



Quietanza per il cliente
PagoPA

ID Esercente: 168876
Sede: BRINDISI,

Piazza Virgilio 2

Id Sede: 502

Codice: PPA90Q2J1WXW6

Data: 17/11/2021 08:57

Importo: 159,84 €

Commissioni: 2,00 €

Totale Pagato: 161,84 €

Pagamento Confermato

Modalità pagamento: DropPOS

Causale

DEPOSITO CAUZIONALE 2021

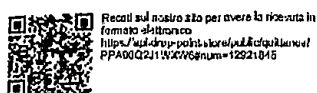
Avviso Pagam.: 301062121500016604

Codice Id. PSP: 09217250969

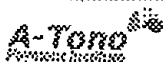
Ente:

00061820742

ARCA NORD SALENTO



» Adesso su DropPoint puoi acquistare biglietti del trasporto pubblico urbano/extraurbano e titoli di viaggio e abbonamenti di tutti i treni regionali e alta velocità. Richiedili al nostro esercente!



A-Tono Payment Institute S.p.A. - con Sede Unica, Direzione e Coordinamento di A-Tono S.r.l. - Corso Buenos Aires 77 - 20124 Milano (MI) - Capitale sociale € 1.068.000 i.v. P.IVA e C.F. 0617250969 - R.C.A. 2076112 - Iscrizione Albo degli Istituti di Pagamento di Banca d'Italia n. 360644

L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata. Puoi pagare con una unica rata.

Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

BANCHE E ALTRI CANALI

Qui accanto trovi il codice QR e il codice interbancario CBILL per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario RIBEZZI ANNA MARIA

Ente Creditore A.R.C.A. NORD SALENTO

Oggetto del pagamento Deposito Cauzionale 2021

Codice CBILL

BDR7X

Codice Avviso

3010 6212 1500 0166 04

Euro 159,84

Cod. Fiscale Ente Creditore
00061820742

BOLLETTINO POSTALE PA

Posteitaliane



circuito
bollettino postale
BancoPosta

Bollettino Postale pagabile in tutti gli Uffici Postali e sui canali fisici o digitali abilitati di Poste Italiane e dell'Ente Creditore

Aut. D.D. 518/B GEN PDF 46855 DEL 17/12/2018

BancoPosta



sul C/Cn. 203729

RATA entro il 10/03/2021

Euro 159,84

Intestato a ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE 662/96 ART. 2 COMMA 85

Destinatario dell'Avviso RIBEZZI ANNA MARIA

Oggetto del pagamento Deposito Cauzionale 2021

Codice Avviso

3010 6212 1500 0166 04

Tipo

P1

Codice Fiscale Ente

00061820742



SALENTO

NE 2021

345666



ale 00061820742

DESTINATARIO AVVISO

Cod. Fiscale RBZNM48R71B180S

RIBEZZI ANNA MARIA

to, puoi effettuare il pagamento online
re predeterminato, il Codice Avviso

VIA MODIGLIANI 2 9

72100 BRINDISI

ay.it

cauzionale 2021

DOVE PAGARE? Lista dei canali di pagamento su www.pagopa.gov.it

entro il 10/03/2021

PAGA SUL SITO O CON LE APP

del tuo Ente Creditore, della tua Banca o degli altri canali di pagamento e APP IO. Potrai pagare con carte, conto corrente o CBILL.



PAGA SUL TERRITORIO

in tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.





Ricavuta di Pagamento
Bollettino Bancario

ID Esercente: 168876
Sede: BRINDISI,
Piazza Virgilio 2,
502
Codice: BLB9GPZQR3R06
Data: 17/11/2021 08:57

Importo: 163,00 €
Commissioni: 2,00 €
Totale Pagato: 165,00 €

Pagamento preso in carico
Pagamento pro-solvendo (*)

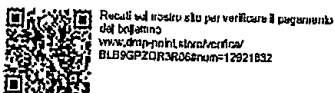
Data regolamento prevista: 18/11/2021

Modalità pagamento: DropPOS

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

Causale
Tasse registrazione e marche da bollo
RIBEZZI ANNA MARIA

Ordinante
Massaggi Cosimina
Codice fiscale: MSSCMN61S65B1801
Comune di nascita: Brindisi (BR)
Data di nascita: 25/11/1961



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

» Adesso su DropPoint puoi acquistare biglietti del trasporto pubblico urbano/extrurbano e titoli di viaggio e abbonamenti di tutti i treni regionali alla Velocità. Richiedi al nostro esercente!

autorizzazione

9162R4AAV

ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

511.01.001.0009 3
RIBEZZI ANNA MARIA
VIA MODIGLIANI 2 9
BRINDISI

72100

onale n. 10 del 07/04/2014 art. 13. Subentro nella domanda e
zione - Stipula contratto di locazione.

lla S.V. che questa Agenzia, con determinazione n.125 adottata in
va a sensi di legge, ha accolto favorevolmente l'istanza di subentro
tata a suo tempo dalla S.V.
vedere alla stipula del relativo contratto di locazione, si comunica
e a questa Agenzia, tramite gli allegati bollettini di c/c postale la
mprensiva degli oneri di seguito indicati:

degli obblighi contrattuali	€	159,84
canoni arretrati (01/04/2006 - 28/02/2021)	€	1.291,01
Totale (S.E. & O.)	€	1.450,85

come di seguito specificato dovrà essere effettuato entro e non oltre
cevimiento della presente. Le ricevute dei versamenti dovranno essere
all'Ufficio Contratti, a pena di decadenza, entro lo stesso termine dei
vimento della presente.
to dovuto, così come quantificato al punto 2) della presente, oltre
mora, saranno detratti tutti i versamenti effettuati dagli aventi
ute di versamento presso gli Uffici dell'Ente.
testualmente al versamento di cui sopra, per la sola voce "Canoni
e consentita, a discrezione dell'Amministrazione, una eventuale

decorso 20 giorni dalla data di ricezione della presente, gli importi
li interessi di mora.

zione del disposto di cui all'art. 21 della legge 27/12/97, n. 449
sarà soggetto a registrazione presso l'Ufficio del Registro di

stabilita nella misura del 2% dell'ammontare del canone annuo, con un
contratti di importo inferiore o pari a € 2.582,00 cade per metà a
in quanto proprietaria dell'alloggio e per metà a carico della S.V. in
azione.

del contratto di locazione, nella misura di legge dovrà essere pagata
0% di detta tassa, cadente a carico di questa Agenzia e corrisposta
ta con i canoni di locazione dovuti a decorrere dal mese successivo al
Agenzia invierà alla S.V. i bollettini dei versamenti dei canoni
leti della compensazione.

ora, presentarsi entro e non oltre 20 (venti) giorni dalla data di
presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. Nord Salento di Brindisi,
tto di locazione, unitamente al proprio coniuge, entrambi muniti di

documento di riconoscimento e codice fiscale.

Inoltre la S.V. dovrà consegnare al funzionario incaricato da questo Ente, un
bonifico bancario intestato a A.R.C.A. Nord Salento di Brindisi di € 163,00 per Tassa di
registrazione e marche da bollo. Cod. Iban: IT 57 T 05385 15900 000000001888; Causale: Tassa di registrazione e marche da bollo.

La S.V. dovrà, inoltre, esibire le ricevute dei versamenti, pari alla somma di € 1.450,85, mediante
gli appositi bollettini di c/c postale prestampati ed allegati alla presente.

Si invita, inoltre, la S.V., ai fini della determinazione del canone di locazione, a compilare e
consegnare agli uffici l'allegato modulo A di autocertificazione, completo dei dati relativi
alla composizione ed ai redditi percepiti dal Suo/nucleo familiare nell'anno 2019.

Si comunica, infine, che il pagamento dei canoni mensili di locazione dovrà essere effettuato
utilizzando i bollettini di C/C postale 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.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà presentarsi presso l'Ufficio Contratti dell'A.R.C.A. nei
giorni di Martedì, dalle ore 10.30 alle ore 12.00, e dalle ore 15.00 alle ore 17.00 o rivolgersi agli stessi Uffici
telefonando al numero 0831.225711, centralino dell'A.R.C.A. Nord Salento di Brindisi.

I responsabili del procedimento sono la Dott.ssa Daniela Orofalo tel. 0831/225736 e il Geom. Rocco Caforio tel.
0831/225727 dipendenti di questa Agenzia.

Distinti saluti.

I Responsabili del procedimento

(Dott.ssa Daniela Orofalo)

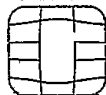
(Geom. Rocco Caforio)

Il Responsabile del Settore
(Geom. Rocco Caforio)

QT 2016

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale: FNTNMR13B61B180D Sesso F
Cognome: FONTANA
Nome: ANNAMARIA
Luogo di nascita: BRINDISI
Provincia: BR
Data di nascita: 21/02/2013
Data di scadenza: 01/12/2024

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA



REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale: LSVNTN01A21B180J Sesso M
Cognome: LOSAVIO
Nome: ANTONIO
Luogo di nascita: BRINDISI
Provincia: BR
Data di nascita: 21/01/2001
Data di scadenza: 12/09/2022

Dati sanitari regionali



REGIONE PUGLIA

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: LFNPRN09B06B180W Data di scadenza: 21/02/2010
Cognome: ALFANO
Nome: PIO FRANCESCO
Luogo di nascita: BRINDISI
Provincia: BR
Data di nascita: 06/02/2009
Data di scadenza: 21/02/2010

740

Dati sanitari regionali

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: DCSVLR81T48F152F Sesso F
Cognome: DE CASTRO
Nome: VALERIA
Luogo di nascita: MESAGNE
Provincia: BR
Data di nascita: 08/12/1981
Data di scadenza: 19/06/2024

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Cognome: FONTANA
Nome: ANNAMARIA
Data di nascita: 21/02/2013
Codice di identificazione personale: FNTNMR13B61B180D
Codice di identificazione della tessera: 80380001600125945613
SSN-MIN SALUTE - 500001
Data di scadenza: 01/12/2024

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Cognome: LOSAVIO
Nome: ANTONIO
Data di nascita: 21/01/2001
Codice di identificazione personale: LSVNTN01A21B180J
Codice di identificazione della tessera: 80380001600116776019
SSN-MIN SALUTE - 500001
Data di scadenza: 12/09/2022

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Cognome: ALFANO
Nome: PIO FRANCESCO
Data di nascita: 06/02/2009
Codice di identificazione personale: LFNPRN09B06B180W
Codice di identificazione della tessera: 80380000800050054248
SSN-MIN SALUTE - 500001
Data di scadenza: 21/02/2010

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Cognome: DE CASTRO
Nome: VALERIA
Data di nascita: 08/12/1981
Codice di identificazione personale: DCSVLR81T48F152F
Codice di identificazione della tessera: 80380001600123827359
SSN-MIN SALUTE - 500001
Data di scadenza: 19/06/2024



ATTESTAZIONE ISEE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2021-02517641T-00 presentata da VALERIA DE CASTRO in data 29/01/2021,

- il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE	Relazione con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice fiscale
	D	DE CASTRO	VALERIA	DCSVLR81T48F152F
	F	ALFANO	PIO FRANCESCO	LFNPRN09B06B180W
	F	FONTANA	ANNAMARIA	FNTNMR13B61B180D
	FC	LOSAVIO	ANTONIO	LSVNTN01A21B180J

- è stato calcolato il seguente indicatore:

ISEE ORDINARIO	l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	716,21
----------------	---	------	--------

Nota Bene: l'ISEE ordinario sopra riportato è valido per la generalità delle prestazioni, salvo quanto di seguito specificato.

Ove siano richieste prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria (di cui all'articolo 6 del DPCM 5 dicembre 2013, n.159), prestazioni agevolate rivolte a minorenni (articolo 7), prestazioni per il diritto allo studio universitario (articolo 8), o l'ISEE corrente (articolo 9), l'attestazione potrà assumere specifiche connotazioni. Per tali prestazioni, con riferimento al nucleo familiare sopra indicato, l'ISEE ordinario potrà essere utilizzato nei seguenti casi:

- si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI¹ in favore di FNTNMR13B61B180D, LFNPRN09B06B180W;
- non si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO
- non si applica alle PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI

L'ISEE ordinario si applica inoltre alle prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria non residenziali per persone maggiorenni e ai corsi di dottorato, qualora non si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto dal beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli eventuali figli)².

- ¹ relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo:

1 - MODALITÀ DI CALCOLO ISEE ORDINARIO	Somma dei redditi dei componenti del nucleo	Euro	+ 2.048,20
	Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 0,16
	Detrazioni per spese e franchigie del nucleo	Euro	- 0,00
	Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro	2.048,36
	Patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 5.186,00
	Detrazione patrimonio mobiliare	Euro	- 5.186,00
	Patrimonio immobiliare del nucleo	Euro	+ 0,00
	Detrazione patrimonio immobiliare	Euro	- 0,00
	Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro	0,00
	Indicatore Situazione Economica (ISE)	Euro	2.048,36
	Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo		2,46
	Eventuali maggiorazioni applicate		0,40
	Valore della scala di equivalenza		2,86

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati autodichiarati ed a quelli derivanti dagli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS contenuti nel/i Quadro/i FC8 sezioni II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2021-02517641T-00 è stata presentata in data 29/01/2021.

La presente attestazione è stata rilasciata in data 02/02/2021.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è valida fino alla data 31/12/2021.

Timbro dell'ente e firma dell'addetto
che consegna l'attestazione³

Il Presidente

Pasquale Tridico

¹ Le prestazioni per le quali potrà essere utilizzato l'ISEE ordinario sono indicate sulla base delle informazioni fornite dal cittadino nella DSU

² Qualora ci si sia avvalsi della facoltà di considerare anche il nucleo familiare ristretto, consultare gli ISEE indicati nella relativa tabella riportata nelle pagine successive

³ L'attestazione è priva di "timbro dell'ente e firma dell'addetto che consegna l'attestazione", se resa disponibile dall'Inps mediante accesso all'area servizi del portale web, ovvero mediante posta elettronica certificata



PRESTAZIONI AGEVOLATE
RIVOLTE A MINORENNI O A
FAMIGLIE CON MINORENNI

COMPONENTI MINORENNI				
Cognome	Nome	Codice fiscale	ISEE	ISEE calcolato
ALFANO	PIO FRANCESCO	LFNPRN09B06B180W	Euro 716,21	ISEE ordinario
FONTANA	ANNAMARIA	FNTNMR13B61B180D	Euro 716,21	ISEE ordinario



PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE (ESCLUSE LE RESIDENZIALI) PER PERSONE MAGGIORENNI E CORSI DI DOTTORATO	COMPONENTI IL NUCLEO				
	Cognome	Nome	Codice fiscale	ISEE	ISEE calcolato
	DE CASTRO	VALERIA	DCSVLR81T48F152F	Euro	716,21 ISEE ordinario
	LOSAVIO	ANTONIO	LSVNTN01A21B180J	Euro	716,21 ISEE ordinario



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



1. DE CASTRO
2. VALERIA
3. 08/12/81 MESAGNE (BR)
- 4a. 17/12/2014 4c. MIT-UCO
- 4b. 08/12/2025
5. U1G636983S
- 7.

MIT-UCO

9. B



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



1. RIBEZZI
2. ANNA MARIA
3. 31/10/48 BRINDISI (BR)
- 4a. 06/02/2021 4c. MIT-UCO
- 4b. 31/10/2023
5. U19X81523N
- 7.

MIT-UCO

9. A B

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A			
B1			
B			
C1	27/09/00	08/12/25	
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
4b. Data di scadenza 4c. Riscatto da 5. Numero della patente
10. Validità dal 11. Validità fino al 12. Codici
MINISTERO DELL'INTERNO DIREZIONE REGIONALE DI ROMA

mod. MC 720P

12.71

BR5234966U I

AE 8914046

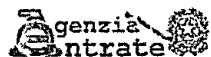
13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A	20/11/74	31/10/23	
B1			
B	20/11/74	31/10/23	
C1			
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
4b. Data di scadenza 4c. Riscatto da 5. Numero della patente
10. Validità dal 11. Validità fino al 12. Codici
MINISTERO DELL'INTERNO DIREZIONE REGIONALE DI ROMA

mod. MC 720P

CERTIFICAZIONE UNICA 2020



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2019



DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
80078750587	ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE	
Comune 4	Prov. 5	Cap 6
ROMA	RM	00144
Indirizzo di posta elettronica 9	Indirizzo 7	Codice attività 10
Telefono, fax 8 prefisso numero	VIA CIRO IL GRANDE, 21	Codice sede 11
		843000

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
RBZNM48R71B180S	RIBEZZI	ANNA MARIA
Sesso 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6
F	3 1 1 0 1 9 4 8	BRINDISI
	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8
	BR	A
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019		
Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
BRINDISI	BR	B180
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020		
Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26

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
3 1 | 0 3 | 2 0 2 0

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
Pasquale Tridico

Emesso il 18/02/2021 alle 10.18

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminatoRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

Redditi di pensione

Altri redditi assimilati

11.411,53

REDDITI

Assegni periodici
corrisposti dal coniugeNumera di giorni
per i quali spettano le detrazioni
Lavoro dipendente Pensione

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio			Data di cessazione			In forza	Periodi
g	giorno	anno	g	giorno	anno	al 31/12	particolari
0	1	2019	3	1	2019		

RITENUTE

21

Ritenute Irpef
1.028,80Addizionale regionale all'Irpef
151,77Acconto 2019
27,09Saldo 2019
64,20Acconto 2020
27,39

30

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2019

Saldo 2019

ASSISTENZA FISCALE
730/2019
DICHIARANTE

53

Vedere
istruzioniPresenza
730/4
integrativoPresenza
730/4
rettificativoSaldo Irpef 2018
non trattenutoAddizionale Regionale 2018
non trattenutoSaldo Addizionale
comunale 2018
non trattenutoSaldo Cedolare secca
locazioni 2018
non trattenuto

IMPORTI NON TRATTENUTI

64

Saldo Irpef 2018
non rimborsatoAddizionale Regionale 2018
non rimborsatoSaldo Addizionale
comunale 2018
non rimborsatoSaldo Cedolare secca
locazioni 2018
non rimborsato

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2019
DICHIARANTE

121

Primo acconto Irpef
trattenuto nell'annoSecondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'annoAcconto addizionale
comunale all'IrpefPrima rata
di acconto cedolare seccaSeconda o unica rata
di acconto cedolare secca

131

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospesoAcconti cedolare
secca sospesiASSISTENZA FISCALE
730/2019
CONIUGE

263

Saldo Irpef 2018
non trattenutoAddizionale regionale 2018
non trattenutoSaldo addizionale comunale
2018 non trattenutoSaldo cedolare secca 2018
non trattenuto

IMPORTI NON TRATTENUTI

264

Saldo Irpef 2018
non rimborsatoAddizionale regionale 2018
non rimborsatoSaldo addizionale comunale
2018 non rimborsatoSaldo cedolare secca 2018
non rimborsato

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2019
CONIUGE

321

Primo acconto Irpef
trattenuto nell'annoSecondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'annoAcconto addizionale
comunale all'IrpefPrima rata di acconto
cedolare secca

327

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

Acconti cedolare secca sospesi

ONERI DETRAIBILI

341

Codice onere

Importo

343

Codice onere

Importo

345

Codice onere

Importo

347

Codice onere

Importo

349

Codice onere

Importo

351

Codice onere

Importo

DETRAZIONI
E CREDITI

361

Imposta lorda
2.624,65

362

Detrazioni per carichi di famiglia

363

Detrazioni per famiglie numerose

Credito riconosciuto per famiglie numerose

365

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

366

Credito per famiglie numerose recuperato

367

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

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

Credito per canoni di locazione recuperato

373

Totale detrazioni
1.595,85

374

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

375

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

377

Reddito prodotto all'estero

378

Imposta estera definitiva

CREDITO IMPOSTA APE

379

Utilizzato

380

Rimborsato

CREDITO BONUS IRPEF

391

Codice Bonus

Bonus erogato

393

Bonus non erogato

COMPARTO SICUREZZA

381

Compenso erogato

382

Detrazione fruita

383

Detrazione non fruita

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 cassa aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441	Contributi versati a enti e cassa aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442	Assicurazioni sanitarie 444		
ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI				
	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione organi non Compione d'Italia 457		
	REDDITI ESENTI				
	codice 462	ammontare 463	codice 464	ammontare 465	
	INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO				
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 469	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474	
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 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 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	Compenso erogato 517	Detrazione fruita 518		
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 2019 545	Addizionale comunale saldo 2019 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	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 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	Imposta sostitutiva 576
	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 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	Imposta sostitutiva 596
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	Contributo alle forme pensionistiche complementari 631		Contributo di assistenza sanitaria 632	

Codice fiscale del percipiente **RBZNM48R71B180S**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

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	

COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

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	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765	766		

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

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
771	772	773
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774	775	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 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											
T 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	Progressiva Azienda	11	NoiPa dichiarante	Gestione			17	Anno di riferimento
12	Pens.	13	Prev.	14	Cred. Enpdop Enam	15		16		
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 Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti	
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens										
Tutti										
Singoli mesi										
T G F M A M G L A S O N D										
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia					39	Codice fiscale conguaglio	
T G F M A M G L A S O N D										
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia					
T G F M A M G L A S O N D										

SEZIONE 3
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

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

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

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

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 o 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 (01/01/2019 - 31/12/2019), IMPORTO (11.411,53).

(ZZ) - CAT. N. 17131632 R SEDE N. 87

(ZZ) - PER IL CALCOLO DELL'ADDIZIONALE COMUNALE, SALDO 2019 E ACCONTO 2020, SONO STATE APPLICATE LE ALIQUOTE/ESENZIONI AGGIORNATE SUL SITO DEL MEF AL 03/02/2020

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

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE 80078750587
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE RBZNMR48R71B180S
(obbligatorio)

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

RIBEZZI

NOME

ANNA MARIA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

3 1

MESE

1 0

ANNO

1 9 4 8

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA (sigla)

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 TRE LE SCELTE.

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

STATO

* ☐

CHIESA CATTOLICA

**UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO**

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

**CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA**

**UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE**

**SACRA ARCIDIOCESI
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO
PER L'EUROPA MERIDIONALE**

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

**UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA**

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

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

CODICE FISCALE

R	B	Z	N	M	R	4	8	R	7	1	B	1	8	0	S
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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.

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 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

Codice Fiscale

RBZNM48R71B180S

ADDIZIONALI CHE SARANNO TRATTENUTE NELL'ANNO 2020

Addizionali calcolate solo se per l'anno 2019 è dovuta imposta (indicata al Punto 21 della CU 2020) e applicando le aliquote previste dalle relative delibere alla somma degli importi dei punti 1, 2, 3, 4 e 5.

ADDIZIONALE REGIONALE 2019	151,77	Punto 22 della CU 2020
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	64,20	Punto 27 della CU 2020
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020	27,39	Punto 29 della CU 2020

ANNO D'IMPOSTA 2019 - RIEPILOGO DATI PRINCIPALI CU 2020 UNIFICATA E CONGUAGLIO FISCALE

Descrizione	Importo parziale	Importo totale	Punti interessati della CU
IMPONIBILE PENSIONE/I INPS		11.411,53	Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PENSIONE/I EX INPDAP	11.411,53		Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO			Punto 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI EROGATE A CURA DELLA SEDE			Punto 1, 2, 3 o 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE STIPENDIO E PENSIONI INTEGRATIVE			Punto 1 o 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE TRATTAMENTO FINE SERVIZIO (art. 24, comma 31, D.L. 201/2011)			Punto 1 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE REDDITI ASSIMILATI			Punti 2, 4 e 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO			Punto 431 - Oneri già considerati in diminuzione dei punti 1, 2, 3, 4 e 5
IMPOSTA LORDA		2.624,65	Punto 361 - Importo calcolato con le aliquote per scaglioni, salvo richiesta per l'anno in corso di aliquota fissa superiore a quella marginale degli scaglioni interessati
DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA			Punto 362 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base ai familiari a carico nell'anno
DETRAZIONI PER FAMIGLIE NUMEROSE			Punto 363 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda spettante solo in caso di più TRE figli a carico nell'anno
DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE, PENSIONI E REDDITI ASSIMILATI		1.595,85	Punto 367 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base al reddito complessivo (limite max reddito: euro 55.000)
RITENUTE IRPEF DOVUTE		1.028,80	Punto 21 - Imposta netta dovuta nell'anno pari a: IRPEF LORDA (Punto 361) meno DETRAZIONI TOTALI E CREDITO D'IMPOSTA (Punti 373 e 374)
IRPEF PAGATA		1.028,82	Dato NON presente nella CU e pari alle ritenute subite nel corso dell'anno (Somma ritenute da cedolini)
IMPORTO CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO 2019		-0,02	Dato compreso nell'importo certificato delle Ritenute Irpef (Punto 21) Importo positivo a debito/Importo negativo a credito
CREDITO BONUS IRPEF			Punto 392 - Importo erogato nell'anno 2019 come credito (max euro 960 per il 2019) su un reddito di lavoro dipendente (Punti 1 e 2) complessivamente non superiore a euro 26.600
ONERI NON DEDOTTI DAL REDDITO			Punto 440 - Importo relativo ad oneri deducibili, non dedotto dai Punti 1, 2, 3, 4 e 5. Può essere presentata dichiarazione dei redditi nell'anno, in anni successivi o richiedere il rimborso all'Agenzia delle Entrate dell'imposta corrispondente all'onere deducibile. Vedere Annotazioni CU cod. CG
COMPENSI RELATIVI ANNI PRECEDENTI			Punto 511 - Importo per arretrati da lavoro dipendente o pensione Punto 513 - Importo delle ritenute effettuate sugli arretrati da lavoro dipendente o pensione
ANNOTAZIONI			Se indicato "Non effettuato conguaglio fiscale" va obbligatoriamente presentata la dichiarazione dei redditi 730/2020 o Redditi 2020-PF

CASELLARIO PENSIONI - Trattamenti pensionistici erogati da sostituti NON Inps

IMPONIBILE TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON INPS		Importo comunicato al Casellario pensioni Inps
IMPONIBILE TOTALE 2019	11.411,53	Somma dei punti 1, 2, 3, 4 e 5 della CU Inps più altre CU non Inps

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **RBZNM48R71B180S** Sesso **F**

Cognome **RIBEZZI**

Nome **ANNA MARIA**

Data di scadenza **13/05/2025**

Luogo di nascita **GRINDISI**

Provincia **BR**

Data di nascita **31/10/1948**

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

II

Cognome **RIBEZZI**

Nome **ANNA MARIA**

Data di nascita **31/10/1948**

Codice **RBZNM48R71B180S**

SSN-MIN SALUTE - **500001**

Numero di identificazione del titolare **80380001600301824749**

Data di scadenza **13/05/2025**



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



1. DE CASTRO
2. VALERIA
3. 08/12/81 MESAGNE (BR)
- 4a. 17/12/2014 4c. MIT-UCO
- 4b. 08/12/2025
5. U1G636983S
7. *(Signature)*

9. B



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



1. RIBEZZI
2. ANNA MARIA
3. 31/10/48 BRINDISI (BR)
- 4a. 06/02/2021 4c. MIT-UCO
- 4b. 31/10/2023
5. U19X81523N
7. *(Signature)*

9. A B

Dichiarazione sostitutiva

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

Il sottoscritto RIBIZZI ANNA MARIA nato a BRINDISI (BR)
il 31/10/48 residente in BRINDISI (BR)
Via/Piazza Δ. MAGGIAROLI -N 2/9;

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

D I C H I A R A

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

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

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

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

Che gli infissi esistenti sono del tipo:

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

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

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

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

Codice

Nominativo

Città

Indirizzo

N. Sc. Int.

511010010009 3 RIBEZZI ANNA MARIA BRINDISI VIA MODIGLIANI 2 9

SCHEDA TECNICA:

511010010009

Indirizzo:	VIA MODIGLIANI 2 T 9
Cap - Città:	72100 - BRINDISI
Data Costruzione:	01/05/1972
Tipo:	1
Ici:	S
Tipologia:	0,8
Demografica:	0,95
Ubicazione:	1
Livello Piano:	1
Conservazione:	1
Superficie:	87,71
Vani:	6
Partita:	16418
Foglio:	75
Particella:	784
Sub:	11
Categoria:	A4
Classe:	3
Sup. Prov.:	
Vani Prov.:	
Classe Prov.:	
Cat. Prec.:	A3
Tipologia Prec.:	1,05
Cons. Prec.:	1
Vendita:	
Cantiere:	
Condizione:	511
Comune 1:	01
Lotto:	001
Prog.1:	0009
Piano di Vendita:	S

Stampa richiesta da: iacp del: 14/11/2022 13:52:49

S11



ARCA NORD SALENTO
CANONI DI LOCAZIONE 2022
QUIETANZA DI PAGAMENTO

Dati Ordinante

Nominativo DE CASTRO COSIMO

Codice fiscale DCSCSM47E17B180W

Riferimenti dell'operazione

Emesso da Ente Creditore: ARCA NORD SALENTO

Codice Fiscale Ente Creditore: 00061820742

Codice IUV: 01082203907595844

Numero Avviso: 301082203907595844

Importo dovuto €: 300.00

Causale: CANONI 2022-YII-511.01.001.0009 - 2

Data operazione: 2022-07-07

Denominazione PSP: MOONEY S.P.A.

Identificativo pagamento assegnato da PSP: 4189519b812540ada361f5aa180f9612

Dettagli del pagamento:

Anno 2022 PAGATO

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

RICEVUTA DI PAGAMENTO

Stampata in data: 04/07/2023 09:11

Importo totale pagato:300.00	Esito:Pagamento eseguito
Id Univoco Versamento: 01082203907595844	Dominio ente: 00061820742
Stazione richiedente: -	Riferimento data richiesta: 2022-07-07
Codice contesto pagamento: -	Data ricevuta: 07/07/2022 : 17:57

ISTITUTO ATTESTANTE	ENTE BENEFICIARIO
Denominazione: MOONEY S.P.A.	Denominazione: ARCA NORD SALENTO
Identificativo PSP: SIGPITM1XXX	Codice fiscale: 00061820742

SOGGETTO PAGATORE
Anagrafica:DE CASTRO COSIMO
Tipo:Persona Fisica
Codice fiscale:DCSCSM47E17B180W

DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato €	Id Univoco Riscossione
01082203907595844	300.00	4189519b812540ada361f5aa180f9612
Ente Beneficiario		
Codice fiscale Beneficiario	00061820742	
Dati specifici riscossione	9/0801100AP/2/2202	
Causale	CANONI 2022-YII-511.01.001.0009 - 2	

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

511010010009 3 RIBEZZI ANNA MARIA

VIA MODIGLIANI
BRINDISI

2 9

RIEPILOGO RESIDUI ANNI PRECEDENTI		Importo	Saldo Progressivo	Importo in lire	Saldo Progressivo in lire
2021H	SOMME RIVENIENTI DALLA POSIZIONE DELL'	1.291,01	1.291,01		
2021V	VERSAMENTI 2021 C/COMPETENZE	-3,00	1.288,01	-5.809	-5.809
2021W	VERSAMENTI C/RESIDUI 2021	-50,00	1.238,01	-96.814	-102.623
Totale:			€ 1.238,01		



ARCA NORD_SALENTO
CANONI DI LOCAZIONE 2021
QUIETANZA DI PAGAMENTO

Dati Ordinante

Nominativo DE CASTRO COSIMO

Codice fiscale DCSCSM47E17B180W

Riferimenti dell'operazione

Emesso da Ente Creditore: ARCA NORD SALENTO

Codice Fiscale Ente Creditore: 00061820742

Codice IUV: 01062113200658891

Importo dovuto €: 300,00

Causale: RID. CANONI 2021-FASCIA D 511.01.001.0009 - 2

Data operazione: 01/09/2021 00:00:00

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

Identificativo pagamento assegnato da PSP: 6BXqYrx3rNzjL

Dettagli del pagamento:

Amo 2021 PAGATO

RICEVUTA PAGAMENTO

Stampata in data: 04/07/2023 09:10

Importo totale pagato:300,00	Esito:Pagamento eseguito
Id Univoco Versamento: 01062113200658891	Dominio ente: 00061820742
Stazione richiedente: 97103880585_01	Riferimento data richiesta: 01/09/2021 00:00:00
Codice contesto pagamento: 1	Data ricevuta: 01/09/2021 : 10:08

ISTITUTO ATTESTANTE	ENTE EMITTENTE
Denominazione: A-Tono Payment Institute S.p.A.	Denominazione: ARCA NORD SALENTO
Identificativo PSP:09217250969	Codice fiscale:00061820742

SOGGETTO PAGATORE
Anagrafica:DE CASTRO COSIMO
Tipo:F
Codice fiscale:DCSCSM47E17B180W

DOVUTI PAGATI

Id Univoco Dovuto	Importo pagato €	Id Univoco Riscossione
01062113200658891	300.00	6BXqYrx3rNzjL
Ente Beneficiario	ARCA NORD SALENTO	
Codice fiscale Beneficiario	00061820742	
Dati specifici riscossione	9/0801100AP/2/2202	
Causale	/RFB/01062113200658891/300.00/TXT/RID. CANONI 2021-FASCIA D 511.01.001.0009 - 2	
Riferimento richiesta	RPT20210901100851843R7418	
Identificativo ricevuta	6BXqYrx3rNzjL	

dati relativi all'anno 2023

del contribuente 00061820742 - ARCA NORD SALENTO

ATTO

Modello	RLI TELEMATICO		
Ufficio registrazione	DPBR UT BRINDISI (TUH)	Data registrazione	28/6/2023
Serie	3T	Numero	002467
Negozio	LOCAZIONE DI IMMOBILE AD USO ABITATIVO (L1)	Ruolo	locatore
Data stipula	13/6/2023	Valore dichiarato	300,00 € annuale
Data inizio locazione	13/6/2023	Data fine locazione	12/6/2024
Codice identificativo contratto	TUH23T002467000JJ		
Protocollo Telematico	23062810041119684		

elenco delle CONTROPARTI

- RBZNM48R7LB180S

RIBETH ARCA NORD



ARCA NORD SALENTO

Via Casimiro, 27 – 72100 Brindisi – P.IVA 00061820742
Tel. 0831/225711 – Fax 0831/597852 – pec: info@pec.iacpbrindisi.it

RICONOSCIMENTO DEBITO IMPEGNO DI PAGAMENTO RATEALE

La sottoscritta **RIBEZZI ANNA MARIA**, nata a **BRINDISI** il **31/10/1948**, codice Fiscale **RBZNM48R71B180S**, identificata su esibizione di carta d'identità che si allega in copia alla presente rateizzazione, assegnataria di un alloggio ERP sito in **BRINDISI** alla **Via MODIGLIANI** civ. **2** – sc. – int. **9**- codice individuativo di posizione contabile: **511.01.001.0009/3**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

Riconosce

di dovere ad **ARCA Nord Salento** la somma di **€ 1238,01** = per canoni di locazione e servizi già scaduti al **31/12/2022**;

Il debito di cui innanzi, che si riconosce a tutti gli effetti, deve intendersi maggiorato da eventuali ulteriori addebiti che, per qualsiasi motivo, alla data odierna non risultano ancora determinati,

Dichiara

- di **voler estinguere il predetto debito** ai sensi dell'art. 4 nella forma rateale così come indicata nel Regolamento per la definizione delle posizioni debitorie concernenti la morosità locativa approvato con deliberazione del Commissario Straordinario n. 22 del 06/04/2018 e s.m.i. di cui si accetta il contenuto;
- Di versare un **Acconto** pari a **€ 400,00** ;
- Di estinguere la rimanente somma di **€ 838,01** = in numero di **20 rate** a far data **28/11/2023** dell'importo cadauna come da piano di ammortamento che si allega alla presente rateizzazione formandone parte integrante ed inscindibile;
- Di aver contezza e di accettare la seguente condizione essenziale: "la rateizzazione di cui innanzi non costituisce novazione ex art. 1230 e seg. c.c. ";

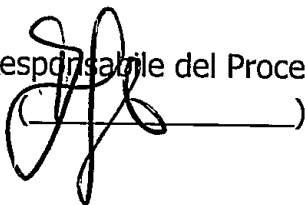
Dà atto

- di non poter chiedere altra rateizzazione del debito oltre quella ora accordata;
- che l'eventuale accettazione della presente rateizzazione sarà posta nel nulla in caso:
 1. mancato pagamento di TRE rate o di TRE mensilità dei canoni locativi ed oneri di autogestione relativi all'anno di competenza;
 2. risoluzione, per una qualsiasi causa del contratto di locazione;
 3. esperimento di azioni legali di qualsivoglia natura.

Si procederà, in tal caso, con l'avvio o la ripresa delle procedure amministrative e giudiziali per il recupero coattivo delle somme nonché l'avvio della procedura volta alla risoluzione del contratto con conseguente decadenza dall'assegnazione.

Brindisi, 17/10/2023

Il Responsabile del Procedimento



L'assegnataria



Il Responsabile del Settore e Direttore
(Geom. Vittorio Serinelli)



Brindisi, 17/10/2023

Informativa sulla tutela della Privacy ex art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e s.m.i.

Gentile Utente desideriamo informarla che i Suoi dati personali saranno utilizzati dall'Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare – ARCA Nord Salento, nel pieno rispetto dei principi fondamentali del D. Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. In base a tale legge il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti di cui all'art. 7 del medesimo decreto.

ARCA NORD SALENTO - CALCOLO PIANO DI AMMORTAMENTO

Importo totale rateizzazione:	838.01	Eventuale Acconto	400	Funzioni Disponibili
Durata del finanziamento in mesi (opzione 1)	20	Durata del finanziamento in anni (opzione 2)		CALCOLA PIANO
Data prima rata (giorno del mese max 28)	28/11/2023	Tasso di interesse Annuo (utilizzare il punto per la separazione dei decimali)	5	CONFERMA E MEMORIZZA
Tipo metodo metodo italiano / metodo francese	Italiano	Già scaduti il:	gg/mm/aaaa	STAMPA PIANO RATEIZZAZIONE
Codice Fiscale Assegnatario	RBZNM48R71B180S	Nominativo Assegnatario		RICONOSCIMENTO DEBITO IMPEGNO DI PAGAMENTO
Luogo Nascita		Provincia Nascita		
Data Nascita	gg/mm/aaaa			
Codice Alloggio	511010010009	Responsabile del Procedimento		
Comune Alloggio		Provincia Alloggio		
Indirizzo Alloggio		Civico Alloggio		
Scala Alloggio		Interno Alloggio		
Importo ISEE		Data validità ISEE	gg/mm/aaaa	

Tabella esplicativa del piano calcolato in base ai dati inseriti

Importo del Finanziamento: **838.01** - Tasso di interesse Annuo: **5 %** - Tipo metodo: **Italiano**

Durata del Finanziamento: **anni** - Modalità di restituzione: **20 rate mensili**

rata	scadenza	importo	quota interesse	quota capitale	capitale residuo
1	28-11-2023	€ 45,39	€ 3,49	€ 41,90	€ 796,11
2	28-12-2023	€ 45,22	€ 3,32	€ 41,90	€ 754,21
3	28-01-2024	€ 45,04	€ 3,14	€ 41,90	€ 712,31
4	28-02-2024	€ 44,87	€ 2,97	€ 41,90	€ 670,41
5	28-03-2024	€ 44,69	€ 2,79	€ 41,90	€ 628,51
6	28-04-2024	€ 44,52	€ 2,62	€ 41,90	€ 586,61
7	28-05-2024	€ 44,34	€ 2,44	€ 41,90	€ 544,71
8	28-06-2024	€ 44,17	€ 2,27	€ 41,90	€ 502,81
9	28-07-2024	€ 44,00	€ 2,10	€ 41,90	€ 460,91
10	28-08-2024	€ 43,82	€ 1,92	€ 41,90	€ 419,01
11	28-09-2024	€ 43,65	€ 1,75	€ 41,90	€ 377,10
12	28-10-2024	€ 43,47	€ 1,57	€ 41,90	€ 335,20
13	28-11-2024	€ 43,30	€ 1,40	€ 41,90	€ 293,30
14	28-12-2024	€ 43,12	€ 1,22	€ 41,90	€ 251,40
15	28-01-2025	€ 42,95	€ 1,05	€ 41,90	€ 209,50
16	28-02-2025	€ 42,77	€ 0,87	€ 41,90	€ 167,60
17	28-03-2025	€ 42,60	€ 0,70	€ 41,90	€ 125,70
18	28-04-2025	€ 42,42	€ 0,52	€ 41,90	€ 83,80
19	28-05-2025	€ 42,25	€ 0,35	€ 41,90	€ 41,90
20	28-06-2025	€ 42,08	€ 0,17	€ 41,90	€ 0,00
TOTALI		874,67	36,66	838,01	