

79618



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

ooo00ooo

9 MAR. 2015

Prot. n. 1813
Settore Inquilinato

Brindisi 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° 6069955892-00 non trasferibile MONTE PASCHI SIENA -di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig. TRANCHINA Paolo - Via Della Torretta, 69-A-5 - BRINDISI;
- 2) - Assegno N° 6069955893-01 Non Trasferibile - MONTE PASCHI SIENA di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione Sig. TRANCHINA Paolo- Via Della Torretta, 69-A-5 - BRINDISI;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Giuseppe FERRUCCI)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)

CONTI CORRENTI POSTALI - Rilevata di Versamento BancoPosta



sul

C/C n. 203729

di Euro 150,70

CODICE IBAN ****

Intestato a:

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

Eseguito da:

111011291739/1
TRANCHINA PAOLO
VIA DELLA TORRETTA 69 A5
72011 - BRINDISI

Deposito Cauzionale 2014

P8

87/143 04 29-10-14 P 0021

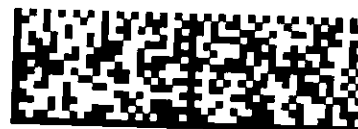
VCYL 0056 €*150,70*

C/C 000000203729 €*1,30*

DEM

Scadenza: 10-11-2014

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI - Rilevata di Versamento BancoPosta



sul

C/C n. 203729

di Euro 75,35

CODICE IBAN ****

Intestato a:

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

Eseguito da:

111011291739/1
TRANCHINA PAOLO
VIA DELLA TORRETTA 69 A5
72011 - BRINDISI

Canone Locazione Novembre/2014

P8

87/143 04 29-10-14 P 0022

VCYL 0057 €*75,35*

C/C 000000203729 €*1,30*

DEM

Scadenza: 10-11-2014

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



Parte riservata all'Istituto		
Codice	Assegnatario Precedente	
Cognome e Nome		
Indirizzo	Via _____	Comune _____
Prot. N.	Data	

ARCA NORD SALENTO
 Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare
 VIA G.B. CASIMIRO, 27
 72100 BRINDISI

I.A.C.P.
Prot. N. 6052
Data 15 LUG 2014

Oggetto : L.R. Puglia n. 10 del 7/4/2014 – Art. 20. Domanda di assegnazione di alloggio di e. r. p. occupato senza titolo.

Il/La sottoscritto/a/i : (cognome) TRANCHINA (nome) Paolo

Nato/a a Brindisi (BR) il 09.12.1948

Residente/i in Brindisi Str. della Torretta, n. 69 Scala _____ int _____

C.A.P. _____ Telefono _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

L'assegnazione, ai sensi dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014, dell'alloggio di e.r.p. sito in Brindisi alla Str. della Torretta, n. 69 piano _____ scala _____ interno _____, attualmente occupato dal sottoscritto/a/i.

A tal fine,

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 2 ha una superficie di mq. 96;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- occupa l'alloggio, per il quale richiede l'assegnazione, sin dal 13-09-2007;
- né il dichiarante né alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni e servizi maturati dalla data di occupazione nei modi e termini di cui al comma 3 lettera c) dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014.
- di non avere condanne penali per reati di criminalità organizzata con vincolo associativo collegati alla sussistenza di violazioni gravi, così come disciplinati dal codice penale.

15

NUCLEO FAMILIARE

REDDITI ANNO

Da compilare in stampatello

Cognome

TRANQUINA

Nome

PAOLO

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

BRUNDA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

TRANQUILA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

BRUNDA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

TRANQUILA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

BRUNDA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

TRANQUILA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

BRUNDA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

TRANQUILA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

BRUNDA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

TRANQUILA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

BRUNDA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

TRANQUILA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

BRUNDA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

TRANQUILA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

BRUNDA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

TRANQUILA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

BRUNDA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

TRANQUILA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

15

BRUNDA

09.12.48

Professione

Domiziale

Agente

Fiduciari

Impresa / Lavoro autonomo

Capitale / Partecipazioni / Altro

Lavoro Dipendente

Pensione

23.622,82

Qualora, nel prospetto sopra riportato non venga indicato alcun reddito, si intende che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare dell'assegnatario e degli eventuali conviventi in forma continuativa è pari a € 0,00 (zero).

ALLOCAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETA' o con diritto di uso usufrutto e di locazione:

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

DICHIARA

- ☒ Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'e.r.p. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- ☒ Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per l'assegnazione per l'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regione Puglia N. 10 del 7.4.2014 - Art.3;
- ☒ Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di e.r.p. in locazione sul territorio nazionale;

Allega alla domanda i seguenti documenti:

1. CERTIFICATO MORTE ASSEGNATARIO (PADRE)
2. MADRE
3. CUD 2014
4. COPIA CODICI FISCALI DEI COMPONENTI FAMILIARI
5. CARTA IDENTITA' 2

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

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

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

Data 14.07.2014

IL LA DICHIARANTE
Piero Perrucci
(firma per esteso e leggibile)

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

IL FUNZIONARIO

Data _____

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o TRANCHINA Paola nata/o a Brindisi
il 09.12.1948 residente a Brindisi in Str. della Torretta n° 69

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 78 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. N° 196 del 30/06/2003;

DICHIARA

- di essere nata/o a Brindisi il 09.12.1948 di essere residente
nel Comune di Brindisi in Str. della Torretta n° 69 dal 13.09.2004

di essere Cittadina/o ITALIANO e di godere dei diritti civili e politici;

di essere: ☐ celibe; ☐ nubile; ☐ coniugata/o; ☐ di stato libero; ☐ vedova/o; SEPARATO

☒ che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto;

☐ che la Famiglia originaria era composta come risulta dal seguente prospetto;

☐ che in data la famiglia convivente era composta come risulta dal seguente prospetto;

N°	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Rapporto di Parentela
1	TRANCHINA Paola	BRINDISI	09.12.48	IS.
2	GASIOR MARTA ANNA	KLODZKO	08.06.74	CV.
3				
4				
5				
6				
7				

di essere tuttora vivente;

che nata/o a

☐ Coniuge; ☐ Ascendente; ☐ Discendente del dichiarante;

è a in data

di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:

☐ in attesa di chiamata; ☐ in servizio di leva; ☐ dispensato; ☐ esonerato; ☐ congedato;

di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco pubblico

che in data il dichiarante era residente a in Via

..... n°

di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio; di qualifica; di specializzazione; di abilitazione; di formazione; di aggiornamento

☐ di qualificazione tecnica

☐ di aver sostenuto il/i seguente/i esame/i

☐ che la propria situazione reddituale o economica è la seguente

☐ di aver assolto gli obblighi contributivi previsti dalla legge

☐ per un ammontare di €.

☐ di possedere il seguente numero di codice fiscale/individuale

☐ di possedere il seguente numero di partita IVA

☐ di possedere come risulta nell'anagrafe tributaria;

di essere : ☐ disoccupata/o; ☐ pensionata/o cat. ☐ studente;

di essere : ☐ legale rappresentante; ☐ tutore; ☐ curatore di;

.....
☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

☐ di trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato;

☐ di essere iscritto presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo

☐ di vivere a carico di

☐ di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri dello stato civili:

.....
.....
.....

La/IL Dichiarante

Briatore, li 14.07.2014

Stefano Brambilla

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità di essi.

Tale dichiarazione può essere trasmessa in via Fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000).

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.



COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Brindisi esaminati i registri di MORTE che si trovano in questo Archivio comunale

C E R T I F I C A

che nel giorno **diciotto** del mese **ottobre** dell'anno **1986**

è mort o in Brindisi il **TRANCHINA Francesco**
(nome) (cognome)

che era nat o in **Ustica** il **21.04.1914**

giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine **42** parte **II S.B**

Rilascia in carta libera per uso **consentito**

Brindisi, li **14.07.2014.-**

L'IMPIEGATO ESTENSORE



ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
L'UFF. STATO CIVILE DEL SINDACO
UFF. STATO CIVILE
(V. Carlo)

UFF. STATO CIVILE
UFF. STATO CIVILE



UFFICIO DELLO STATO CIVILE

AL SENSO DELL'ART. 13, 1° E 2°
B. PRESINTE C'ERANO IL TITOLO TENERE
PRODOTTO ACQUA, IL TITOLO TENERE
PRIVATI GENITORI, IL TITOLO TENERE

CERTIFICA

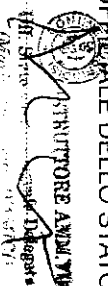
che nel giorno 21 del mese MARZO dell'anno 2014
è mort e in BANNAIS, CAPUTO CONCEITA
che era nat e in BOSSANO il 7.10.1929
giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 160 parte II 5 II

Rilascia in carta libera per uso conf

Brindisi, 11 732014

L'IMPIEGATO ESTENSORE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE



**CUD
2014****CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2013****DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA**

Codice fiscale

80078750587

Comune

ROMA

Telefono, fax

Denominazione

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Prov.

Cap

Indirizzo

RM**00144****VIA CIRO IL GRANDE, 21**

Indirizzo di posta elettronica

Codice attività

Codice sede

843000**PARTE A****DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME**

Codice fiscale

TRNPLA48T09B180C

Cognome

TRANCHINA

Nome

PAOLOSesso
(M o F)**M**Data di nascita
5 giorno mese anno**09****12****19****48**

Comune (o Stato estero) di nascita

BRINDISIProv. nasc.
(sigla)**BR**Previdenza
complementare**|**Data iscrizione al fondo
9 giorno mese anno**|****|****|**Eventi
eccezionali**11**

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2013

Comune

BRINDISI

Provincia (sigla)

BR

Codice comune

B180

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE

Comune

BRINDISI

Provincia (sigla)

BR

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014

Comune

BRINDISI

Provincia (sigla)

BR

Codice comune

B180**PARTE B****DATI FISCALI****DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI**Redditi per i quali è possibile fruire della
detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir**23.622,82**Redditi per i quali è possibile fruire della
detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir**2**Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni
di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir**3****Lavoro dipendente****4****Pensione****365**

Addizionale comunale all'Irpef

Ritenute Irpef

5**4.103,74**

Addizionale regionale all'Irpef

6**322,81**

Acconto 2013

10**56,69**

Saldo 2013

11**132,29**

Acconto 2014

13**56,69**

Ritenute Irpef sospese

14Addizionale regionale
all'Irpef sospesa**15**

Addizionale comunale all'Irpef sospesa

17**Acconto 2013****18****Saldo 2013****21****Primo acconto Irpef****trattenuto nell'anno****22****Secondo o unico acconto****Irpef trattenuto nell'anno****23****Acconti Irpef sospesi****28**Acconto addizionale
comunale all'Irpef**24**Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso**25****Prima rata di acconto****cedolare secca****26****Seconda o unica rata****di acconto cedolare secca****27****Acconti cedolare secca sospesi****28**

Credito Irpef non rimborsato

36Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato**37****Credito di addizionale comunale****all'Irpef non rimborsato****38****Credito cedolare secca****non rimborsato****39****ALTRI DATI**

Imposta lorda

101**5.778,16**

Detrazioni per carichi di famiglia

102**690,00**

Detrazioni per famiglie numerose

103**Credito riconosciuto****per famiglie numerose****104****Credito riconosciuto****per famiglie numerose****105**Credito per famiglie
numerose recuperato**106****984,42**Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati**107****Detrazioni per oneri****108****Detrazioni per canoni****di locazione****109****Credito riconosciuto****per canoni di locazione****110**Credito non riconosciuto
per canoni di locazione**111**Credito per canoni
di locazione recuperato**112****Totale detrazioni****113****Credito d'imposta per****le imposte pagate all'estero****114****1.674,42**Contributi previdenza complementare
esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2**120**Contributi previdenza complementare non
esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2**121**

Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione

Versati nell'anno

122Importi eccedenti esclusi
dai redditi di cui ai punti 1 e 2**123**

Importo totale

124

Differenziale

125

Anni residui

126Previdenza complementare
per familiari a carico**127**Totale oneri sostenuti
esclusi dai redditi indicati
nei punti 1 e 2**129**Totale oneri sostenuti non
esclusi dai redditi indicati
nei punti 1 e 2**130**Totale oneri per i quali è
prevista la detrazione d'imposta**131**Contributi versati a enti e casse
aventi esclusivamente
fini assistenziali**132**Assicurazioni
sanitarie**134**Applicazione
maggiore
ritenuta**135**Casi
particolari**136**

Contributo di solidarietà

137

Contributo di solidarietà sospeso

138**DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI**

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto
successivamente al 28 febbraio**201**Irpef da versare all'erario
da parte del dipendente**203**

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Totale redditi conguagliati
già compreso nel punto 1**204**Totale redditi conguagliati
già compreso nel punto 2**205**

Codice fiscale del percipiente

TRNPLA48T09B180C

**SOMME EROGATE
PER L'INCREMENTO
DELLA PRODUTTIVITÀ
DEL LAVORO****SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO**

Totale redditi 2013	Totale ritenute operate	Ritenute sospese	Vedere istruzioni	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
251	252	253	254	255

**REDDITI ASSOGGETTI
A RITENUTA A TITOLO
DI IMPOSTA****REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale addizionale regionale all'Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa
301	302	303	304	305

**COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI PRECEDENTI****COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)**

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
351	352	353	354

**TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITÀ
EQUIPOLLENTI, ALTRE
INDENNITÀ E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A TASSAZIONE
SEPARATA****INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta operata nell'anno	Ritenute sospese
401	402	403	404	405
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
406	407	408	409	410
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo		
411	412	413		

**PARTE C
DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS****SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI****SEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE**

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
1	2	3	4	5	6

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
7	8
T	G F M A M G L A S O N D

Compensi corrisposti al collaboratore	Contributi dovuti	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	Contributi versati
9	10	11	12

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
13	14
T	G F M A M G L A S O N D

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

Codice fiscale Amministrazione	Progressivo Azienda	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Pens.	Gestione Priv.	Cred. Enpdep/Enam	Anno di riferimento
15	16	17	18	19	20	21
						22
Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibili TFS	Totale contributi TFS	Totale imponibile TFR		
23	24	25	26	27		
Totale contributi TFR	Totale imponibile Gestione Credito	Totale contributo Gestione Credito	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	Totale contributi ENPDEP/ENAM		
28	29	30	31	32		

DATA
giorno mese anno
28 02 2014

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

Il Commissario straordinario Prof. Vittorio Conti



Codice
Fiscale **TRNPLA48T09B180C** Data di
scadenza **01/10/2016**

Cognome **TRANCHINA**  Sesso **M**

Nome **PAOLO**

Luogo
di nascita **BRINDISI**

Provincia **BR** Dati sanitari regionali

Data
di nascita **09/12/1948**



Codice
Fiscale **GSRMTN74H48Z127D** Data di
scadenza **10/09/2016**

Cognome **GASIOR**  Sesso **F**

Nome **MARTA ANNA**

Luogo
di nascita **POLONIA**

Provincia **EE** Dati sanitari regionali

Data
di nascita **08/06/1974**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





TRANCHINA

PAOLO **09/12/1948**

TRNPLA48T09B180C SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600072019800 **01/10/2016**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





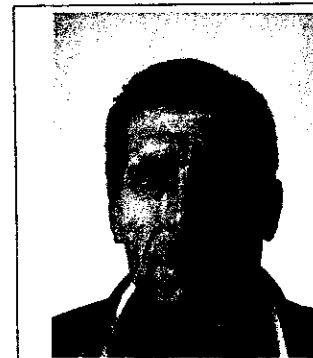
GASIOR

MARTA ANNA **08/06/1974**

GSRMTN74H48Z127D SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600045322679 **10/09/2016**

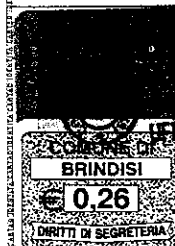
Cognome... **TRANCHINA**
 Nome... **PAOLO**
 nato il... **09/12/1948**
 (atto n. **1578** P. **I** S. **S**)
 a **BRINDISI** (.....)
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza **BRINDISI**
 Via... **STRADA DELLA TORRETTA 69**
 Stato civile... **---**
 Professione... **PENSIONATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **mt. 1,80**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari.....



Firma del titolare

BRINDISI li **25/03/2013**

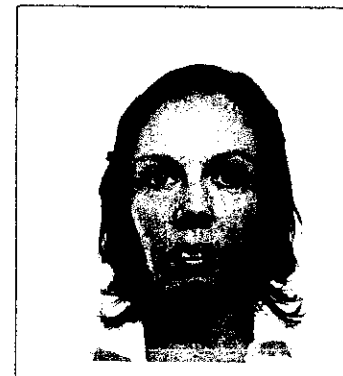
IL SINDACO



(MICCA Elena)
 CARICATO DEL SINDACO
 DELLO STATO CIVILE - ANAGRAFE DELEGATO

[Signature]

Cognome... **GASIOR**
 Nome... **MARTA ANNA**
 nato il... **08/06/1974**
 (atto n. **---** P. **---** S. **S**)
 a **KLODZKO (PL)**
 Cittadinanza... **POLACCA**
 Residenza **BRINDISI**
 Via... **STRADA DELLA TORRETTA 69**
 Stato civile... **---**
 Professione... **COLLABORATRICE FAMILIARE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **mt. 1,75**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari.....



Firma del titolare

BRINDISI li **14/06/2011**

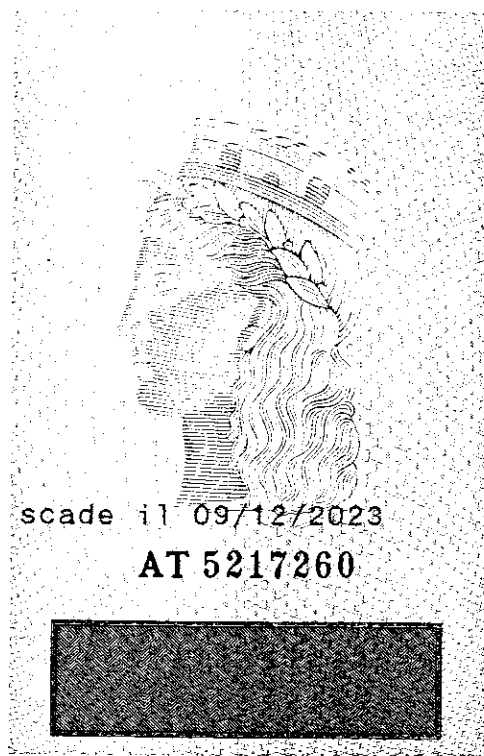
IL SINDACO



RUOTATORE AMM. VO
 Subo Civile Anagrafe Delegato
(Adele RANOSI)

[Signature]

NON VALIDA PER L'ESCAPIO



IP.ZS. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA



IP.ZS. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

