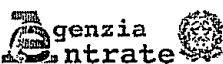


MODELLO 730/2007 redditi 2006

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

EURO

Modello N. 1

332340

CONTRIBUENTE	Dichiarante ☒	Coniuge dichiarante ☐	Dichiarazione congiunta ☒	Rappresentante o tutore ☐
---------------------	---	--	---	--

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **SGRGNN42M02I396I** 730 Integrativo CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **SGURA** NOME **GIOVANNI** SESSO (M o F) **M**

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA **02/08/1942** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **SAN VITO DEI NORMANNI** PROVINCIA (sigla) **BR**

STATO CIVILE (barrare la relativa casella) CELIBEN/NUBILE ☐ CONIUGATO/A ☒ VEDOVO/A ☐ SEPARATO/A ☐ DIVORZIATO/A ☐ TUTELATO/A ☐ MINORE ☐

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **SAN VITO DEI NORMANNI** PROVINCIA (sigla) **BR** C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2006 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO Vedere Istruzioni

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA PREFIXO TELEFONO NUMERO INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE COMUNE **SAN VITO DEI NORMANNI** PROVINCIA (sigla) **BR** Casi particolari add. le regionale ☐

DOMICILIO FISCALE COMUNE **SAN VITO DEI NORMANNI** PROVINCIA (sigla) **BR** C.A.P.

COGNOME (o Ufficio) **SGURA** NOME **GIOVANNI**

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI CODICE FISCALE COMUNE PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO

FRAZIONE C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA F = Figlio A = Altro D = Figlio disabile	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%
☒ CONIUGE	PNBVCN46P48I396F			

BARRARE LA CASELLA F = Figlio A = Altro D = Figlio disabile	CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%
☒ PRIMO FIGLIO	SGRNTN65L29G187O	12		50

BARRARE LA CASELLA F = Figlio A = Altro D = Figlio disabile	CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%
☐				

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **ISTITUTO NAZIONALE PREV. SOCIAL** CODICE FISCALE **80078750587** COMUNE **ROMA**

PROV. **RM** C.A.P. **00100** INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO **VIA CIRO IL GRANDE 21** NUMERO DI FAX O E-MAIL

QUADRO A REDDITI DI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)
				GIORNI	%			
A1	20,00	1	15,00	365	41,67	,00		☐
A2	15,00	1	12,00	365	50	,00		☐
A3	,00		,00			,00		☐
A4	,00		,00			,00		☐
A5	,00		,00			,00		☐
A6	,00		,00			,00		☐
A7	,00		,00			,00		☐
A8	,00		,00			,00		☐

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

QUADRO B - REDDITI DEI FABBRICATI**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

N. ORD.	1	RENDITA	2	UTILIZZO	3	GIORNI	4	POSSESSO	5	CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	6	CASI PARTICOLARI	7	CONTINUAZIONE (*)	8	CODICE COMUNE	9	ICI dovuta per il 2006
B1		,00								,00								,00
B2		,00								,00								,00
B3		,00								,00								,00
B4		,00								,00								,00
B5		,00								,00								,00
B6		,00								,00								,00
B7		,00								,00								,00
B8		,00								,00								,00
B9		,00								,00								,00
B10		,00								,00								,00

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

N. Ord. di riferimento	Modello n.	DATA	Estremi di registrazione del contratto di locazione NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dichiarazione I.C.I.	Comune di ubicazione dell'immobile	Provincia (sigla)
B11	1	2	3	4	5	6	7
B12							
B13							

QUADRO C - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

C1	1	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO	C2	1	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO	C3	1	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO
		1				5.558,00							,00							,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)										Lavoro dipendente						Pensione			365

SEZIONE II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI

C5	1	Vedere istruzioni	2	REDDITO	C6	1	Vedere istruzioni	2	REDDITO	C7	1	Vedere istruzioni	2	REDDITO
				,00					,00					,00

SEZIONE III - RITENUTE SU REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI, ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

C8	RITENUTE IRPEF	,00	C9	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE	,00
C11	RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2007				,00			

QUADRO D - ALTRI REDDITI**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
		1		,00		,00
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE			,00		,00
D3	COMPENSI DI LAVORO AUTONOMO NON DERIVANTI DA ATTIVITÀ PROFESSIONALE			,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI	1	2	,00	3	4
					SPESE	
					,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D5	Redditi percepiti da eredi e legatari	1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria	3 Anno	4 Reddito	5 Reddito totale del deceduto	6 Quota delle imposte sulle successioni	7 Ritenute
					,00	,00	,00	,00
D6	Imposte ed oneri rimborsati nel 2006 e altri redditi a tassazione separata	1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria	3 Anno	4 Reddito			7 Ritenute
					,00			,00

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

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

E1	SPESE SANITARIE	1	DETERMINATE PATOLOGIE	2	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	
				(vedere istruzioni)			
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)				E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP				E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)				E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)				E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA	
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI È STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE				E13	SPESE DI ISTRUZIONE	
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE				E14	SPESE FUNEBRI	
E15	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2		E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1 2
					E17	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1 2

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI		E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		E23	PREVIDENZA COMPLEMENTARE	1	(di cui	2
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			Esclusi dal sostituto	4	Quota TFR	5
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP		E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1		2

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

Anno	Periodo 2006	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Situazioni particolari				N. rate				Importo
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	3	5	8	10		
E25												
E26												
E27												
E28												
E29												
E30												
E31												

SEZIONE IV - ALTRE DETRAZIONI E DEDUZIONI

E32	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2
E33	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2
E34	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA			(Barra la casella)	
E35	ALTRE DETRAZIONI			(vedere istruzioni)	
E36	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE				

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2006**

F1	Prima rata	1	,00	Seconda o unica rata	2	,00
----	------------	---	-----	----------------------	---	-----

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	1	,00	Addizionale Regionale	2	,00	Addizionale Comunale	3	,00
	Addizionale Regionale Irpef attività sportive dilettantistiche	4	,00	Irpef per lavori socialmente utili	5	,00	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	6	,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF		1	,00	compensata in F24	2	,00	Imposta sostitutiva quadro RT	3	,00	di cui già compensata in F24	4	,00
F4	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	1	,00	di cui già compensata in F24	2	,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	3	,00	di cui già compensata in F24	4	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	1	IRPEF	2	,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	,00	Acconto addizionale Comunale all'IRPEF 2007	5	,00
----	--------------------	---	-------	---	-----	---------------------------------	---	-----	--------------------------------	---	-----	---	---	-----

SEZIONE V - TRATTENUTE DEL SALDO DOVUTO PER IL 2006 E DEGLI EVENTUALI ACCONTI RELATIVI AL 2007

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF e addizionale comunale	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	,00	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	3	,00	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	4	
----	--	---	---	---	-----	--	---	-----	--	---	--

SEZIONE VI - IMPORTI RIMBORSATI DAL SOSTITUTO D'IMPOSTA (da compilare solo nel MOD. 730 INTEGRATIVO)

F7	IRPEF	1	,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	2	,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	3	,00
----	-------	---	-----	---------------------------------	---	-----	--------------------------------	---	-----

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

G1	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	,00	credito anno 2006	3	,00	di cui compensato nel modello F24	4	,00
G2	Credito d'imposta per canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	1		2	,00						

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

G3	residuo precedente dichiarazione	1	,00	credito anno 2006	2	,00	di cui compensato nel modello F24	3	,00
----	----------------------------------	---	-----	-------------------	---	-----	-----------------------------------	---	-----

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

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

QUADRO I ICI

I1	Barrare la casella se si intende utilizzare, con il Mod. F24, l'intero importo del credito risultante dalla presente dichiarazione per il versamento dell'ICI dovuta per l'anno 2007; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta	1	
	OVERO	2	IMPORTO
	Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2007 che si intende versare con il modello F24 mediante compensazione del credito risultante dalla presente dichiarazione; in tal caso il credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta fino a concorrenza dell'importo indicato nella casella "2"	3	,00

FIRMA DELL'ADICHIARAZIONE

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

N. modelli compilati 1

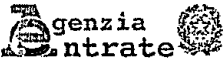
FIRMA DEL CONTRIBUENTE

GIOVANNI SGURA

MODELLO 730/2007 redditi 2006

Modello N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

EURO

CONTRIBUENTE	Dichiarante	Coniuge dichiarante	X	Dichiarazione congiunta	X	Rappresentante o tutore	
---------------------	-------------	---------------------	---	-------------------------	---	-------------------------	--

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

730
integrativo

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

PNBVCN46P48I396F

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

PANEBIANCO

VINCENZA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

SAN VITO DEI NORMANNI

BR

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

CELIBE/NUBILE

1

CONIUGATO/A

2

X

VEDOVO/A

3

SEPARATO/A

4

DIVORZIATO/A

5

TUTELATO/A

7

MINORE

8

RESIDENZA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

ANAGRAFICA

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2006 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Vedere istruzioni

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

PREFISSO

TELEFONO NUMERO

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari add. le regionale

AL 31/12/2006

SAN VITO DEI NORMANNI

(1396)

BR

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2007

COGNOME (o Ufficio)

NOME

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F = Primo figlio A = Figlio D = Figlio disabile	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	BARRARE LA CASELLA F = Figlio A = Albo D = Figlio disabile	CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%
1 ☒ CONIUGE	SGRGNN42M02I396I				4 ☐ F ☐ A ☐ D				
2 ☐ PRIMO FIGLIO	☒ SGRNTN65L29G187O	12		50	5 ☐ F ☐ A ☐ D				
3 ☐ F ☐ A ☐ D					6 ☐ F ☐ A ☐ D				

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

PROV. C.A.P.

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)
				GIORNI	%			
A1	20,00	1	15,00	365	58,33	,00		☐
A2	15,00	1	12,00	365	50	,00		☐
A3	,00		,00			,00		☐
A4	,00		,00			,00		☐
A5	,00		,00			,00		☐
A6	,00		,00			,00		☐
A7	,00		,00			,00		☐
A8	,00		,00			,00		☐

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

UCI BR0301 Progr. 108- PRECOMPILATO

Contribuente: SGRGNN42M02I396I SGURA GIOVANNI; modello Coniuge 1 di 1

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

N. ORD.	1	RENDITA	2	UTILIZZO	3	GIORNI	4	POSSESSO	5	CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	6	CASI PARTICOLARI	7	CONTINUAZIONE (*)	8	CODICE COMUNE	9	ICI dovuta per il 2006
B1		,00								,00			☐					,00
B2		,00								,00			☐					,00
B3		,00								,00			☐					,00
B4		,00								,00			☐					,00
B5		,00								,00			☐					,00
B6		,00								,00			☐					,00
B7		,00								,00			☐					,00
B8		,00								,00			☐					,00
B9		,00								,00			☐					,00
B10		,00								,00			☐					,00

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

N. Ord. di riferimento	Modello n.	DATA	Estremi di registrazione del contratto di locazione	NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dichiarazione ICI	Comune di ubicazione dell'immobile	Provincia (sigla)
B11	1	2	3	4	5	6	7	8
B12								
B13								

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

C1	1	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO	C2	1	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO	C3	1	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO
		☐		☐		2.257,00			☐		☐		770,00			☐		☐		,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)										Lavoro dipendente	1	58			Pensione	2	92		

SEZIONE II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI

C5	1	Vedere istruzioni	2	REDDITO	C6	1	Vedere istruzioni	2	REDDITO	C7	1	Vedere istruzioni	2	REDDITO
		☐		,00			☐		,00			☐		,00

SEZIONE III - RITENUTE SU REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI, ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

C8	RITENUTE IRPEF	,00	C9	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE	,00
C11	RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2007				,00			

QUADRO D ALTRI REDDITI**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	1	2	REDDITI	4	RITENUTE
			☐		,00		,00
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE		☐		,00		,00
D3	COMPENSI DI LAVORO AUTONOMO NON DERIVANTI DA ATTIVITÀ PROFESSIONALE		☐		,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI		☐	2	,00	3	4
						SPESE	
						,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D5	Redditi percepiti da eredi e legatari	1	2	3	4	5	6	7
		1	Opzione per la tassazione ordinaria	Anno	Reddito	Reddito totale del deceduto	Quota delle imposte sulla successione	Ritenute
			☐		,00	,00	,00	,00
D6	Imposte ed oneri rimborsati nel 2006 e altri redditi a tassazione separata	1	2	3	4	5	6	7
		1	Opzione per la tassazione ordinaria	Anno	Reddito			Ritenute
			☐		,00			,00

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

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

DETERMINATE PATOLOGIE									
E1	SPESE SANITARIE	1	2	3	4	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	5	6
				(vedere istruzioni)					
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)					E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO		
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP					E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE		
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)					E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI		
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)					E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA		
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI È STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE					E13	SPESE DI ISTRUZIONE		
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE					E14	SPESE FUNEBRI		
E15	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2	3	4	E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2
						E17	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI		E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2
		,00					,00
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		E23	PREVIDENZA COMPLEMENTARE	1	2	3
		,00			(di cui)	,00	,00
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			Esclusi dal sostituto	4	Quota TFR	5
		,00			,00		,00
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP		E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1	2	
		,00					,00

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

	Anno				Situazioni particolari				N. rate				Importo
	1	2	3	4	5	6	7		8	9	10	11	
E25													,00
E26													,00
E27													,00
E28													,00
E29													,00
E30													,00
E31													,00

SEZIONE IV - ALTRE DETRAZIONI E DEDUZIONI

E32	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	
E33	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	
E34	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA			(Barrare la casella)		
E35	ALTRE DETRAZIONI			(vedere istruzioni)		,00
E36	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE					,00

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2006**

F1	Prima rata	1	,00	Seconda o unica rata	2	,00
----	------------	---	-----	----------------------	---	-----

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	1	,00	Addizionale Regionale	2	,00	Addizionale Comunale	3	,00
	Addizionale Regionale Irpef attività sportive dilettantistiche	4	,00	Irpef per lavori socialmente utili	5	,00	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	6	,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF			1	,00	compensata in F24	2	,00	Imposta sostitutiva quadro RT	3	,00	di cui già compensata in F24	4	,00
F4	Codice Regione	1	Addizionale Regionale all'IRPEF	2	,00	di cui già compensata in F24	3	,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	,00	di cui già compensata in F24	5	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	1	IRPEF	2	,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	,00	Accanto addizionale Comunale all'IRPEF 2007	5	,00
----	--------------------	---	-------	---	-----	---------------------------------	---	-----	--------------------------------	---	-----	---	---	-----

SEZIONE V - TRATTENUTE DEL SALDO DOVUTO PER IL 2006 E DEGLI EVENTUALI ACCONTI RELATIVI AL 2007

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF e addizionale comunale	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	,00	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	3	,00	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	4	
----	--	---	---	---	-----	--	---	-----	--	---	--

SEZIONE VI - IMPORTI RIMBORSATI DAL SOSTITUTO D'IMPOSTA (da compilare solo nel MOD. 730 INTEGRATIVO)

F7	IRPEF	1	,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	2	,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	3	,00
----	-------	---	-----	---------------------------------	---	-----	--------------------------------	---	-----

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

G1	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	,00	credito anno 2006	3	,00	di cui compensato nel modello F24	4	,00
G2	Credito d'imposta per canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	1		2	,00						

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

G3	residuo precedente dichiarazione	1	,00	credito anno 2006	2	,00	di cui compensato nel modello F24	3	,00
----	----------------------------------	---	-----	-------------------	---	-----	-----------------------------------	---	-----

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

G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Imposta netta Reddito estero	3	,00	Imposta estera	4	,00	Reddito complessivo	5	,00
	Imposta lorda	6				7	,00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	,00	di cui relativo allo Stato estero di col.1	9	,00

QUADRO I ICI

I1	Barrare la casella se si intende utilizzare, con il Mod. F24, l'intero importo del credito risultante dalla presente dichiarazione per il versamento dell'ICI dovuta per l'anno 2007; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta	1	
	OVVERO	2	IMPORTO
	Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2007 che si intende versare con il modello F24 mediante compensazione del credito risultante dalla presente dichiarazione; in tal caso il credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta fino a concorrenza dell'importo indicato nella casella "2"		,00

FIRMA DEL DICHIARANTE

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

N. modelli compilati 1

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

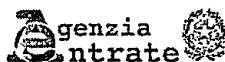
VINCENZA PANEBIANCO

MODELLO 730-3 redditi 2006

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Modello N. 1

EURO



730 ☐ rettificativo 730 ☐ integrativo

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO **04656741008** **C.A.F. U.C.I. SRL** **00037**

RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE **VLNFST67H10H501I** **VALENTI FAUSTO**

DICHIARANTE **SGRGNN42M02I396I** **SGURA GIOVANNI** APPLICAZIONE CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

CONIUGE DICHIARANTE **PNBVCN46P48I396F** **PANEBIANCO VINCENZA**

RIEPILOGO DEI REDDITI	DICHIARANTE	CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI	29,00	35,00
2 REDDITI AGRARI	21,00	25,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	5.558,00	3.027,00
5 ALTRI REDDITI	,00	,00

CALCOLO DELL'IRPEF	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
6 REDDITO COMPLESSIVO	5.608,00	3.087,00	
7 DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	
8 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00	
9 DEDUZIONE PER LA PROGRESSIVITA' DELL'IMPOSIZIONE (ART. 11 DEL TUIR)	7.000,00	4.723,00	
10 DEDUZIONE PER ONERI DI FAMIGLIA (ART. 12 DEL TUIR)	1.761,00	1.821,00	
11 REDDITO IMPONIBILE	,00	,00	
12 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00	
13 IMPOSTA LORDA	,00	,00	
14 APPLICAZIONE CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA Detrazione per coniuge e familiari a carico	,00	,00	
15 Detrazioni per lavoro dipendente o pensione	,00	,00	
16 Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	,00	,00	
17 Detrazione per gli oneri di cui alla sezione III del quadro E	,00	,00	
18 Altre detrazioni di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00	
19 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00	
20 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00	
21 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	,00	,00	
22 IMPOSTA NETTA	,00	,00	
23 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00	
24 Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00	
25 RITENUTE	,00	,00	
26 DIFFERENZA	,00	,00	,00
27 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
28 ACCONTI VERSATI	,00	,00	

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF	DICHIARANTE	CONIUGE
29 REDDITO IMPONIBILE	,00	,00
30 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
31 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00
32 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
33 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
34 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00
35 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
36 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2007	,00	,00
37 ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2007 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	*di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI*	*di cui da rimborsare a cura del sostituto*	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
38	IRPEF	1	2	3	4	5	6
39	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
40	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
41	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
42	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
43	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
44	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2007						,00
45	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN				RATE		

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	*di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI*	*di cui da rimborsare a cura del sostituto*	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
46	IRPEF	1	2	3	4	5	6
47	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
48	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
49	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
50	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
51	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
52	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2007						,00

DATI DA RIPORTARE NELLA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

53	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		1	,00	2	,00	3	,00		
54	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione			,00		,00		,00		
55	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)			,00		,00				
	Crediti	Anno	Totale credito utilizzato		Stato	Credito utilizzato		Stato	Credito utilizzato	
56	per imposte	DICHIARANTE 1	2	,00	3	4	,00	5	6	,00
57	pagate all'estero	CONIUGE DIC.		,00			,00			,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI CHE SARANNO TRATTENUTI O RIMBORSATI DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA A SEGUITO DELLE OPERAZIONI DI CONGUAGLIO

		"Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)"	"Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF)"
58	"IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge) Nel caso di richiesta di rateizzazione, l'importo di colonna 1 sarà ripartito dal datore di lavoro in base al numero di rateichiesto"	1	2
59	"IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge)"		
		,00	,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24 AI FINI DEL PAGAMENTO ICI

(Il presente prospetto può risultare compilato solo nel caso in cui nel quadro I - ICI, sia stato richiesto di utilizzare il credito risultante dalla dichiarazione per il pagamento ICI)

		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	DICHIARANTE		CONIUGE	
				CODICE REGIONE/ENTE(1)	CREDITO(2)	CODICE REGIONE/ENTE(3)	CREDITO(4)
60	IRPEF	4001	2006		,00		,00
61	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3801	2006		,00		,00
62	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3817	2006		,00		,00
63	TOTALE				,00		,00

MESSAGGI

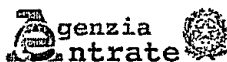
Dich.- Redditi dominicali determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge dell'80%.
 Dich.- Redditi agrari determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge del 70%.
 Con.- Redditi dominicali determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge dell'80%.
 Con.- Redditi agrari determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge del 70%.
 Dich.- Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione dell' otto per mille dell'IRPEF.
 Dich.- Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: Sostegno del volontariato, delle org. non lucrative di utilità sociale, delle assoc. di prom. sociale, delle associazioni e fondazioni - Cod. Fiscale: 90017670747
 Con.- Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione dell' otto per mille dell'IRPEF.
 Con.- Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: Sostegno del volontariato, delle org. non lucrative di utilità sociale, delle assoc. di prom. sociale, delle associazioni e fondazioni - Cod. Fiscale: 90017670747

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

Dott. FAUSTO VALENTI

MODELLO 730-1 redditi 2006
Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione
Mod. 730/2007 al sostituto d'imposta, al
C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando
l'apposita busta chiusa contrassegnata sui
lombi di chiusura.



CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

SGRGNN42M021396I

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

**DATI
ANAGRAFICI**

SGURA

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

GIOVANNI

M
PROVINCIA (sigla)

02

08

1942

SAN VITO DEI NORMANNI

BR

**LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE**

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 Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 3 delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

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

Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale,
delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni riconosciute
che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

Finanziamento agli enti
della ricerca scientifica e della università

FIRMA

X

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

9 0 0 1 7 6 7 0 7 4 7

Finanziamento agli enti
della ricerca sanitaria

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FIRMA

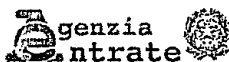
Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 3 delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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

MODELLO 730-1 redditi 2006
Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione
Mod. 730/2007 al sostituto d'imposta, al
C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando
l'apposita busta chiusa contrassegnata sui
tembi di chiusura.



CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

PNBVCN46P48I396F

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI
ANAGRAFICI

PANEBIANCO

VINCENZA

DATA DI NASCITA
GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

F
PROVINCIA (sigla)

08

09

1946

SAN VITO DEI NORMANNI

BR

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

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 Valdese unione delle chiese metodista e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 3 delle istruzioni, si precisa che i
dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il
contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle
istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ri-
partizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. Le quote non attribuite spettanti alle
Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

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

Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale,
delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni riconosciute
che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

Finanziamento agli enti
della ricerca scientifica e della università

FIRMA

X

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

9 0 0 1 7 6 7 0 7 4 7

Finanziamento agli enti
della ricerca sanitaria

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 3 delle istruzioni, si precisa che i
dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME SGURA	NOME GIOVANNI	CODICE FISCALE SGRGNN42M02I396I
COGNOME PANEBIANCO	NOME VINCENZA	CODICE FISCALE PNBVCN46P48I396F

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 30/04/2007 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2007 PER I REDDITI 2006, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO E' TENUTO AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
Dic.- Modelli CUD redditi di pensione (Num. 1)	5.558,00
Con.- Modelli CUD redditi di pensione (Num. 1)	2.257,00
Con.- Modelli CUD redditi di lavoro dipendente o assim. con contratto a tempo determinato (Num. 1)	770,00

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

RAG. NATALE PECERE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

GIOVANNI SGURA

Cognome... SGURA
 Nome... GIOVANNI
 nato il... 02-08-1942
 (atto n. 279 p. I s. A)
 SAN VITO DEI NORMANNI (BR)
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... SAN VITO DEI NORMANNI (BR)
 Via... LE LIBERTA' N.15 P.III L.F.167
 Stato civile... PERSONA RITIRATA DAL LAVORO
 Professione...

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... m. 1.60
 Capelli... brizzolati
 Occhi... marroni
 Segni particolari...



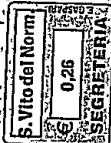
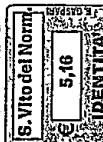
Firma del titolare...
 SAN VITO DEI NORMANNI 26-02-2009

Impronta del dito
 indice sinistro

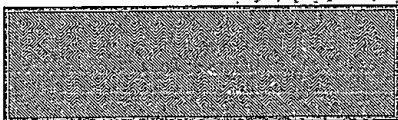
IL SINDACO
 IL CAPO SERVIZIO
 DOTT. FRANCESCO MARCHI



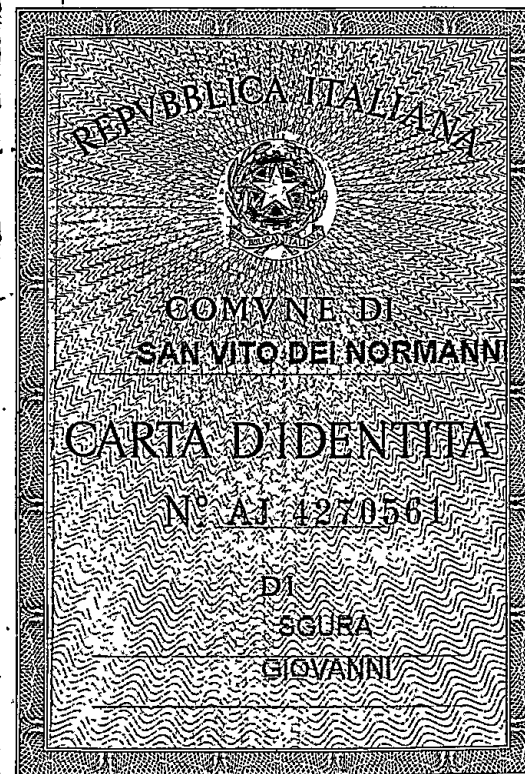
Scadenza 26-02-2009



AJ 4270561



1 PZ S. - OFFICINA C.V. - ROMA



SGR GNN 42M02 13961	
NUMERO DI CODICE FISCALE	
SGURA	
COGNOME DI NASCITA	
GIOVANNI	M
NO ME	SESSO
SAN VITO DEI NORMANNI	
COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	
(GRINDISI)	32/08/42
PROVINCIA DI NASCITA	DATA DI NASCITA
IL DIRETTORE GENERALE	
ROMA 16 aprile 1977	<i>A. Sella</i>

SGURA	
GIOVANNI	(033)
VIA GARIBOLDI 45	
72019 SAN VITO DEI NORMANNI	BR

ANB - I dati contenuti nel riquadro superiore non concorrono al calcolo del codice fiscale, ma sono utilizzati ai soli fini della reperibilità del contribuente. La presenza di eventuali errori nei dati non comporta quindi per il contribuente l'obbligo di cui al punto a) delle Avvertenze.

PNB VCN 46P48 I396F

NUMERO DI CODICE FISCALE

PANEBIANCO

COGNOME DI NASCITA

VINCENZA

F

NOME

SESSO

SAN VITO DEI NORMANNI

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

(BERINDISI)

08/09/46

PROVINCIA DI NASCITA

DATA DI NASCITA

ROMA

IL DIRETTORE GENERALE

89/11/78



A. Scuderi

PANEBIANCO

VINCENZA

0175

72019 SAN VITO DEI

NORMANNI

BR

N.B. - I dati relativi all'indirizzo contenuti nel riquadro superiore non concorrono al calcolo del codice fiscale, ma sono utilizzati ai soli fini della reperibilità del contribuente. La presenza di eventuali errori in tali dati non comporta quindi per il contribuente l'obbligo di cui al punto 2 dell'Avvertenza.

SGR NTN 65L29 G 1870	
NUMERO DI CODICE FISCALE	
SGURA	
COGNOME DI NASCITA	
ANTONIO	M
NO ME	SESSO
OSTUNI	
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	
BRINDISI	29.07.65
PROVINCIA DI NASCITA	DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
BRINDISI

DATA 24 OTTOBRE 1983
IL PRIMO DIRIGENTE
IL FUNZIONARIO

CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► *Servizi Demografici* ◀

San Giovanni n.86 - Tel. e Fax 0831-955251 // Tel.0831-955250/955256

C.A.P. 72019
P. IVA 0075460748
Cod. Fisc. 81001630746
Fax Municipio 0831 - 955230
Centralino Tel. 0831 - 955200
Dall'estero Tel. 0039 - 831 - 955200
E-Mail = anagrafesantivito@libero.it

<http://www.comune.san-vito-dei-normanni.br.it>

T 800-010240 Numero Verde - Chiamata Gratuita

Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti di
n.127/1987, consapevole delle sanzioni penali
dichiarazione, dichiara che le informazioni
certificato non hanno subito variazioni dalla data

Data _____ Firma _____

SITUAZIONE DI FAMIGLIA ORIGINARIA

della Sig./a SGURA GIOVANNI

residente in questo Comune, VIALE DELLA LIBERTA' 15 P.II/4

N. d'ord.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA			STATO CIVILE	Relazione di parentela con I.S. *	ANNOTAZIONI
		COMUNE	GG	MM	AA		
1.	SGURA GIOVANNI	SAN VITO DEI N.	02	08	1942	CTG.	I.S.
2.	PANEBIANCO VINCENZA	SAN VITO DEI N.	08	09	1946	CTG.	MOGLIE
3.	SGURA ANTONIO	OSTUNI	29	07	1965	CEL.	FIGLIO
4.	SGURA FEDELE	OSTUNI	07	10	1967	CEL.	FIGLIO
5.	SGURA COSIMO	FRANCAVILLA F.	18	02	1974	CEL.	FIGLIO
6.	SGURA GENOVEFFA	FRANCAVILLA F.	01	06	1979	CTG.	FIGLIA

* In deroga a quanto disposto dalla circolare n. 11/96 del 23 luglio 1996

Si rilascia a richiesta del Sig./ra SGURA GIOVANNI

per uso

LEGALE

San Vito dei Normanni li

24 OTT. 2007



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
IL CAPOSERVIZIO Uffici Demografici
(Dott. Flaminia MAGGI)



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► Servizi Demografici ◀

► CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA CON VICENDE DOMICILIARI

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti d'Ufficio,

CERTIFICA

che il Sig. SGURA GIOVANNI nato in SAN VITO DEI NORMANNI (BR) il _____
atto n. ____ P. ____ S. ____ di stato civile _____ È iscritto in questa anagrafe della popo-
lazione residente e che al nome dello/a stesso/a risultano i dati e le variazioni seguenti:

PRIMA ISCRIZIONE : dalla		NASCITA		
ABITAZIONI :	1)	data	<u>02.08.1942</u>	Via <u>UMBERTO I°, 4</u>
	2)	data	<u>22.11.1956</u>	Via <u>XXV LUGLIO, 1</u>
	3)	data	<u>15.10.1961</u>	Via <u>XXV LUGLIO, 44</u>
	4)	data	<u>09.04.1963</u>	Via <u>TEVERE, INA CASA (nuovo lotto)</u>
	5)	Data	<u>13.02.1964</u>	Via <u>DENTICE, 137</u>
	6)	data	<u>12.04.1965</u>	Via <u>BELLINI, 1</u>
	7)	Data	<u>28.03.1966</u>	Via <u>MERCEDE, 20</u>
	8)	Data	<u>23.09.1967</u>	Via <u>BOCCACCIO, 20</u>
	9)	Data	<u>02.07.1970</u>	Via <u>GARIBALDI, 151</u>
	10)	Data	<u>24.10.1971</u>	Via <u>GARIBALDI, 145</u>
	11)	Data	<u>14.02.1975</u>	Via <u>MERCEDE, 15</u>
	12)	Data	<u>09.11.1987</u>	V.le <u>DELLA LIBERTA', 15 p.II° int.4</u>

PRIMA CANCELLAZIONE : data _____

per _____

SECONDA ISCRIZIONE : data _____ provenienza _____

ABITAZIONI : 1) data _____ C/DA _____

Si rilascia a richiesta di SGURA GIOVANNI in carta libera / bollata per gli usi consentiti dalla legge. **USO LEGALE**

San Vito dei Normanni, lì 24.10.2007

L'IMPIEGATO COMPILATORE



IL CAPOSERVIZIO
(Dr.ssa Filomena MAGGI)



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

► Servizi Demografici ◀

CERTIFICATO DI STATO FAMIGLIA

Si CERTIFICA che in questo registro della popolazione residente
in Viale LIBERTA' N. 15 Int. 4
risulta iscritto il seguente nucleo familiare:

I.S. SGURA GIOVANNI

Nato a SAN VITO DEI NORMANNI (BR) il 02/08/1942
Atto N. 279 - 1 - A - - - - -
qui residente dalla nascita

PANEBIANCO VINCENZA

Nata a SAN VITO DEI NORMANNI (BR) il 08/09/1946
Atto N. 390 - 1 - A - - - - -
qui residente dalla nascita

SGURA ANTONIO

Nato a OSTUNI (BR) il 29/07/1965
Atto N. 425 - 1 - A - - - - -
qui residente dalla nascita

Rilasciato in carta libera ad uso legale.

Diritti di segreteria E. 0,00

SAN VITO DEI NORMANNI, li 22/10/2007

L'OPERATORE



IL CAPOSERVIZIO
(D.ssa Filomena MAGGI)

CODICE N.

SEURA GIOVANNI

- STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO DI SEURA GIOVANNI
- STATO DI FAMIGLIA ATTUALE DI SEURA GIOVANNI
- CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA DI SEURA GIOVANNI
- COPIA DICHIARAZIONE REDDITI ²⁰⁰⁷~~2004~~ (REDDITI IMPONIBILI ANNO ²⁰⁰⁶~~2003~~)
(CUD -Mod.730 etc.) DI TUTTO IL NUCLEO FAMILIARE
- COPIA CODICI FISCALI DI TUTTO IL NUCLEO FAMILIARE
- ~~CERTIFICATI DI MORTE~~ DI _____
- COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO (CARTA D'IDENTITA'-PATENTE)
DI SEURA GIOVANNI

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

15 GEN. 2008

Prot.458.....
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

li,

- Al SIG. SINDACO
del Comune di
SAN VITO DEI NORMANNI

Oggetto: Autorizzazione scambi consensuali di alloggi di erp ai sensi dell'art. 44 – comma 6° -
Legge Regione Puglia n. 54 del 20.12.1984 .

- Sig.ra SGURA GIUSEPPA – Via Tevere, 3-B-6 – Comune di SAN VITO DEI NORMANNI
- Sig. SGURA GIOVANNI - Viale della Libertà.3-B-6— Comune di S.VITO DEINORMANNI

Insieme con la presente, in allegato, per i provvedimenti di Vs. competenza, si rimette copia della determinazione del Settore Inquilinato di questo IACP n. 1167/07/D del 22.11.2007, riguardante l'autorizzazione allo scambio consensuale di alloggi di erp nel comune di San Vito dei Normanni tra i signori SGURA Giuseppa e SGURA Giovanni.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. Giuseppe Perrucci, dipendente di questo IACP che potrà essere contattato anche telefonicamente al seguente numero 0831 225709.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE/



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

(Provincia di Brindisi)

Assessorato ai Servizi Sociali

Via De Gasperi, 1 - Tel. 0831-955402 Fax 0831-955429

Sts. PERRUCCI
135-6086

[Handwritten signature]

Prot. N. 1035/ 6516

Data, li 28 aprile 2008

OGGETTO : Scambio consensuale SGURA.-Nulla-Osta.

Al **COMMISSARIO dell'I.A.C.P.**

Via Casimiro, 27

72100 BRINDISI

Attenzione Sig. Giuseppe PERRUCCI

RACC.A/R

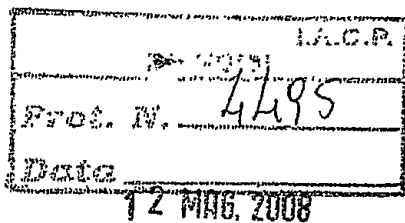
Si riscontra la Vs nota n. 458 del 15/01/2008 e si invia in allegato copia conforme della propria Determinazione n. 157/A.G del 24/04/2008.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

(Dott.ssa Giovanna di GREGORIO)

[Handwritten signature]





CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

- Provincia di Brindisi -

SETTORE : *Affari Generali*

SERVIZIO ed UFFICIO : *Servizi Sociali*

(Regolamento Contabilità, art.29 - co.11 - All. Mod.B)

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

N. 157 /AG

Data, 24/04/2008

OGGETTO : Nulla-osta scambio consensuale alloggi ERP ai sensi dell'art. 44 - comma 6 - Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984.

- Sig. SGURA GIOVANNI - Viale della Libertà 15-B-4
- Sig.ra SGURA GIUSEPPA - Via Tevere 3-B-6

L'anno duemilaotto, il giorno ventiquattro del mese di aprile nel proprio ufficio,

IL RESPONSABILE di SERVIZIO

- ☐ Visto il Decreto Sindacale n°40 dell'18/11/2005, con il quale il sottoscritto viene nominato **Responsabile dei Servizi Sociali** per le funzioni ed attribuzioni di cui al 1° e 3° comma dell'art.107 del D.Lgs. n°267/2000
- ☐ Visto il Decreto Legislativo n°267/2000; L. 241/1990 e successive modificazioni;
- ☐ Visti lo Statuto Comunale ed il vigente Regolamento Comunale di Contabilità.

Premesso :

- che è pervenuta istanza di scambio consensuale di alloggio prot. n. 16104 del 9/11/2007 dei signori:
 - **SGURA GIOVANNI** - nato a San Vito dei Normanni il 02/08/1942 - assegnatario in locazione semplice alloggio di erp sito in San Vito dei Normanni in Viale della Libertà, 15-B-4;
 - **SGURA GIUSEPPA** - nata a San Vito dei Normanni il 23/08/1956 - assegnataria in locazione semplice dell'alloggio di erp sito in San Vito dei Normanni in Via Tevere, 3-B-6;
- che è pervenuta dall'IACP nota n. 458 del 15/1/2008 con allegata determinazione del Responsabile del Settore n. 1167/07D del 27/11/2007 del Registro Generale, prot. n. 1035 del 21/1/2008 di questo Ente, nel quale si autorizza lo scambio consensuale fra i signori sopra descritti, ai sensi dell'art. 44 - comma 6 della Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984;



Per copia conforme all'originale.

CONSIDERATO che Nulla Osta allo scambio consensuale degli alloggi in oggetto indicati fra i sopradetti signori;

PRESO ATTO che l'IACP ha autorizzato lo scambio consensuale in oggetto;

VISTI la Legge Regionale n. 54 del 20/12/1984 ed il Regolamento Comunale per la Mobilità negli Alloggi di E.R.P. vigente;

RITENUTO di dover provvedere in merito.

DETERMINA

1) PRENDERE ATTO dell'autorizzazione dell'IACP allo scambio consensuale degli alloggi di ERP indicati in epigrafe fra i signori:

- SGURA GIOVANNI – nato a San Vito dei Normanni il 02/08/1942 – assegnatario in locazione semplice alloggio di erp sito in San Vito dei Normanni in Viale della Libertà, 15-B-4;
- SGURA GIUSEPPA – nata a San Vito dei Normanni il 23/08/1956 – assegnataria in locazione semplice dell'alloggio di erp sito in San Vito dei Normanni in Via Tevere, 3-B-6;

2) NULLA OSTA allo scambio consensuale degli alloggi di edilizia residenziale tra gli assegnatari in locazione sopra considerati.

La presente determinazione è inserita nella raccolta di cui all'art 29 del **Regolamento di Contabilità**.

A norma di legge, si rende noto che responsabile del servizio è la Dott.ssa Giovanna di Gregorio a cui potranno essere richiesti chiarimenti anche a mezzo telefono al numero 0831/955204.

La presente determinazione è inserita nella raccolta di cui all'art.29 del Regolamento di Contabilità.

A norma dell'art. 8 della legge n. 241/90, si rende noto che responsabile del procedimento è Dott.ssa
DI GREGORIO e che potranno essere richiesti chiarimenti anche a mezzo telefono ☎ 0831 - 955204



Il RESPONSABILE del SERVIZIO
Dott.ssa Giovanna di GREGORIO

SERVIZIO FINANZIARIO

REGISTRATO IN CONTABILITÀ

Art. 29, comma 17, Regolamento Comunale di Contabilità

Cap. 4140

Art. _____

Impegno n. _____

Anno 2008

Data, _____

Firma _____

VISTO : *si attesta, ai sensi e per gli effetti dell'art.151, comma 4°, del Testo Unico degli Enti Locali, D.Lgs. 267/2000, la regolarità contabile per la copertura finanziaria della spesa riveniente dal presente atto di impegno che, pertanto, è esecutivo.*

Data, _____

Il RESPONSABILE
del SERVIZIO FINANZIARIO

**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

24 GIU. 2008

Prot. 8199
SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

li,

**AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E**

**OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica
contratti di locazione alloggi.=**

Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- 1) - Assegno N° 9250335236-11 Non trasferibile- INTESA SANPAOLO di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig. SGURA Giovanni - Via Della Libertà, 15-B-4 - SAN VITO DEI NORMANNI;
- 2) - Assegno N° 9250335234-11 Non Trasferibile - INTESA SANPAOLO - di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione Sig. SGURA GIOVANNI- Via Della Libertà, 15-B-4 - SAN VITO DEI NORMANNI;

Distinti saluti.


IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

PE/


BOLLO DELL'UFF. POSTALE

187/125 05 03-06-08 R1
10163
€*253,30*
€*1,00*
VCY 0581
P 0050

Eseguito da:
371170680289/2
SGURA GIOVANNI
VIA TEVERE 3 B6
72019 SAN VITO DEI NORMANNI
Deposito cauzionale 2008
Scadenza: 10/06/2008

I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

di Euro 253,30

sul C/c n. 203729



BOLLO DELL'UFF. POSTALE

187/125 05 03-06-08 R1
10164
€*126,65*
VCY 0582
P 0051

Eseguito da:
371170680289/2
SGURA GIOVANNI
VIA TEVERE 3 B6
72019 SAN VITO DEI NORMANNI
Canone Locazione giugno/2008
Scadenza: 10/06/2008

I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

di Euro 126,65

sul C/c n. 203729



79280 SAN VITO DEI NORMANNI - V. CR. 04/06/2008
Intesa Sanpaolo S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare
n. 01 9250335236-12
EURO **OTTANTASEI/72**
ALL'ORDINE I.A.C.P. DI BRINDISI
9250335236-12
ABI 3069-2
CAB 09700-6
Codice ISO: Italia (IT)
valle fino a
1000
Intesa Sanpaolo S.p.A.
Rete Banca Intesa
NON TRASFERIBILE
euro
87,72

79280 SAN VITO DEI NORMANNI - V. CR. 04/06/2008
Intesa Sanpaolo S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare
n. 01 9250335234-10
EURO **SESSANTASEI/00**
ALL'ORDINE I.A.C.P. DI BRINDISI
9250335234-10
ABI 3069-2
CAB 09700-6
Codice ISO: Italia (IT)
valle fino a
1000
Intesa Sanpaolo S.p.A.
Rete Banca Intesa
NON TRASFERIBILE
euro
67,00

Aviso di ricevimento
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX WA402) - St. 31 Ed. 07/05

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 WP - MOD. 01304 (EX W342E) - St. [3] Ed. 07/05



Falsche D = IIIIII I

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

Arriva

1577251005

Numero

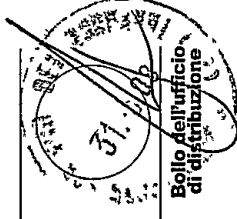
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SURA Giovanni

Via Levi, 3-B-6

C.A.P. 72019 Località San Vito Normanni



Sig. Giamini 31.05.08

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____ Bollo dell'ufficio di distribuzione _____

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
☐ Inviati multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata