



ARCA NORD SALENTO

BRINDISI

SETTORE III

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE

REGISTRO GENERALE	REGISTRO SETTORE
N° 65 del 05/02/2020	N° 25 del 05/02/2020

**OGGETTO: LEGGE REGIONALE N. 10 DEL 07.04.2014 ART. 13 SUBENTRO
NELLA DOMANDA E NELL'ASSEGNAZIONE CODICE ALLOGGIO:
111.14.001.0002/1 - SIG.RA CIRACI' LUCIA PASQUALINA**

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

- **VISTO** l'art. 13 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014 e successive modificazioni e integrazioni, che al 1° comma prevede *"in caso di decesso dell'aspirante assegnatario e dell'assegnatario, subentrano rispettivamente nella domanda e nella assegnazione i componenti del nucleo familiare come definito al precedente art. 2 (della stessa legge) e secondo l'ordine ivi indicato"*;
- **VISTO** l'art. 2 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014;
- **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data **20.01.2020** e registrata agli atti di questa Agenzia in data **29.01.2020** al prot. **609**, dalla Sig.ra **CIRACI' Lucia Pasqualina** nata a **San Michele Salentino (Br)** il **08/06/1947** ed ivi residente alla **piazza Matera (ex prolung. Via Galileli) civ. 5/A/2**, intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **San Michele Salentino (Br) – piazza Matera (ex prolung. Via Galileli) civ. 5/A/2**, già intestato al coniuge **CAPOZZA Francesco** (deceduto);
- **CONSIDERATO** che la stessa risulta essere la vedova del titolare dell'alloggio di e.r.p., deceduto;
- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dalla richiedente è conforme alle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 e risponde ai requisiti previsti dall'art. 2 della più volte citata Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014;
- **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 13 della stessa legge, che per il subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;

DETERMINA

Che la premessa è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

- **DI APPROVARE** il subentro nell'assegnazione e di conseguenza la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **San Michele Salentino (Br) – piazza Matera (ex prolung. Via Galileli) civ. 5/A/2**, in favore della richiedente Sig.ra **CIRACI' Lucia Pasqualina** nata a **San Michele Salentino (Br)** il **08/06/1947** ed ivi residente alla **piazza Matera (ex prolung. Via Galileli) civ. 5/A/2**, già intestato al coniuge **CAPOZZA Francesco** (deceduto);
 - **DI DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il geom. Rocco CAFORIO;
 - **DI DARE MANDATO** all'Ufficio Contratti dell'ARCA NORD SALENTO per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore del subentrante, nonché dei relativi adempimenti di competenza;
 - **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- La presente determinazione è controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determinate che viene pubblicato ai sensi di legge anche on line all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi.

Il Responsabile del Settore Geom. Vittorio SERINELLI	Direttore Generale Facente Funzione Geom. Vittorio SERINELLI
---	---

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 235/2010, del D.P.R. n.445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico e' memorizzato digitalmente ed e' rintracciabile sul sito dell'Arca Nord Salento.

Si attesta e certifica che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio di questo Ente il
giorno e vi rimarrà giorni.

Brindisi, li

Direttore Generale Facente Funzione
Geom. Vittorio SERINELLI

Parte riservata all'Istituto	
Codice	Assegnatario Precedente
M. 14.001.0002/1	ESPOSITA FRANCESCO
Cognome e Nome del Subentrante	
CIRACI LUCIA PASQUALINA (VEDOVA)	
Indirizzo	
PIAZZA MATERA - EX F.S. VIA G. GALILEI 2/2 SAN MARINO 72100 (BR)	
Prot. N.	Data
0609	29/01/2020

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

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

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

Nato/a a SAN MARINO SALVO (32) il 08.06.1947

Residente/i in SAN MARINO SALVO via PIAZZA MATERA PROL. VIA GALILEI n. 5 Scala A int 2

C.A.P. 72018 Telefono 3486190316 Codice Fiscale PRR LPS47H4820LS2

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. CAPOTTA FRANCESCO
- ☒ è deceduto in data 11.10.19
- ☐ 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. 1 ha una superficie di mq. 106,23.
- 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 13.3.2003;
- 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	Dominitale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
Rich.	ELIRACI	LUEA PADDUAGNA	PENSIONATA	P.A.	6,26					12.816,03
	Nato a Sen RUEACU DALNO	080647								
	Codice Fiscale CRCLPS47H48T04SL									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	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, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per la permanenza all'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regionale N. 10 del 07.04.2014;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge. L'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di E.R.P. in locazione sul territorio nazionale;
- Di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- Non essere in atto nei suoi confronti azioni per l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione o per violazione delle clausole contrattuali;
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio occupato sia nei confronti dell'Ente Gestore che degli organi di autogestione.

Allega alla domanda i seguenti documenti :

- Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

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

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

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

Data 20.1.2020

+ Ciriaco Giuseppe Perrucci
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

Data: _____

IL FUNZIONARIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLA RESIDENZA E DELLO STATO DI FAMIGLIA

(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a CIRACI LUCIA PASQUANNA
nato/a a S. MICHELE S. M. il 08/06/1947
con residenza nel Comune di S. MICHELE SALENTO
via PIAZZA MATERA PAL "A" n. 5/2
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o
uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

(Barrare le caselle che interessano; qualora si compili il modulo nelle righe che interessano,
non si considera irregolarità la semplice dimenticanza di barrare la casella)

- ☒ di essere residente nel comune di S. MICHELE S. M.
in via PIAZZA MATERA PAL "A" n. 5/2, Cap. 72018, dal 30/06/2003;
☐ che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita
I. S.	CIRACI LUCIA PASQUANNA	S. MICHELE S. M.	08/06/1947

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

..... S. MICHELE S. M. 21/01/2020
(luogo e data)

.....
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti
le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di
pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a Pirelli Luca Respighi
(cognome) (nome)
nato a San Michel del (3a) il 8. 6. 47
(luogo) (prov.)
residente a San Michel del (3a) in Via Piazza Metere n. 5
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- ☐ di essere nato/a a _____
- ☐ di essere residente a _____
- ☐ di essere cittadino _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici _____
- ☐ di essere celibe/nubile/di stato libero _____
- ☐ di essere coniugato/a con _____
- ☐ di essere vedovo/a di _____
- ☐ di essere divorziato/a da _____
- ☒ che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)
<u>Pirelli Luca Respighi</u>	<u>San Michel del 8. 6. 47</u>	<u>Richiesto</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- ☐ di essere tuttora vivente
- ☐ che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____) _____
- ☐ che il proprio _____ nato il _____
(rapporto di parentela) (cognome nome)
- a _____ e residente a _____
è morto in data _____ a _____
- ☐ di essere iscritto nell'albo o elenco _____
tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
- ☐ di appartenere all'ordine professionale _____
- ☐ di possedere il titolo di studio: _____
rilasciato dalla scuola/università _____ di _____
- ☐ di aver sostenuto i seguenti esami _____
presso la scuola/università _____ di _____
- ☐ di possedere la qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
- ☐ che la situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____
- ☐ l'assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____

- ☐ il possesso e il numero del codice fiscale _____
- ☐ partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____
- ☐ lo stato di disoccupazione _____
- ☐ la qualità di pensionato e categoria di pensione _____
- ☐ la qualità di studente presso la scuola/università _____ di _____
- ☐ la qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____
- ☐ l'iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____
- ☐ di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- ☐ la qualità di vivente a carico di _____
- ☐ che nei registri dello stato civile del comune di _____ risulta che _____
- ☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

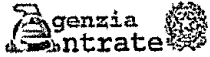
Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2018



DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 80078750587		Cognome o Denominazione 2 ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE				Nome 3	
	Comune 4 ROMA		Prov. 5 RM	Cap 6 00144	Indirizzo 7 VIA CIRO IL GRANDE, 21		Codice attività 10 843000	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 18 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice sede 11			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 CRCLPS47H48I045L		Cognome o Denominazione 2 CIRACI				Nome 3 LUCIA PASQUALINA	
	Sesso 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 08 | 06 | 1947	Comune (o Stato estero) di nascita 6 SAN MICHELE SALENTINO		Provincia di nascita (sigla) 7 BR	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018							
	Comune 20 SAN MICHELE SALENTINO		Provincia (sigla) 21 BR	Codice comune 22 1045	Fusione comuni 23			
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 | 2019		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Pasquale Tridico						

Duplicato - Emesso il 13/01/2020 alle 13.15

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2		3 12.816,05		4	
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
		5		6 Lavoro dipendente 365		Data di inizio 01/07/2004		10 X	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
		21 762,83		22 170,45		Acconto 2018 30,45		Saldo 2018 72,08	
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
		30		31		Acconto 2018		Saldo 2018	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE		Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Credito Irpef non rimborsato	
		53		54		55		64	
ACCONTI 2018 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
		121		122		124		126	
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
		131		132		133		127	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato	
		264		274		284		294	
ACCONTI 2018 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
		321		322		324		326	
		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
		327		331		332		333	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo			
		341 342		343 344		345 346			
		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo			
		347 348		349 350		351 352			
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
		361 2.947,69		362 706,02		363		364	
		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri	
		365		366		367 1.478,84		368	
		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato	
		369		370		371		372	
		Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero	
		373 2.184,86		374		375		376	
		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva		CREDITO IMPOSTA APE			
		377		378		Utilizzato		Rimborsato	
		CREDITO BONUS IRPEF				379		380	
		Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato			
		391		392		393			
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo	
		411		412		413		415 giorno mese anno	
		CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE							
		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale	
		416		417		418		419	
		CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO							
		Versati		Dedotti		Non dedotti		Anni residui	
		421		422		423		420	
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		ONERI DEDUCIBILI					
		431		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo	
				432 433		434 435		436 437	
		Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie	
		440		441		442		444	

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani		
455	456	457	458	459	460		
Pensione orfani non Campione d'Italia						INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO	
461	466	467	468	469	473	475	
Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari	Quota IFR	Erogazioni in natura	Irap da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		
476	477	478	479				

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

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

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

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

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale			Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
536			538	539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2018	Addizionale comunale saldo 2018		
544	545	546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura		
577	578	579	580		
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
581	582	583	584	585	586
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura		
587	588	589	590		
SOMME GIÀ ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA DA ASSOGGETTARE A TASSAZIONE ORDINARIA					
591			592		

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione di detrazione spettante
1 C ☒ Coniuge	4 CPZFN45H01C424T	5 12	6	7	8
2 FI Primo figlio	D ³				
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

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

**DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI****SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

Matricola azienda 1	INPS 2	Altro 3	Imponibile previdenziale 4	Imponibile ai fini IVS 5	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti 7 T					
Tutti con l'esclusione di 8 G F M A M G L A S O N D					

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9	Progressivo Azienda 10	NoiPa dichiarante 11	Gestione			Anno di riferimento 17
			Pens. 12	Prev. 13	Cred. Enpdop Enam 14 15 16	
Imponibile pensionistico 18	Contributi pensionistici dovuti 19	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20	Imponibili TFS 21		Contributi TFS 22	
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23	Imponibile TFR 24	Contributi TFR dovuti 25	Imponibile Gestione Credito 26		Contributo Gestione Credito dovuti 27	
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28	Imponibile ENPDEP 29	Contributi ENPDEP dovuti 30	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31		Imponibile ENAM 32	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						
Tutti 33 T						
Singoli mesi 34 G F M A M G L A S O N D						
Contributi ENAM dovuti 33	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34	Periodi retributivi soggetto denuncia 38 G F M A M G L A S O N D		Codice fiscale conguaglio 39		
Imponibile conguaglio 40	Codice fiscale per denuncia 41	Periodi retributivi per denuncia 42 G F M A M G L A S O N D				

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato 43	Contributi dovuti 44	Contributi a carico del lavoratore 45	Contributi versati 46
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti 47 T			
Tutti con l'esclusione di 48 G F M A M G L A S O N D			
Tipo rapporto 49		Codice fiscale PPAA/Azienda 50	

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale 51	Denominazione Ente previdenziale 52		
Codice azienda 53	Categoria 54	Imponibile previdenziale 55	Contributi dovuti 56
Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57	Contributi versati 58	Altri contributi 59	Importo altri contributi 60

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

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

**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**

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

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2018 - 31/12/2018), IMPORTO (12.816,05).

(ZZ) - CAT. VO N. 10066858 SEDE N. 1600

(ZZ) - PER IL CALCOLO DELL'ADDIZIONALE COMUNALE, SALDO 2018 E ACCONTO 2019, SONO STATE APPLICATE LE ALIQUOTE/ESENZIONI AGGIORNATE SUL SITO DEL MEF AL 25/01/2019

[illegible]

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(f)

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a CIRACI LUCIA PASQUANNA
nato/a a S. MICHELE SALENTINO il 08/06/1947
residente in S. MICHELE SALENTINO
via/piazza PIAZZA MATERA PAL. A n° 5/2

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, previamente informato/a sul contenuto dell'art. 13 del Dlgs 30.06.2003, n. 196 sul trattamento dei dati personali, sotto la mia responsabilità

DICHIARO

che la mia famiglia ~~aggiornata~~ ORIGINALI si compone come segue:

N.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA
1	CAPOTTA FRANCESCO	CEGHE M.C. 01-06-45	I.S.
2	CIRACI LUCIA PASQUANNA	S. MICHELE S. 08-06-47	CONIUGE
3	CAPOTTA MARTA	S. MICHELE S.M. 02-01-66	FIGLIA
4	CAPOTTA GIUSEPPE	S. MICHELE S.M. 09-12-66	FIGLIO
5	CAPOTTA COSIMA	S. MICHELE S.M. 03-03-77	FIGLIA
6	.....	.....	.....
7	.....	.....	.....
8	.....	.....	.....
9	.....	.....	.....

San Michele Salentino, il 21/01/2020

IL DICHIARANTE

Ciraci Lucia Pasquanna

- La mancata accettazione della presente dichiarazione sostitutiva costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74, D.P.R. 28.12.2000, n. 445).



Comune di San Michele Salentino

Provincia di Brindisi

Tel. 0831.966550 - Fax: 0831.964670

Internet: www.comune.sanmichelesal.br.it

E-mail: demografici@comune.sanmichelesal.br.it

E-mail PEC: segreteria.comune.sanmichelesal.br@pec.rupar.puglia.it

Ufficio dello Stato Civile

ESTRATTO per RIASSUNTO dal REGISTRO degli ATTI di MORTE

L'Ufficiale dello Stato Civile,
dal registro degli atti di morte di questo Comune,
Anno 2019 Numero 36 parte I serie

certifica che

**CAPOZZA
FRANCESCO**

nato il 01-06-1945 a Ceglie Messapico (BR)
Atto n. 282 p.I s.A Anno 1945

è morto l' **undici ottobre duemiladiciannove**
a **SAN MICHELE SALENTINO (BR)**

alle ore **14** e minuti **00**

Era residente a SAN MICHELE SALENTINO (BR)

Era CONIUGATO con CIRACI LUCIA PASQUALINA

ANNOTAZIONI

Nessuna

Rilasciato con modalità: Esente

Esenzione dai diritti ai sensi dell' art. 7, comma 5, L. n. 495/1990 e art. 110 D.P.R. n. 396/2000

SAN MICHELE SALENTINO (BR), 21-10-2019
Ora 09:43

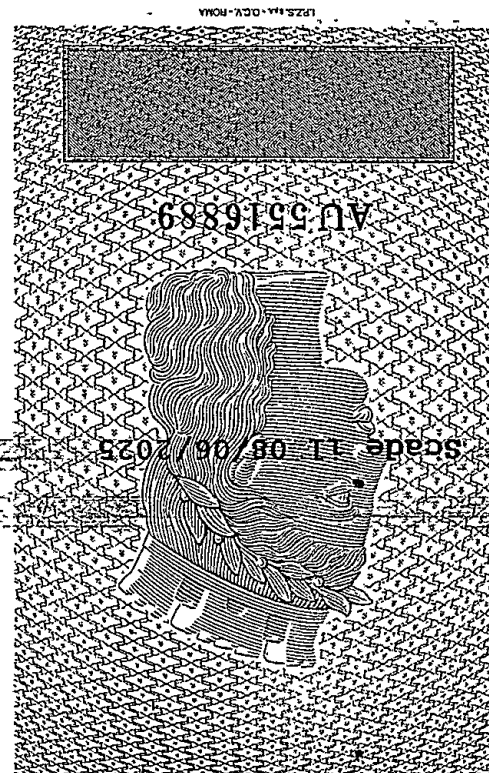
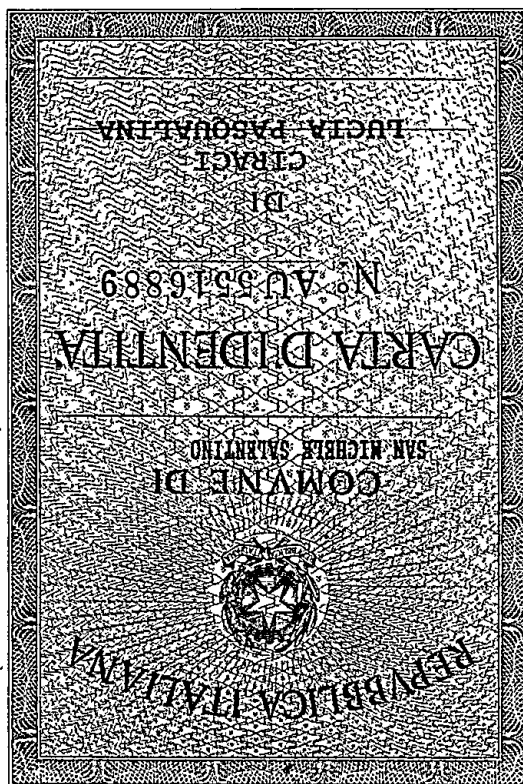


UFFICIALE DI STATO CIVILE

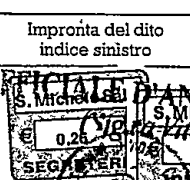
CASPARRO Patrizia

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi
(art. 40, comma 2 DPR 445/2000, come modificato dall' art. 15 della Legge 183/2011)





Cognome	CIRACI
Nome	LUCIA PASQUALINA
nato il	08/06/1947
(atto n. 83 p. I a A)	
a	SAN MICHELE SALENTINO (BR)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	SAN MICHELE SALENTINO
Via	P.ZA MATERA - PAL. A N. 5 Int. 2
Stato civile	=====
Professione	=====
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	m. 1,55
Capelli	CASTANI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	NESSUNO

	
Firma del titolare <i>Lucia Pasqualina Ciraci</i> SAN MICHELE SALENTINO	
IL SINDACO	
Impronta del dito indice sinistro 	L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO 