lotto 26 Ostuni					1,00 2,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 1,00 2,00 1,00		
	SOMMANO cad					13,00	130,00	1'690,00
59 NP_06 02/05/2022	Cassettiera a tre cassetti su ruote con serratura e struttura pannellata e comunque scelte in base alle indicazione della DL. Piazza Tiepolo civ. 7 - Lotto 30 Brindisi Piazza Tiepolo civ. 9 - Lotto 30 Brindisi Via Sicilia civ. 13 - Lotto 5 Brindisi Via Egnazia civ. 90 - Lotto 111 Brindisi					1,00 2,00 1,00 1,00		
	A R I P O R T A R E					5,00		454'410,24

COMMITTENTE:

348/200579

✓

Dichiarazione sostitutiva
(art. 46/47 - DPR 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto BALNASSANNE MANOELLO nato a BRINDISI (BR)
il 19-11-1963 residente in AC. S. GIOV. ()
Via/Piazza V. D. L. N. S. - N. 105 B.

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 "X" (barrare con X) con potenza nominale di KW 2.5 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. 33, SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

Data 20-10-2021

FIRMA DEL DICHIARANTE

B. Manocchio

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 è stata resa in mia presenza
rilasciata da
Brindisi, lì
Il Funzionario *[firma]*

dati relativi all'anno 2023

del contribuente 00061820742 - ARCA NORD SALENTO

ATTO

Modello	RLI TELEMATICO	Data registrazione	29/7/2023
Ufficio registrazione	UPRA UT BRINDISI (UDR)	Numero	002898
Serie	37	Ruolo	locatore
Negoziò	LOCAZIONE DI IMMOBILE AD USO ABITATIVO (LI)	Valore dichiarato	352,08 € annuale
Data stipula	24/7/2023	Data fine locazione	24/7/2024
Data inizio locazione	24/7/2023		
Codice identificativo contratto	TUR2370029980000		
Protocollo Telematico	2301291054086998		

elenco delle CONTROPARTI

RIDMOL636193190E

Basilio de Maffei



COMUNE DI MESAGNE

Certificato storico di Residenza

L'ufficiale di anagrafe

A norma dell'art. 33 del D.P.R. 30/5/1989, N.223;
Visti i dati registrati dal COMUNE DI MESAGNE

Certifica che nell'ANAGRAFE NAZIONALE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE

Cognome BALDASSARRE

Nome MARCELLO MARINO

Risulta nato il 19/11/1963 in BRINDISI (BR)

Atto N. 1861 parte I serie A - anno 1963 - Comune di BRINDISI (BR)

(C.F. BLDNCL63S19B180E)

Risulta iscritto con i seguenti dati:

Comune di MESAGNE (BR) dal 19/11/1963.

Indirizzo VIA UDINE dal 19/11/1963.

Data 19/10/2021

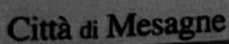


L'ufficiale di anagrafe del COMUNE DI MESAGNE
MONTESARDO GRAZIELLA

IL PRESENTE CERTIFICATO DEVE ESSERE PRODOTTO AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA
AMMINISTRAZIONE O AI PRIVATI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI (art. 40 DPR 28 dicembre 2000,
n.445)

Rilasciato in esenzione da imposta di bollo per uso:
PROCESSUALE (certificati da produrre nel procedimento) - art. 18 DPR 30.5.2002, n. 115 e
Circ. Agenzia delle entrate, 14.8.2002, n. 70/E

Riscossi Euro 0,50 per diritti di segreteria



Via Roma, 2 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 732232 - fax 0831 732233
www.comune.mesagne.br.it - statocivile@comune.mesagne.br.it

Estratto per riassunto dai registri degli atti di MORTE

Anno 2021 Parte I Serie N. 150

Dal registro degli atti di morte di questo Comune, anno-parte-serie e numero sopra indicati, risulta che:

Il giorno 16 del mese di ottobre dell' anno 2021
alle ore 07,50
e' deceduta in MESAGNE (BR)

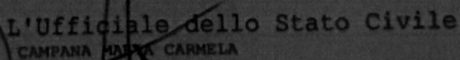
VINCI
SANTA

nata in MESAGNE (LE) il 26/07/1924 atto 369
residente a MESAGNE (BR)
di stato civile vedova di BALDASSARRE COSIMO

ANNOTAZIONI:
126

Per estratto dall'originale, ai sensi degli articoli 106 e seguenti del D.P.R. 3 novembre 2000, n.396, esente da imposta di bollo ai sensi dell' art. 7, comma 5 della legge 29 dicembre 1990, n.405.

MESAGNE, 18/10/2021



Si rilascia in carta



Città di Mesagne

Via Roma, 2 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 732232 - fax 0831 732233
www.comune.mesagne.br.it - statocivile@comune.mesagne.br.it

Certificato di MORTE

L'Ufficiale dello Stato Civile
visto il registro degli atti di morte dell' anno 2021

CERTIFICA

che **VINCI**
SANTA

nata in MESAGNE (LE)

il 26/07/1924

e' deceduta in MESAGNE (BR)

il giorno 16 del mese di ottobre dell' anno 2021

come risulta dall'atto N. 150 P. I S.

MESAGNE, 18/10/2021



L'Ufficiale dello Stato Civile
CANFANA MARTA ARMELA

Si rilascia in carta



RAPPORTO DI CONTROLLO TECNICO PER IMPIANTO TERMICO DI POTENZA INFERIORE A 35 KW

Il rapporto di controllo deve essere compilato dall'operatore incaricato e consegnato in copia al responsabile dell'impianto, che ne deve confermare ricevuta per presa visione.

Impianto termico sito nel Comune di MESAGNE

In Via/piazza UDINE n° 103 piano 1° interno Cap 710

Responsabile dell'impianto: BALDASSARRE MARCELLO tel. _____

Indirizzo _____

In qualità di: ☒ proprietario ☐ occupante ☐ terzo responsabile

A. IDENTIFICAZIONE DELL'IMPIANTO

Costruttore SIME Modello FARMAT 25 BF

Marchatura efficienza energetica: (decreto del Presidente della Repubblica 15 novembre 1996, n. 660): _____

Matr. 3102844183 Anno di costruzione _____ Riscaldamento ☒ Acqua calda sanitaria ☒

Pot. term. nom. utile (kW) 25,8 Caldaia tipo: (1) B ☐ C ☒ Tiraggio Naturale ☐ Forzato ☒

Combustibile: Gas di rete ☒ GPL ☐ Gasolio ☐ Kerosene ☐ Altri ☐

Data installazione 21-07-2001 Data controllo 19-03-04 Locale installazione _____

DOCUMENTAZIONE TECNICA DI CORREDO

	SI	NO	N.C.(2)
Attestazione di conformità dell'impianto	☒	☐	☐
Manuale d'uso e manutenzione	☒	☐	☐
Manuale d'uso e manutenzione	☒	☐	☐

ESAME VISIVO DEL LOCALE DI

	SI	NO	N.C.(2)
Capacità del locale di installazione	☒	☐	ES(3)
Adeguate dimensioni aperture ventilazione	☒	☐	☐
Aperture di ventilazione libere da ostruzioni	☒	☐	☐

ESAME VISIVO DEI CANALI DA FUMO

	SI	NO	N.C.(2)
Sezione corretta	☒	☐	☐
Connessioni corrette	☒	☐	☐
Isolamenti corrette	☒	☐	☐
Pressione corretta	☒	☐	☐
Lo stato di conservazione	☒	☐	☐

F. CONTROLLO DELL'APPARECCHIO

	SI
Ugelli del bruciatore principale e del bruciatore pilota (se esiste) puliti	☒
Dispositivo rompitiraggio-antivento privo di evidenti tracce di deterioramento ossidazione e/o corrosione	☒
Scambiatore lato fumi pulito	☒
Accensione e funzionamento regolari	☒
Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente	☒
Assenza di perdite e ossidazione dai/sui raccordi	☒
Valvola di sicurezza contro la sovrappressione a scarico libero	☒
Vaso di espansione carico	☒
Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati	☒
Organi soggetti a sollecitazioni termiche integri e senza segni di usura e/o deformazioni	☒
Circuito aria pulito e libero da qualsiasi impedimento	☒
Guarnizione di accoppiamento al generatore integra	☒

...ricato e consegnato in copia al responsabile dell'impianto, che ne deve...

SAGNE

DASSARRE MARCELLO 103 piano 1° interno

☐ occupante ☐ terzo responsabile

Modello FARMAT 25 BF

ella Repubblica 15 novembre 1996, n. 660):

Riscaldamento ☒ Acqua calda sanitaria ☒
B ☐ C ☒ Tiraggio Naturale ☐ Forzato ☒
Altri ☐

asolio ☐ Kerosene ☐

controllo 19.03-07

Locale installazione

N.C.(2) F. CONTROLLO DELL'APPARECCHIO

☐ Ugelli del bruciatore principale e del bruciatore pilota (se esiste) pul

☐ Dispositivo rompitraggio-antivento privo di evidenti tracce

☐ di deterioramento ossidazione e/o corrosione

G. CONTROLLO DELL'IMPIANTO
P=Positivo N=Negativo N.A.=non applicabile

Scarico in camino singolo
Scarico in canna fumaria collettiva ramificata
Scarico a parete

non esistono reflussi dei fumi nel locale

assenza di perdite dai condotti di scarico

Controllo assenza fughe di gas
Verifica visiva colbentazioni
Verifica efficienza evacuazione fumi

Effettuato ☒ Non effettuato ☐

Temp. fumi (°C) 111,3	Temp. ambiente (°C) 16,2	O ₂ (%) 7,3	CO ₂ (%) 3,9	Bacharach (n°) 	CO (ppm) 23	Rend.to Comb. 90,1
--------------------------	-----------------------------	---------------------------	----------------------------	---	----------------	-----------------------

Osservazioni⁽⁵⁾⁽⁸⁾

raccomandazioni⁽⁶⁾⁽⁸⁾ (in attesa di questi interventi l'impianto può essere messo in funzione)

Responsabile dell'impianto: BALDA-S

Indirizzo

in qualità di: ☒ proprietario

A. IDENTIFICAZIONE DELL'IMPIANTO

Costruttore SIME

Marcatura efficienza energetica: (decreto del Presidente della Repubblica)

Matr. 3102844183 Anno di costruzione

Pot. term. nom. utile (kW) 25,8 Caldaia tipo: (1) B ☐

Combustibile: Gas di rete ☒ GPL ☐ Gasolio ☐

Data installazione 21-07-2001 Data controllo

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA DI CORREDO

Dichiarazione di conformità dell'impianto

Libretto d'impianto

Libretto d'uso e manutenzione

SI	NO	N.C.
☒	☐	☐
☒	☐	☐
☒	☐	☐

C. ESAME VISIVO DEL LOCALE DI INSTALLAZIONE

in data 6-2-70
☐ Nuova installazione ☐ Ristrutturazione ☐ Sostituzione del generatore ☒ Compilazione libretto impianto esistente

1.2 UBICAZIONE E DESTINAZIONE DELL'EDIFICIO

Indirizzo VIA VONNE
Comune N. 103 Palazzo Scala Interno
Provincia BR

☒ Singola unità immobiliare Categoria: ☒ E.1 ☐ E.2 ☐ E.3 ☐ E.4 ☐ E.5 ☐ E.6 ☐ E.7 ☐ E.8
Volume lordo riscaldato: (m³)
Volume lordo raffrescato: (m³)

1.3 IMPIANTO TERMICO DESTINATO A SODDISFARE I SEGUENTI SERVIZI

☒ Produzione di acqua calda sanitaria (acs)
☒ Climatizzazione invernale
☐ Climatizzazione estiva
☐ Altro

Potenza utile 25 (kW)
Potenza utile 23 (kW)
Potenza utile (kW)

1.4 TIPOLOGIA FLUIDO VETTORE

☒ Acqua ☐ Aria ☐ Altro

1.5 INDIVIDUAZIONE DELLA TIPOLOGIA DEI GENERATORI

☒ Generatore a combustione ☐ Pompa di calore ☐ Macchina frigorifera
☐ Teleriscaldamento ☐ Teleraffrescamento ☐ Cogenerazione / trigenerazione
☐ Altro

Eventuale integrazione con:

☐ Pannelli solari termici: superficie totale lorda (m²)
☐ Altro Potenza utile (kW)
Per: ☐ Climatizzazione invernale ☐ Climatizzazione estiva ☐ Produzione acs ☐

RAPPORTO DI CONTROLLO TECNICO PER IMPIANTO TERMICO DI POTENZA INFERIORE A 35 KW

Il rapporto di controllo deve essere compilato dall'operatore incaricato e consegnato in copia al responsabile dell'impianto, che ne deve confermare ricevuta per presa visione.

Impianto termico sito nel Comune di **MESAGNE** 103 piano 1° Interno Cap **72023**
 in Via/piazza **UDINE**
 Responsabile dell'impianto: **BALDASSARRE MARCELLO**
 Indirizzo _____
 in qualità di: ☒ proprietario ☐ occupante ☐ terzo responsabile

A. IDENTIFICAZIONE DELL'IMPIANTO

Costruttore **SIME** Modello **FARNAT 25 BF**
 Marcatura efficienza energetica: (decreto del Presidente della Repubblica 15 novembre 1996, n. 660):
 Matr. **310284183** Anno di costruzione _____
 Pot. term. nom. utile (kW) **25,8** Caldaie tipo: (1) ☐ B ☒ C ☐ D Riscaldamento ☒ Acqua calda sanitaria ☒
 Combustibile: Gas di rete ☒ GPL ☐ Gasolio ☐ Kerosene ☐ Altri ☐ Tiraggio Naturale ☐ Forzato ☒
 Data installazione **21-07-2001** Data controllo **19-03-07** Locale installazione _____

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA DI CORREDO

Dichiarazione di conformità dell'impianto ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.⁽²⁾
 Libretto d'impianto ☒ ☐ ☐
 Libretto d'uso e manutenzione ☒ ☐ ☐

C. ESAME VISIVO DEL LOCALE DI INSTALLAZIONE

Idoneità del locale di installazione ☒ SI ☐ NO ☐ ES⁽³⁾
 Adeguate dimensioni aperture ventilazione ☒ ☐ ☐
 Aperture di ventilazione libere da ostruzioni ☒ ☐ ☐

D. ESAME VISIVO DEI CANALI DA FUMO

Pendenza corretta ☒ SI ☐ NO ☐
 Sezioni corrette ☒ ☐ ☐
 Curve corrette ☒ ☐ ☐
 Lunghezza corretta ☒ ☐ ☐
 Buono stato di conservazione ☒ ☐ ☐

E. CONTROLLO EVACUAZIONE DEI PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE

Scarico in camino singolo ☒ SI ☐ NO ☐
 Scarico in canna fumaria collettiva ramificata ☒ ☐ ☐
 Scarico a parete ☒ ☐ ☐
 Per apparecchio a tiraggio naturale: non esistono riflussi dei fumi nel locale ☐ ☐ ☐
 Per apparecchio a tiraggio forzato: assenza di perdite dai condotti di scarico ☒ ☐ ☐

F. CONTROLLO DELL'APPARECCHIO

Ugelli del bruciatore principale e del bruciatore pilota (se esiste) puliti ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.
 Dispositivo rompitiraggio-antivento privo di evidenti tracce di deterioramento ossidazione e/o corrosione ☒ ☐ ☐
 Scambiatore lato fumi pulito ☒ ☐ ☐
 Accensione e funzionamento regolari ☒ ☐ ☐
 Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente ☒ ☐ ☐
 Assenza di perdite e ossidazione dai/sui raccordi ☒ ☐ ☐
 Valvola di sicurezza contro la sovrappressione a scarico libero ☒ ☐ ☐
 Vaso di espansione carico ☒ ☐ ☐
 Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati ☒ ☐ ☐
 Organi soggetti a sollecitazioni termiche integri e senza segni di usura e/o deformazioni ☒ ☐ ☐
 Circuito aria pulito e libero da qualsiasi impedimento ☒ ☐ ☐
 Guarnizione di accoppiamento al generatore integra ☒ ☐ ☐

G. CONTROLLO DELL'IMPIANTO

P=Positivo N=Negativo N.A.=non applicabile
 Controllo assenza fughe di gas ☒ P ☐ N ☐ N.A.
 Verifica visiva coibentazioni ☒ ☐ ☐
 Verifica efficienza evacuazione fumi ☒ ☐ ☐

H. CONTROLLO DEL RENDIMENTO DI COMBUSTIONE:

Effettuato ☒ Non effettuato ☐ **S1 = Analisi di comb.**

Temp. fumi (°C)	Temp. ambiente (°C)	O ₂ (%)	CO ₂ (%)	Bacharach (n")	CO (ppm)	Rendimento Combustione (%)	Tiraggio (Pa) ⁽⁴⁾
111,3	16,2	7,3	3,9		23	90,1	

Osservazioni⁽⁵⁾⁽⁶⁾

Raccomandazioni⁽⁶⁾⁽⁸⁾ (in attesa di questi interventi l'impianto può essere messo in funzione)

In mancanza di prescrizioni esplicite, il tecnico dichiara che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

Al fini della sicurezza l'impianto può funzionare ☒ SI ☐ NO

Prescrizioni⁽⁷⁾⁽⁸⁾ (in attesa di questi interventi l'impianto non può essere messo in funzione)

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissione dell'impianto o dell'apparecchio da parte di ovvero da carenze di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato.

TECNICO CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO:

Nome e Cognome **IAN CARWCCI**

Indirizzo _____

Ragione Sociale

TECH SYSTEM
 di D'ANCONA ROBERTO & C. s.r.l.
 Via Roma 73
 72023 MESAGNE (BR)

Telefono _____

Estremi del documento di qualifica **AA DI BRINDISI 32965**

Orario di arrivo presso l'impianto **TECH SYSTEM 09:00**

di D'ANCONA ROBERTO & C. s.r.l.

Via Roma 73

72023 MESAGNE (BR)

Orario di partenza dall'impianto **10:00**

Firma del responsabile dell'impianto (per presa visione)

[Firma]

RAPPORTO TECNICO dell'impianto installato nell'immobile sito in **MESAGNE**
via **UBINE** n° **103** Piano **1°** Interno **—**
Cognome **BALBASSARRE** Nome **MARCELLO** n° **103** Piano **1°** Interno **—**
via **UBINE**
in qualità di: ☒ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore di condominio ☐ Terzo responsabile

DATI DI TARGA DELL'APPARECCHIO
Costruttore **SIRE** Modello **TARKAF 25 BF** Matr. **310C844183**
Anno **258** Tipo: ☒ B ☐ C ☐ E Tiraggio: Naturale ☐ Forzato ☒
Condensazione: ☐ SI ☒ NO ☐ Combustibile: Gas di rete ☐ GPL ☐ Gasolio ☐ Kerosene ☐ Altri ☐
Data Installazione **21.01.2001** Data Controllo **10.12.04**

1. DOCUMENTO DI IMPIANTO			5. CONTROLLO DELL'APPARECCHIO					
	SI	NO	NC ⁽¹⁾		SI	NO	NC	
Dichiarazione di conformità dell'impianto	☒	☐	☐	Ugelli del bruciatore principale e del bruciatore pilota (se esiste) puliti	☒	☐	☐	
Libretto d'impianto	☒	☐	☐	Dispositivo rompi-raggi-antiverdimento privo di evidenti tracce di deterioramento ossidazione e/o corrosione	☒	☐	☐	
Libretto d'uso e manutenzione	☒	☐	☐					
2. ESAME VISIVO DEL LOCALE DI INSTALLAZIONE			6. CONTROLLO IMPIANTO					
Idoneità del locale di installazione	☒	☐	☐	Scambiatore lato fumi pulito	☒	☐	☐	
Adeguate dimensioni aperture ventilazione	☒	☐	☐	Accensione e funzionamento regolari	☒	☐	☐	
Aperture di ventilazione libere da ostruzioni	☒	☐	☐	Dispositivo di comando e regolazione funzionanti regolari	☒	☐	☐	
3. ESAME VISIVO DEI CANALI DI FUMO			Assenza di perdite e ossidazione dai/sui raccordi			☒	☐	
Pendenza corretta	☒	☐	☐	Valvola di sicurezza contro la sovrappressione a scarico libero	☒	☐	☐	
Sezioni corrette	☒	☐	☐					
Curve corrette	☒	☐	☐	Vaso di espansione carico	☒	☐	☐	
Lunghezza corretta	☒	☐	☐	Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati	☒	☐	☐	
Buono stato di conservazione	☒	☐	☐	Organi soggetti a sollecitazioni termiche integri e senza segni di usura e/o deformazioni	☒	☐	☐	
4. CONTROLLO EVACUAZIONI PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE			Circuito aria pulito e libero da qualsiasi impedimento			☒	☐	
L'apparecchio scarica in camino singolo o canna fumaria collettiva ramificata	☒	☐	☐	Guarnizione di accoppiamento al generatore integrata	☒	☐	☐	
L'apparecchio scarica a parete	☒	☐	☐					
Per apparecchi a tiraggio naturale: non esistono riflussi dei fumi nel locale	☒	☐	☐					
Per apparecchi a tiraggio forzato: assenza di perdite dai condotti di scarico	☒	☐	☐					
7. CONTROLLO RENDIMENTO DI COMBUSTIONE ⁽²⁾ ; EFFETTUATO IN data ⁽³⁾ : 10.12.04								
Temp. fumi (°C)	Temp. ambiente (°C)	O ₂ (%)	CO ₂ (%)	Bacharach (n°)	CO (%)	Rend.to Combustione a Pot. Nominale (%)		
100,4	10,3	14,1	9,2	1	3P	90,0		

Osservazioni⁽⁷⁾:

Raccomandazioni⁽⁸⁾:

Raccomandazioni⁽⁹⁾ (l'impianto può funzionare solo dopo l'esecuzione di quanto prescritto):

In mancanza di prescrizioni esplicite, il tecnico dichiara che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente senza compromettere la sicurezza di persone, animali domestici e beni. Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, o da carenze di manutenzione successive.

Il Rapporto di controllo deve essere compilato dall'operatore incaricato e consegnato in copia al responsabile dell'impianto, che ne deve confermare ricevuta per presa visione.

TECNICO CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO⁽¹⁰⁾:

Ragione sociale **TECH SYSTEM SAS**
Timbro e Firma dell'operatore **[Firma]**

Nome e Cognome **ROBERTO L'ANGELO**
Indirizzo - Telefono **VIA FERRIERO 1° S. VITO F.F.**
Estremi documento qualifica **AA 61 BRINDISI 32965**
Firma presa visione proprietario **[Firma]**

FIRMA PER PRESA VISIONE DEL RESPONSABILE E AUTODICHIARAZIONE⁽¹¹⁾

Il sottoscritto **BALBASSARRE MARCELLO** in qualità di responsabile dell'impianto termico ubicato in
(comune) **MESAGNE** Via **UBINE** n° **103** Piano **1°** Interno **—** ai sensi dell'art. 11, comma 20
del DPR 26 agosto 1993, n. 412 dichiara che l'impianto in questione risulta conforme alle prescrizioni previste dal decreto stesso.
Cod. Fiscale **[Firma]** Data **10.12.04** Il dichiarante **[Firma]**

NOTE: (1) Responsabile dell'esercizio, proprietario, occupante o qualsiasi titolo dell'immobile, l'amministrazione per impianti termici centralizzati. La responsabilità è delegabile anche a terzi con apposito atto scritto. (2) Tipo B o C risp. generatore con focolare chiuso o aperto. (3) NON CONTROLLABILE per il singolo aspetto non è possibile effettuare i necessari ricambi diretti senza ricorrere ad attrezzature speciali; tuttavia le parti controllabili sono in regola e non si ha alcuna indicazione di anomalia nelle parti non controllabili. (4) Per installazione esterna dell'impianto al punto 2 barrare solo la casella ES. (5) Inserire risultato controllo fumi. In assenza del foro di prelievo il responsabile deve far eseguire il foro al manutentore. Se il canale da fumo è parte integrante dell'apparecchio, il manutentore deve seguire le indicazioni riportate sul libretto d'uso dell'apparecchio. Se il canale di fumo non fa parte integrante dell'apparecchio, il manutentore deve praticare il foro secondo la norma UNI 10309/94. Nel caso di impossibilità a praticare il foro, allegare apposita dichiarazione. (6) È obbligatoria la data in cui è stato effettuato l'ultimo controllo del rendimento. L'omissione di tale data e dei valori comporterà la non validità della dichiarazione. (7) Va indicata dal tecnico la causa di ogni dato negativo riscontrato e gli eventuali interventi manutentivi effettuati. (8) Vanno indicate dal tecnico le raccomandazioni ritenute opportune in merito ad eventuali carenze non eliminate che comunque non comprometteranno la sicurezza dell'impianto. (9) Il tecnico avendo riscontrato e non eliminato carenze che possano compromettere la sicurezza, dopo aver messo fuori servizio l'impianto, indica le operazioni necessarie per il ripristino delle condizioni di sicurezza. (10) L'autodichiarazione priva di timbro e firma del manutentore è considerata NULLA. (11) L'autodichiarazione priva della firma del responsabile è considerata NULLA.

Allegato G

RAPPORTO DI CONTROLLO TECNICO PER IMPIANTO TERMICO DI POTENZA INFERIORE A 35 KW

Il rapporto di controllo deve essere compilato dall'operatore incaricato e consegnato in copia al responsabile dell'impianto, che ne deve confermare ricevuta per presa visione.

Impianto termico sito nel Comune di UDINE MESAGNE 103 piano 1° Interno Cap. 71023

Responsabile dell'impianto: BALDASSARRE MARCELLO tel. _____

Indirizzo _____

In qualità di: ☒ proprietario ☐ occupante ☐ terzo responsabile

A. IDENTIFICAZIONE DELL'IMPIANTO

Costruttore SIME Modello FARNAT 25 BF

Marchio efficienza energetica (decreto del Presidente della Repubblica 15 novembre 1999, n. 560): 310244/183

Pol. term. nom. utile (kW) 25.8 Caldaia tipo: ☐ B ☒ C ☐ D ☐ E ☐ F ☐ G ☐ H ☐ I ☐ J ☐ K ☐ L ☐ M ☐ N ☐ O ☐ P ☐ Q ☐ R ☐ S ☐ T ☐ U ☐ V ☐ W ☐ X ☐ Y ☐ Z

Combustibile: gas di rete ☒ GPL ☐ Gasolio ☐ Kerosene ☐ Altri ☐ Forzato ☒

Data installazione 21-07-2001 Data controllo 19-03-04 Località installazione _____

B. DOCUMENTAZIONE TECNICA DI CORREDO

Dichiarazione di conformità dell'impianto ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Libretto d'impianto ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Libretto d'uso e manutenzione ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

C. ESAME VISIVO DEL LOCALE DI INSTALLAZIONE

Idoneità del locale di installazione ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Adeguate dimensioni aperture ventilazione ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Aperture di ventilazione libere da ostruzioni ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

D. ESAME VISIVO DEI CANALI DA FUMO

Pendenza corretta ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Sezioni corrette ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Curve corrette ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Lunghezza corretta ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Buono stato di conservazione ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

E. CONTROLLO EVACUAZIONE DEI PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE

Scarico in camino singolo ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Scarico in canna fumaria collettiva ramificata ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Scarico a parete ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Per apparecchio a tiraggio naturale: non esistono ritratti dei fumi nel locale ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Per apparecchio a tiraggio forzato: assenza di perdite dai condotti di scarico ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

F. CONTROLLO DELL'APPARECCHIO

Ugelli del bruciatore principale e del bruciatore pilota (se esiste) puliti ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Dispositivo rompitiraggio-antirvento privo di evidenti tracce di deterioramento ossidazione e/o corrosione ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Scambiatore letto fumi pulito ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Accensione e funzionamento regolari ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Assenza di perdite e ossidazione dai/sui raccordi ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Valvola di sicurezza contro la sovrappressione a scarico libero ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Vaso di espansione carico ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Organi soggetti a sollecitazioni termiche integri e senza segni di usura e/o deformazioni ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Circolo aria pulito e libero da qualsiasi impedimento ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

Guarnizione di accoppiamento al generatore integra ☒ SI ☐ NO ☐ N.C.

G. CONTROLLO DELL'IMPIANTO

P=Positivo N=Negativo N.A.=non applicabile

Controllo assenza fughe di gas ☒ SI ☐ NO ☐ N.A.

Verifica visiva combustioni ☒ SI ☐ NO ☐ N.A.

Verifica efficienza evacuazione fumi ☒ SI ☐ NO ☐ N.A.

H. CONTROLLO DEL RENDIMENTO DI COMBUSTIONE:

Effettuato ☒ Non effettuato ☐ SI = Analisi di combustione

Temp. fumi (°C) 111,3 Temp. ambiente (°C) 16,2 O_2 (%) 7,3 CO_2 (%) 3,9 Bacharach (n°) 23 Rend.to Combustione (%) 90,1 Tiraggio (Pa)⁽¹⁾ _____

Osservazioni⁽¹⁾⁽²⁾ _____

Raccomandazioni⁽¹⁾⁽²⁾ (in attesa di questi interventi l'impianto può essere messo in funzione) _____

In mancanza di prescrizioni esplicite, il tecnico dichiara che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

Al fini della sicurezza l'impianto può funzionare ☒ SI ☐ NO

Prescrizioni⁽¹⁾⁽²⁾ (in attesa di questi interventi l'impianto non può essere messo in funzione) _____

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissione dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenze di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato.

TECNICO CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO:

Nome e Cognome MAN CARLUCCI Regione Sociale TECH SYSTEM

Indirizzo _____ Telefono _____

Estremi del documento di qualifica AA DI BRIDISI 32965

Orario di arrivo TECH SYSTEM 09:00 Orario di partenza dell'impianto 10:00

Firma del responsabile dell'impianto (per presa visione) _____

di i
climatizza
(Allegato I - D
ATTENZIONE: Il pre
te integrante dell'im
rcio essere conserva
ogni verifica e inter

TEM
TO AC
142

SP

RAPPORTO TECNICO dell'impianto installato nell'immobile sito in **MESAGNE**
via **UBINE**

n° **103** Piano **1°** Interno **—**

Cognome **BALBASSARRE**
via **UBINE**

RESPONSABILE DELL'IMPIANTO TERMICO⁽¹⁾
Nome **MARCELLO**

n° **103** Piano **1°** Interno **—**

In qualità di: ☒ Proprietario ☐ Occupante ☐ Amministratore di condominio ☐ Terzo responsabile

DATI DI TARGA DELL'APPARECCHIO

Costruttore **SIME** Modello **FARKAT 25 BF** Mat. **310CRH4183**
Anno **258** Tipo⁽²⁾: B ☒ C ☐ Tiraggio: Naturale ☐ Forzato ☒
Condensazione: SI ☐ NO ☒ Combustibile: Gas di rete ☐ GPL ☐ Gasolio ☐ Kerosene ☐ Altri ☐
Data Installazione **21.01.2001** Data Controllo **10.12.04**

1. DOCUMENTO DI IMPIANTO		SI	NO	NC ⁽³⁾	5. CONTROLLO DELL'APPARECCHIO		SI	NO	NC	
Dichiarazione di conformità dell'impianto		☒	☐	☐	Ugelli del bruciatore principale e del bruciatore pilota (se esiste) puliti		☒	☐	☐	
Libretto d'impianto		☒	☐	☐	Dispositivo rompipiraggio-antirivolo privo di evidenti tracce di deterioramento		☒	☐	☐	
Libretto d'uso e manutenzione		☒	☐	☐	ossidazione e/o corrosione		☒	☐	☐	
2. ESAME VISIVO DEL LOCALE DI INSTALLAZIONE					Scambiatore lato fumi pulito					
Idoneità del locale di installazione		☒	☐	☐	Accensione e funzionamento regolari		☒	☐	☐	
Adeguate dimensioni aperture ventilazione		☒	☐	☐	Dispositivo di comando e regolazione funzionanti regolari		☒	☐	☐	
Aperture di ventilazione libere da ostruzioni		☒	☐	☐	Assenza di perdite e ossidazione dai/sui raccordi		☒	☐	☐	
3. ESAME VISIVO DEI CANALI DI FUMO					Valvola di sicurezza contro la sovrappressione a scarico libero					
Pendenza corretta		☒	☐	☐	Vaso di espansione carico		☒	☐	☐	
Sezioni corrette		☒	☐	☐	Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati		☒	☐	☐	
Curve corrette		☒	☐	☐	Organi soggetti a sollecitazioni termiche integri e senza segni di usura e/o deformazioni		☒	☐	☐	
Lunghezza corretta		☒	☐	☐	Circolo aria pulito e libero da qualsiasi impedimento		☒	☐	☐	
Buono stato di conservazione		☒	☐	☐	Guarnizione di accoppiamento al generatore integrata		☒	☐	☐	
4. CONTROLLO EVACUAZIONI PRODOTTI DELLA COMBUSTIONE					6. CONTROLLO IMPIANTO					
L'apparecchio scarica in camino singolo o canna fumaria collettiva ramificata		☒	☐	☐	P=Positiva N=Negativa NA=non applicabile		☒	☐	☐	
L'apparecchio scarica a parete		☒	☐	☐	Controllo assenza fughe di gas		☒	☐	☐	
Per apparecchio a tiraggio naturale: non esistono riflussi dei fumi nel locale		☒	☐	☐	Verifica visiva coibentazioni		☒	☐	☐	
Per apparecchi a tiraggio forzato: assenza di perdite dai condotti di scarico		☒	☐	☐	Verifica efficienza evacuazioni fumi		☒	☐	☐	

7. CONTROLLO RENDIMENTO DI COMBUSTIONE⁽⁵⁾; EFFETTUATO IN DATA⁽⁶⁾: **10.12.04**

Temp. fumi (°C)	Temp. ambiente (°C)	O ₂ (%)	CO ₂ (%)	Bacharach (n°)	CO (%)	Rend.to Combustione a Pot. Nominale (%)
100,4	10,3	14,1	4,2	1	3P	90,0

Osservazioni⁽⁷⁾:

Raccomandazioni⁽⁸⁾:

Raccomandazioni⁽⁹⁾ (l'impianto può funzionare solo dopo l'esecuzione di quanto prescritto):

In mancanza di prescrizioni esplicite, il tecnico dichiara che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente senza compromettere la sicurezza di persone, animali domestici e beni. Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, o da carenze di manutenzione successive.

Il Rapporto di controllo deve essere compilato dall'operatore incaricato e consegnato in copia al responsabile dell'impianto, che ne deve confermare ricevuta per presa visione.

TECNICO CHE HA EFFETTUATO IL CONTROLLO⁽¹⁰⁾:

Ragione sociale **TECH SYSTEM SAS**

Timbro e Firma dell'operatore

Nome e Cognome **ROBERTO LANCONA**

Indirizzo - Telefono **VIA FEDERICO II° 2° SUBO 74**

Estremi documento qualifica **AA 61 BRUNOSSI 32965**

Firma presa visione proprietario

FIRMA PER PRESA VISIONE DEL RESPONSABILE E AUTODICHIARAZIONE⁽¹¹⁾

Il sottoscritto **BALBASSARRE**

MARCELLO

in qualità di responsabile dell'impianto termico ubicato in

(comune) **MESAGNE**

Via **UBINE**

n° **103** Piano **1°** Interno **—**

ai sensi dell'art. 11, comma 20

del DPR 26 agosto 1993, n. 412 dichiara che l'impianto in questione risulta conforme alle prescrizioni previste dal decreto stesso.

Cod. Fiscale

Data **10.12.04** Il dichiarante **Marcello Balbassarre**

NOTE: (1) Responsabile dell'esercizio: proprietario, occupante o qualsiasi titolo dell'immobile. L'amministrazione per impianti termici centralizzati. La responsabilità è delegabile anche a terzi con apposito atto scritto. (2) Tipo B e C r.a.p. generatore con focolare chiuso e aperto. (3) NON CONTROLLABILE: per il singolo esperto non è possibile effettuare i necessari controlli diretti senza ricorrere ad attrezzature specializzate. (4) Per installazione esterna dell'impianto al punto 2 barrare solo la casella ES. (5) Inserire risultato sul fronte chiuso dell'apparecchio. Se il canale di fumo non fa parte integrante dell'apparecchio, il manutentore deve seguire le indicazioni riportate sull'etichetta di qualificazione. (6) È obbligatoria la data in cui è stato effettuato l'ultimo controllo del rendimento. L'omissione di tale data e dei valori comporterà la non validità della dichiarazione. (7) Se non emette che comunque non comporteranno la sicurezza dell'impianto. (8) Vanno indicate dal tecnico le raccomandazioni ritenute opportune in merito ad eventuali carenze dell'impianto, indicate le operazioni necessarie per il ripristino delle condizioni di sicurezza. (9) L'autodichiarazione priva di timbro e firma del manutentore è considerata NULLA. (10) L'autodichiarazione priva della firma del responsabile è considerata NULLA.

Cognome **BALDASSARRE**
Nome **MARCELLO MARINO**
nato il **19/11/1963**
(atto n. **1861 P I SA**)
a **BRINDISI (BR)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **MESAGNE**
Via **UDINE**
Stato civile **STATO LIBERO**
Professione **IN ATTESA OCCUPAZIONE**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **m. 1,68**
Capelli **RADI**
Occhi **VERDI**
Segni particolari



Firma del titolare *[Signature]*
MESAGNE il **16/06/2014**
IL SINDACO



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
(*[Signature]*)
(Evangelina VIZZINO)

INSIEME EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

BALDASSARRE
MARCELLO MARINO 19/11/1963
BLDHC163S198180E SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600121528025 01/01/2024

PosteNav

Ricevuta per il Cliente
Bollettino Bancario

ID Esercente: 119636
 Sede:
 Via G. D'ocra, 38 - Mesagne - (BR)
 Id Sede: 384
 Codice: BLB68VD7Z4V46
 Data: 16/12/2022 12:07
 Importo: 163,00 €
 Commissioni: 2,30 €
 Totale Pagato: 165,30 €

Pagamento preso in carico
 Pagamento pro-solvendo (*)

Data regolamento prevista: 20/12/2022

Modalità pagamento: DropPOS

Beneficiario

ARCA NORD SALENTO
 IT 57 T 05385 15900 000000001888
 Banca: BANCA POPOLARE DI PUGLIA
 E BASILICA

Causale:

TASSA DI REGISTRAZIONE E
 MARCHE DA BOLLO

Ordinante

Baldassarre Marcello Marino
 Codice fiscale: BLDMCL63S19B180E
 Comune di nascita: Brindisi (BR)
 Data di nascita: 19/11/1963

L'ordinante dichiara di non essere persona politicamente esposta



Recati sul nostro sito per verificare il pagamento
 del bollettino
www.drop-pointstore/verifica/
 BLB68VD7Z4V46#num=27937600

(*) L'operazione effettuata pro-solvendo implica che il pagamento
 effettuato dal Cliente non estingue automaticamente il debito nei
 confronti del Beneficiario. L'effetto sciolutorio si ha quando l'Istituto di
 Pagamento accrediterà la somma sul conto corrente del Beneficiario.

» La ricerca apre sempre nuove
 strade. Per la salute di tutti,
 anche la tua. Destina il tuo
 5x1000 alla ricerca Humanitas,
 è semplice, non ti costa nulla.
 Cod. Fisc. 10125410158
<http://5x1000.humanitas.it>

A-Tono
 Payment Institute

A-Tono Payment Institute S.p.A. - con Sede Unica, Direzione e
 coordinamento di A-Tono S.r.l. - Corso Buenos Aires 71 - 20124
 Milano (MI) - Capitale sociale € 4.110.000 (i.v. P.IVA e C.F.
 09217250969 - R.E.A. 2075312 - Iscrizione Albo degli Istituti di
 Pagamento di Banca d'Italia n. 360644

seguenti dati, e necessario fornire:

alternativa all'IBAN).

Codice ordine permanente n°

** Ulteriori informazioni per Previdenza Complementare

(compilare i seguenti campi che saranno inviati al Beneficiario unitamente ai dati indicati nel campo Causale)

Cognome e Nome del Titolare

BALDASSARRE MARCELLO

Codice Fiscale o Partita IVA

BLDMCL63S19B180E

Periodo di riferimento versamento

11/2021

Banca Popolare di Puglia e Basilica