

344073

Cognome.....CARINOLA
 Nome.....MARIO
 nato il.....18/11/1956
 (atto n.....1574.....I.....A.....)
 a.....BRINDISI.....)
 Cittadinanza.....ITALIANA
 Residenza.....BRINDISI
 Via.....STRADA DELLA TORRETTA 67
 Stato civile.....
 Professione.....AUTISTA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....mt.....1,75
 Capelli.....BRIZZOLATI
 Occhi.....CERVONI
 Segni particolari.....

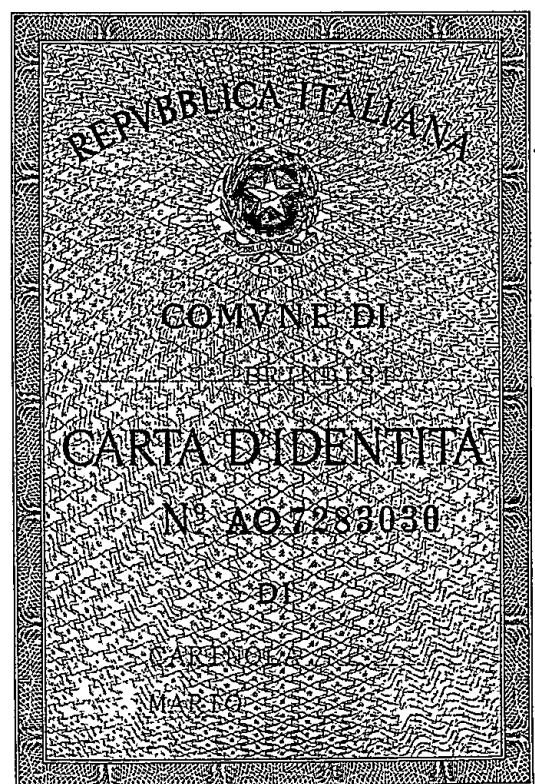
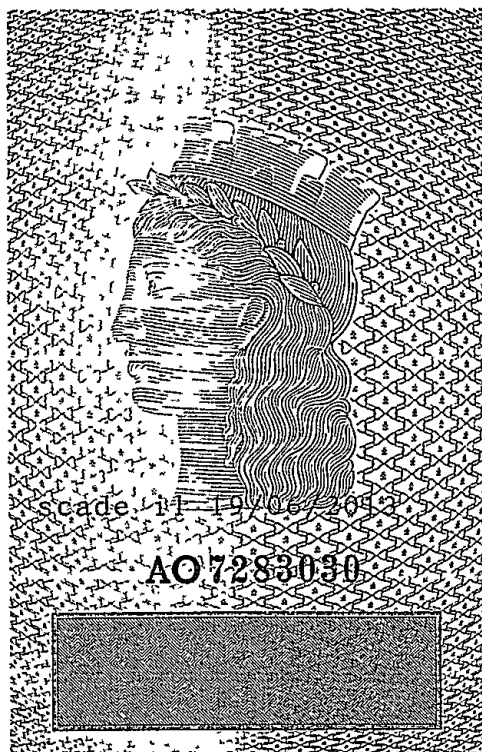


Firma del titolare.....
 BRINDISI.....19/06/2008

IL SINDACO
 SPURILE E AMMISTATO
 INCARICATO DEL SINDACO
 Uff. Sign. Carlo - Ammista
 17/06/2008

BRINDISI
 5.16

COMUNE DI
 BRINDISI
 € 0,26
 DIRITTI DI SEGRETERIA




REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE LCLNNA56T68B180H
COGNOME LACALAPRICE
NOME ANNA **SESSO** F
LUOGO DI NASCITA BRINDISI
PROVINCIA BR **DATA DI NASCITA** 28/12/56
1989 Il Ministro delle Finanze


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale CRNVNT90L53B180T **Data di scadenza** 21/12/2010
Cognome CARINOLA **Sesso** F
Nome VALENTINA
Luogo di nascita BRINDISI
Provincia BR **Data di nascita** 13/07/1990
Dati sanitari regionali


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale CRNMRA56S18B180T **Data di scadenza** 21/12/2010
Cognome CARINOLA **Sesso** M
Nome MARIO
Luogo di nascita BRINDISI
Provincia BR **Data di nascita** 18/11/1956
Dati sanitari regionali


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE LCLNNA56T68B180H
COGNOME LACALAPRICE
NOME ANNA **SESSO** F
LUOGO DI NASCITA BRINDISI
PROVINCIA BR **DATA DI NASCITA** 28/12/56
1989 **Il Ministro delle Finanze**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




CARINOLA
VALENTINA **13/07/1990**
CRNVNT90L53B180T SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600023729838 **21/12/2010**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




CARINOLA
MARIO **18/11/1956**
CRNMRA56S18B180T SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600023729036 **21/12/2010**

CRNMRA56S18B180T CARINOLA MARIO

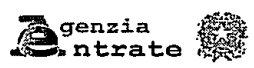


730 BASE



MODELLO 730/2008 redditi 2007

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

Modello N. 1



CONTRIBUENTE		Dichiarante ☒	Coniuge dichiarante ☐	Dichiarazione congiunta ☐	Rappresentante o tutore ☐
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
CRNMRA56S18B180T					

DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
CARINOLA			MARIO	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO 18 MESE 11 ANNO 1956		BRINDISI		BR

STATO CIVILE	CELIBE/NUBILE 1 ☐	CONIUGATO/A 2 ☒	VEDOVO/A 3 ☐	SEPARATO/A 4 ☐	DIVORZIATO/A 5 ☐	TUTELATO/A 7 ☐	MINORE 8 ☐
--------------	--	---	-------------------------------------	---------------------------------------	---	---------------------------------------	-----------------------------------

RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	C.A.P.
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO
FRAZIONE	DATA DELLA VARIAZIONE		Vedere istruzioni
	GIORNO MESE ANNO		

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
	PREFISSO NUMERO		

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2007	COMUNE	PROVINCIA (sigla)
	BRINDISI (B180)	BR

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2007	COMUNE	PROVINCIA (sigla)

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2008	COMUNE	PROVINCIA (sigla)

COGNOME (o Ufficio)		NOME	
CODICE FISCALE		COMUNE	PROV.
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO	
FRAZIONE		C.A.P.	

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO				Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente			
BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	BARRARE LA CASELLA	
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio disabile		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)				CODICE FISCALE MESIA CARICO MINORE DI 3 ANNI %	
1 ☒ CONIUGE		LCLNNA56T68B180H	12			4 ☒ A ☐ D	CRNLSN94P09B180H 12 100
2 ☒ PRIMO FIGLIO		CRNVNT90L53B180T	12		100	5 ☐ F ☐ A ☐ D	
3 ☒ K ☐ A ☐ D		CRNCRL92T05B180T	12		100	6 ☐ F ☐ A ☐ D	
				7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI			

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO			sin caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante		
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	COMUNE		
PENNETTA PETROLI S.R.L.		00118630748	BRINDISI (B180)		

PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.
BR	VIA	ENRICO FERMI	3	72100
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI							
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE D'AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI
				GIORNI	%		
A1	,00		,00			,00	
A2	,00		,00			,00	
A3	,00		,00			,00	
A4	,00		,00			,00	
A5	,00		,00			,00	

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

Firma _____

Copia conforme al provvedimento del 14/02/2008 - ZUCCHETTI S.p.A. Div. Effeq - SAN MARTINO BUON ALBERGO - VERONA - TEL. 045/8790211 r.a.

730 BASE



CRNMRA56S18B180TO



S_73008B2

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 DICHIARAZIONE	8	CODICE COMUNE	9	ICI dovuta per il 2007
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

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
B9					
B10					
B11					

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE È RAPPORTATA AL PERIODO DI LAVORO**

1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/ Determinato	3	REDDITO	C2	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/ Determinato	3	REDDITO	C3	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/ Determinato	3	REDDITO
C1	2	1			13.298,00		2			1		1.301,00							,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni)										1	Lavoro dipendente					2	Pensione	
												305							

SEZIONE II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE NON È RAPPORTATA AL PERIODO DI LAVORO

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

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C8	RITENUTE IRPEF	C9	RITENUTE ADD.LE REGIONALE
	,00		,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C10	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2007	C11	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2007	C12	ADD.LE COMUNALE 2007 RESTITUITA E/O NON TRATTENUTA
	,00		,00		,00
C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2008				
	,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		,00	3	SPESE
				,00		,00
D5	REDDITI DIVERSI PER I QUALI È PREVISTA LA DETRAZIONE			,00		,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1	Tipologia 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
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2007 e altri redditi a tassazione separata	1	Tipologia 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

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

Firma _____

Copia conforme al provvedimento del 14/02/2008 - ZUCCHETTI S.p.A. Div. Effet - SAN MARTINO BUON ALBERGO - VERONA - TEL. 045/8790211 r.a.



0 BASE

CRNMRA56S18B180T

S_73008B3

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	1	DETERMINATE PATOLOGIE	,00	2	1.374	,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)		(vedere istruzioni)				,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP						,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITA' E NON AUTOSUFFICIENZA	209,00
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)						,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)						,00	E14	SPESE FUNEBRI	,00
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE						,00	E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE	,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE						,00	E16	SPESE PER ATTIVITA' SPORTIVE PER RAGAZZI (PALESTRE, PISCINE ED ALTRE STRUTTURE SPORTIVE)	,00
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI						,00	E17	SPESE PER INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE	,00
E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO						,00	E18	SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE	,00
E19	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)			,00	E20	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	,00	E21	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	,00

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E22	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	,00	Previdenza complementare					
	ASSEGNO AL CONIUGE		E28	CONTRIBUTI A DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	Esclusi dal sostituto	2	Importo di cui si chiede la deduzione
E23	Codice fiscale del coniuge	2	,00		,00	,00	,00	,00
E24	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E29	CONTRIBUTI VERSATI DA LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00		,00
E25	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	E30	CONTRIBUTI VERSATI A FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00		,00
E26	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	,00	E31	CONTRIBUTI VERSATI PER FAMILIARI A CARICO		,00		,00
E27	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1	2	E32	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Importo di cui si chiede la deduzione		
					Esclusi dal sostituto	Quota TFR		
					1	2	3	
					,00	,00		,00

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

E33	Anno	Periodo 2005	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Situazioni particolari	Codice	Anno	Rideterminazione rate	N. rate	Importo
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E34										,00
E35										,00
E36										,00

SEZIONE IV - ONERI PER I QUALI E' RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 20%

E37	SPESE PER SOSTITUZIONE DI FRIGORIFERI E CONGELATORI	1	SPESE PER ACQUISTO APPARECCHI TELEVISIVI DIGITALI	2	SPESE PER ACQUISTO MOTORI AD ELEVATA EFFICIENZA	3	SPESE PER ACQUISTO VARIATORI DI VELOCITA'	4
	,00		,00		,00		,00	

SEZIONE V - ONERI PER I QUALI E' RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 55%

E38	RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA	1	INTERVENTI SULL'INVOLUCRO DI EDIFICI	2	INSTALLAZIONE DI PANNELLI SOLARI	3	SOSTITUZIONE DI IMPIANTI DI CLIMATIZZAZIONE	4
	,00		,00		,00		,00	

SEZIONE VI - DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE

E39	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E41	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
E40	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E42	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI GIOVANI PER ABITAZIONE PRINCIPALE (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2

SEZIONE VII - ALTRE DETRAZIONI

E43	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)		E44	ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)	1	2
						,00

Firma _____

Copia conforme al provvedimento del 14/02/2008 - ZUCCHETTI S.p.A. Div. Effeq. - SAN MARTINO BUON ALBERGO - VERONA - TEL. 045/8790211 r.a.

730 BASE

CRNRA56S18B180T

S_73008B

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF E ADDIZIONALE COMUNALE RELATIVI AL 2007**

F1	Prima rata ¹ acconto IRPEF	Seconda o unica rata ² acconto IRPEF	Acconto Add.le Comunale trattenuto con Mod. 730/2007 ³	Acconto Add.le Comunale versato con Mod. F24 ⁴
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE V - TRATTENUTE DEL SALDO DOVUTO PER IL 2007 E DEGLI EVENTUALI ACCONTI RELATIVI AL 2008

F6	Compilare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF ¹	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore ²	Compilare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale ³	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore ⁴	Numero rata (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante) ⁵
		,00		,00	

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE

F7	Soglia esenzione addizionale comunale 2007 ¹	F8	Soglia esenzione acconto addizionale comunale 2008 ¹	Aliquota ²
	,00		,00	

SEZIONE VII - (DA COMPILARE SOLO NEL MOD. 730 INTEGRATIVO)

F9	Importi rimborsati dal sostituto d'imposta ¹	IRPEF ²	Addizionale Regionale all'IRPEF ³	Addizionale Comunale all'IRPEF ⁴
		,00	,00	,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento dell'ICI ¹	Credito IRPEF ²	Credito Addizionale Regionale ³	Credito Addizionale Comunale ⁴
		,00	,00	,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	credito anno 2007 ³	di cui compensato nel modello F24 ⁴
		,00	,00	,00
G2	Credito d'imposta per canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)			
		,00		

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

G3	residuo precedente dichiarazione ¹	di cui compensato nel modello F24 ²
	,00	,00

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

G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5
						,00		,00		,00
	Imposta lorda	6			Imposta netta	7	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	di cui relativo allo Stato estero di col.1	9
					,00	,00		,00		,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 2008; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta OVVERO Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2008 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"	1	2 IMPORTO
			,00

QUADRO R RICHIESTA BONUS FISCALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto, al fine di fruire del rimborso forfetario previsto a favore dei contribuenti a basso reddito, dichiara di essere in possesso, per l'anno 2006, dei requisiti previsti dall'art. 44 del D.L. 1° ottobre 2007, n. 159, e di rientrare tra le categorie individuate dal decreto 8/11/2007 del Ministro dell'Economia e delle Finanze

ULTERIORE RIMBORSO PER FAMILIARI A CARICO NELL'ANNO D'IMPOSTA 2006

R1	CONIUGE CODICE FISCALE	R4	FIGLIO ALTRO CODICE FISCALE
R2	PRIMO FIGLIO CODICE FISCALE	R5	FIGLIO ALTRO CODICE FISCALE
R3	FIGLIO ALTRO CODICE FISCALE	R6	FIGLIO ALTRO CODICE FISCALE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

N. modelli compilati

1

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

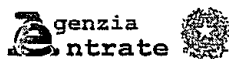
FIRMA DEL CONTRIBUENTE



CRNMRA56S18B180T

S_7300831

730

MODELLO 730-3 redditi 2007
prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestataImpegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione ☐

Modello N.

1

EURO730
rettificativo ☐730
integrativo ☐

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAFSOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO

04482621002

C.A.F.M.C.L. SRL

34

RESPONSABILE
DELL'ASSISTENZA FISCALE

CCESFN62T09H501C

CECI STEFANO

DICHIARANTE

CRNMRA56S18B180T

CARINOLA MARIO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00	
2	REDDITI AGRARI	,00	,00	
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00	
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	14.599,00	,00	
5	ALTRI REDDITI	,00	,00	
CALCOLO DELL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO	14.599,00	,00	
7	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	
8	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00	
9	REDDITO IMPONIBILE	14.599,00	,00	
10	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00	
11	IMPOSTA LORDA	3.358,00	,00	
12	Detrazione per coniuge a carico	693,00	,00	
13	Detrazione FIGLI A CARICO	2.120,00	,00	
	ULTERIORI DETRAZIONI	,00	,00	
14	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00	
15	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.142,00	,00	
16	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00	
17	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	
18	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	276,00	,00	
19	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione III del quadro E	,00	,00	
20	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00	
21	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione V del quadro E	,00	,00	
22	Detrazioni per canoni di locazione di cui alla sezione VI del quadro E	,00	,00	
23	Altre detrazioni di cui alla sezione VII del quadro E	,00	,00	
24	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00	
25	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00	
26	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	4.231,00	,00	
27	IMPOSTA NETTA	,00	,00	
28	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00	
29	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00	
30	RITENUTE	,00	,00	
31	DIFFERENZA	,00	,00	,00
32	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
33	ACCONTI VERSATI	,00	,00	
34	BONUS FISCALE	,00	,00	
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
35	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00	
36	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
37	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00	
38	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
39	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
40	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	,00	,00	
41	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
42	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2008	,00	,00	
43	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2008 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00	

Copia conforme al provvedimento del 14/02/2008 - ZUCCHETTI S.p.A. Div. Effeq - SAN MARTINO BUON ALBERGO - VERONA - TEL. 045/8790211 r.a.



CRNMRA56S18B180T



S_7300832

Modello N. 1

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
44	IRPEF	1	2	3	4	5	6
		,00	,00	,00	,00	,00	,00
45	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00
46	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00
47	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2008						,00
48	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2008						,00
49	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
50	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2008						,00
51	RICHIEDA 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
52	IRPEF	1	2	3	4	5	6
		,00	,00	,00	,00	,00	,00
53	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00
54	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00
55	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2008						,00
56	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2008						,00
57	ACCONTO DEL 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
58	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2008						,00

ALTRI DATI

		DICHIARANTE		CONIUGE	
59	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	1	2	3	4
		,00	,00	,00	,00
60	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00
61	Residuo detrazioni	PER CANONE DI LOCAZIONE		PER FIGLI A CARICO	
		1	2	3	4
		,00	,00	,00	,00
62	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00
63	Crediti per imposte DICHIARANTE	1	2	3	4
		,00	,00	,00	,00
64	Crediti per imposte pagate all'estero CONIUGE DIC.	1	2	3	4
		,00	,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)"
65	"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 rate richiesto"	1	2
		,00	,00
66	"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	
				1 Codice Regione/Comune	2 Credito	3 Codice Regione/Comune	4 Credito
67	IRPEF	4001	2007		,00		,00
68	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3801	2007		,00		,00
69	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3844	2007		,00		,00
70	TOTALE				,00		,00

MESSAGGI

COMUNICAZIONI RELATIVE AL DICHIARANTE:

Scelta per la destinazione del 5 per mille dell'IRPEF: Sostegno volontariato - codice fiscale: 80188650586.

Scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF: Chiesa Cattolica.

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie nei righe E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129 ai sensi di legge.

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

STEFANO CECI

COMUNE DI BRINDISI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO O STORICO

IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

☐ *che la famiglia di*

☐ che la famiglia originaria di

Corinola Corla

Strada della Torretta 67

è composta come segue

[illegible]

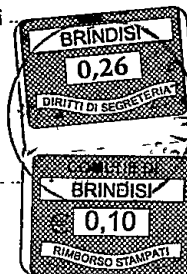
Il presente si riferisce dal data di costituzione della famiglia al
immigrazione dal Comune di 

morte della persona cui il presente si riferisce _____

data di
immigrazione nel Comune di

In carta ⁽¹⁾ libera per uso Consentito

Data **27 GEN. 2009**



ISTRUTTORE AMM.VO
INCARICATO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile Anagrafe
(DE VITO DOMENICO)

d'ordine del Sindaco
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

(1) I documenti rilasciati in carta libera possono essere utilizzati esclusivamente per gli usi contemplati nella tabella All. B del D.P.R. 26-10-1972, n. 642 oppure dal D.P.R. 29-9-1973, n. 601 oppure da leggi speciali purché successive all'1-1-1974.



COMUNE DI BRINDISI

SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

N.CERT. 3477348

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

in questa Anagrafe della popolazione residente e' iscritta
la seguente famiglia anagrafica

abitante in STRADA DELLA TORRETTA 67 int.3

CARINOLA MARIO intestatario scheda
nato il 18/11/1956 a BRINDISI
atto n. 1574-I-A/1956
coniugato con LACALAPRICE ANNA

LACALAPRICE ANNA
nata il 28/12/1956 a BRINDISI
atto n. 1737-I- /1956
coniugata con CARINOLA MARIO

CARINOLA VALENTINA
nata il 13/07/1990 a BRINDISI
atto n. 620-I-A/1990 5
NUBILE

CARINOLA CARLO
nato il 05/12/1992 a BRINDISI
atto n. 1647-I-A/1992 5
CELIBE

CARINOLA ALESSANDRO
nato il 09/09/1994 a BRINDISI
atto n. 840-I-A/1994 5
CELIBE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE



ISTRUTTORE AMM.VO
Uff. Stato Civile Anagrafe Delegato
(Adele RANESI)

DIRITTI RISCOSSI

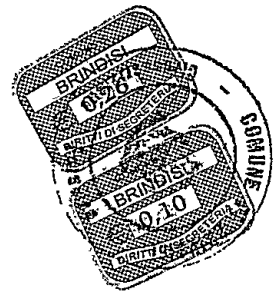
**** ESENTI ****

BRINDISI, 02/04/2009

Dichiaro sotto la mia personale responsabilita' che le informazioni contenute nel presente cer
subito variazioni dalla data del rilascio.

Firma dell'interessato..... Data

N.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg.
(T.U. del 28.12.2000 art.40)



IS REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA 

Codice Fiscale **CRNCRL92T05B180T** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **CARINOLA** Nome **CARLO** Sesso **M**

Luogo di nascita **BRINDISI** Provincia **BR**  Dati sanitari regionali

Data di nascita **05/12/1992**

IS REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA 

Codice Fiscale **CRNLSN94P09B180H** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **CARINOLA** Nome **ALESSANDRO** Sesso **M**

Luogo di nascita **BRINDISI** Provincia **BR**  Dati sanitari regionali

Data di nascita **09/09/1994**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

CARINOLA

CARLO **05/12/1992**

CRNCRL92T05B180T SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600023728350 **21/12/2010**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

CARINOLA

ALESSANDRO **09/09/1994**

CRNLSN94P09B180H SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600023728897 **21/12/2010**

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

(Eretto in Ente Morale con R.D.13/9/1940 n°1474) Partita IVA e C. F. 00061820742

Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. n. 5551

li, 09 GIU. 2009

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

Oggetto : Trasmissione assegni circolari-non trasferibili- per registrazione telematica contratti di locazione alloggi di e.r.p..

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:

- **Assegno n. 6049856229-01-** non trasferibile – **Monte dei Paschi di Siena-** di € 67,00 (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig. **CARINOLA MARIO – Via della Torretta n. 67/C/2 - BRINDISI.**

Assegno n. 6049856230-02- non trasferibile – **Monte dei Paschi di Siena –** di € 87,72 (ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig. **CARINOLA MARIO – Via della Torretta n. 67/C/2 - BRINDISI.**

Distinti saluti



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

Sig. Presidente

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

Prot. N. 5149 Data

27 MAG. 2009

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 e s.m.i. - Trasmissione dati per accertamento e determinazione canone di locazione.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) PARINOLA (nome) MARIO

Nato/a a BRINDISI (BR) il 18-11-1956

Residente in BRINDISI via DEUA TORRETTA n. 67 scala int

C.A.P. 72100 Telefono 0831 51110 Codice Fiscale CRNMRA56S18B180T

al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 16 della Legge Regione Puglia n. 54 e s.m.i.;

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;

DICHARA

sotto la propria responsabilità, che

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla Legge Regione Puglia n. 54/1984 e s.m.i..

Data 26.5.2009

Da compilare in stampatello

Cosimo Cannalire
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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. Cosimo Cannalire, responsabile di servizio incaricato

NUCLEO FAMILIARE

REDDITI ANNO 2008

Da compilare in stampatello

COGNOME		NOME		Professione	Domile	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
CARINOLA		MARIO		Capo. M.R.							
BRINDISI		181456									
LACALAPRICE		ANNA									
BRINDISI		281256									
LCLNNA		56T68B180H									
CARINOLA		VALENTINA		M.D.							
BRINDISI		130790									
CLNVNT		90LS3B180T									
CARINOLA		CARLO		S.V.A.							
BRINDISI		051292									
CPNCEL		92TOSB180T									
CARINOLA		ALESSANDRO		S.V.A.							
BRINDISI		090994									
CRNLSN		94P09B180H									
NATO A											
Codice Fiscale											

ora, 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 e pari a € 0 (ZERO).

IL/HA DICHIARANTE
Carabinieri

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

usi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ da _____ rilasciata il _____

identificato su esibizione di _____

JIRE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

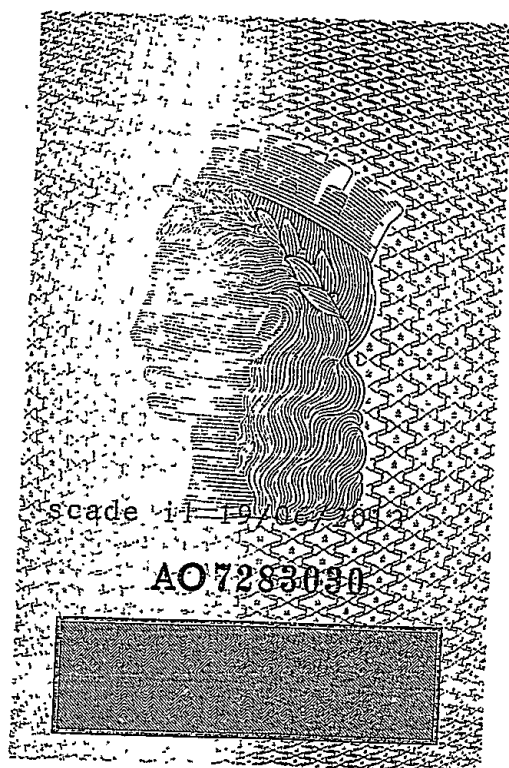
oscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

IL FUNZIONARIO

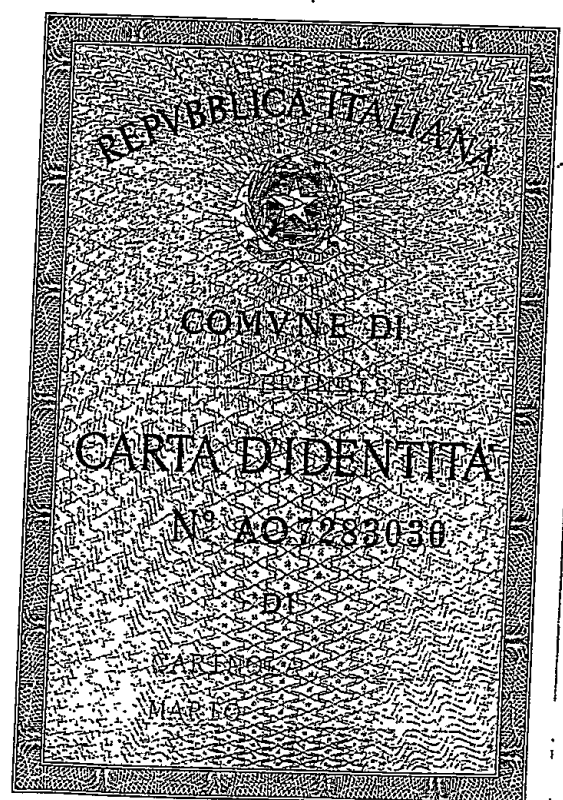
La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.

Cognome... CARINOLA
 Nome... MARIO
 nato il... 18/11/1956
 (atto n... 1574 P... I S... A...)
 a... BRINDISI...
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... BRINDISI
 Via... STRADA DELLA TORRETTA 67
 Stato civile...
 Professione... AUTISTA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... mt... 1,75
 Capelli... BRIZZOLATI
 Occhi... CERVONI
 Segni particolari...
 ...
 ...


 Firma del titolare... *Mario Carinola*
 BRINDISI 19/06/2008
 SINDACO
 SEZIONE AMMINISTRATIVA
 INCARICATO DEL SINDACO
 Uff. Stato Civile - Anagrafe
 1516
 € 0,26
 DIRITTI DI SEGRETERIA



IPZS, SpA - OFFICINA C.V. - ROMA





ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente



DSU:

Protocollo Mittente: CAF00015_BR0001_2008_0000168011

Ufficio: BRINDISI Pr. Archiv.: 17746

L'INPS attesta che ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2008-0000168011

i quali saranno trasmessi da CAAF CGIL PUGLIA SRL
entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione,

– il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

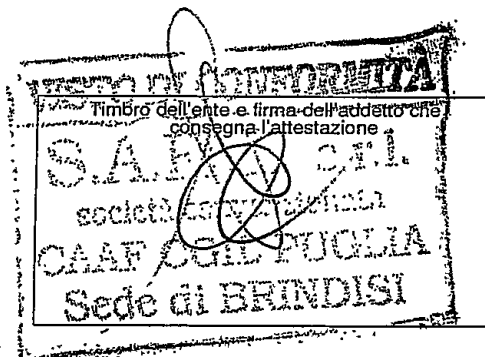
Ruolo	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di Nascita	Redditi (*)
D	CARINOLA MARIO	CRNMRA56S18B180T	18-11-1956	2007
C	LACALAPRICE ANNA	LCLNNA56T68B180H	28-12-1956	2007
F	CARINOLA ALESSANDRO	CRNLSN94P09B180H	09-09-1994	2007
F	CARINOLA CARLO	CRNCRL92T05B180T	05-12-1992	2007
F	CARINOLA VALENTINA	CRNVNT90L53B180T	13-07-1990	2007
P	TORTORA CLARA	TRTCLR30D70C129L	30-04-1930	2007

(*) la colonna Redditi Riporta l'anno di riferimento dei redditi dichiarati da ciascun soggetto

– l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	20.507,40
– il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		3,20
– l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	6.408,56

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 21-04-2008

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 20-04-2009



Il Commissario straordinario
G. SASSI



* C R N M R A 5 6 S 1 8 B 1 8 0 T *

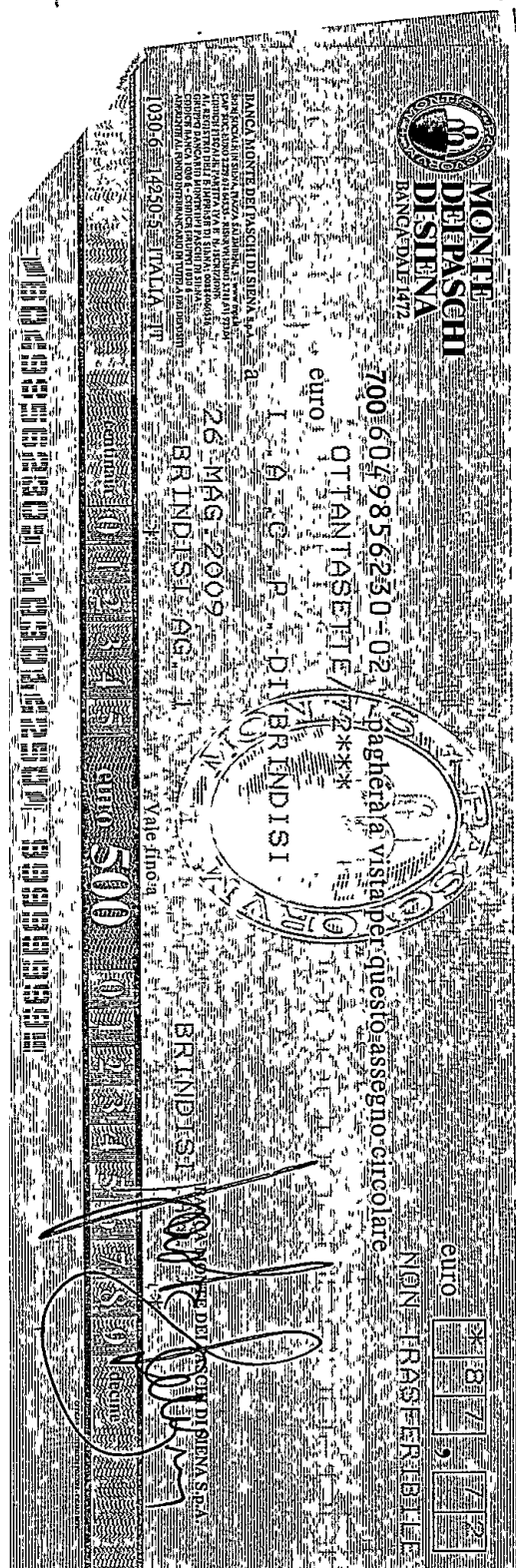
* A S A T S 0 1 0 1 *

* B R 0 0 1 0 0 0 0 1 6 8 0 1 1 X X X *

Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	21.087,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	176,40
Detrazione per il canone di locazione	756,00
Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)	Euro 20.507,40

Patrimonio mobiliare	4.000,00
Detrazio patrimonio mobiliare	4.000,00
Patrimonio immobiliare	0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro 0,00



Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

ale con R.D.13/9/1940 n°1474) Partita IVA e C. F. 00061820742

Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

circolari-non trasferibili- per registrazione telematica contratti di
r.p..

nza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio
nte si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non

-01- non trasferibile – Monte dei Paschi di Siena- di € 67,00
istrazione contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del
a L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n.
ARIO – Via della Torretta n. 67/C/2 - BRINDISI.

on trasferibile – Monte dei Paschi di Siena – di € 87,72

(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto
Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig.
CARINOLA MARIO – Via della Torretta n. 67/C/2 - BRINDISI.

Distinti saluti

Can

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

Posteitaliane

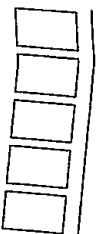
Avviso di ricevimento

EP 0683EP 6905 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 114029) - SL (4) Ed. 0705



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____



BRINDISI

FIP. CONT.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata ☐ Euro

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

13766513MS 2

Numero

BRINDISI

EXPRESS

21. MAG 2009

BARUNOLA RANO

Destinatario _____

Via DELLA TORRETTA 67/c/2

BRINDISI AGENZIA RECAPITI

C.A.P. 72100 Località _____

Località in corso Data _____

Firma per esposto del ricevente _____

(Nome e Cognome)

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

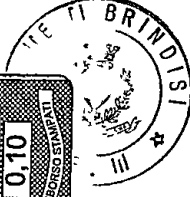
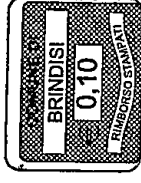
Bollo dell'ufficio di distribuzione

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Barunola



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

CERTIFICA

che nel giorno 27 del mese Gennaio dell'anno 1985
è morto in Brindisi il Corino Carlo (cognome)
che era nato in Brindisi il 03-03-1925
giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 88 parte I

Rilascia in carta libera per uso Consentito

Brindisi, li **27 GEN. 2009**

L'IMPIEGATO ESTENSORE



ISTRUTTORE AMM.VO
UFFICIO STATO CIVILE
UFF. Stato Civile Anagrafe
(DE VITO DOMENICO)



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Corinola Mario
nato a Brindisi il 18-11-1956
e residente in questo Comune dal la nascita
per immigrazione da _____

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il 11-11-71 in Via Str della Torretta, 37
il 9-3-83 in Via Str della Torretta, 66
il 6-8-87 in Via P.ZA M. Sironi, 2
il 16-6-94 in Via Str della Torretta
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____

dove attualmente abita.

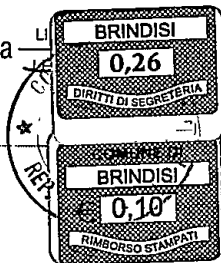
Dove ha abitato sino al _____ (data del decesso)

dove ha abitato sino al _____ (data di emigrazione)

nel Comune di _____

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta

Brindisi, li **27 GEN. 2009**

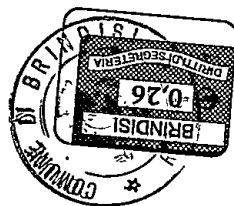


Consentito

ISTRUTTORE AMM.VO
DEL SINDACO
Uff. Stato Civile Anagrafe
(DE VITO DOMENICO)



COMUNE DI BRINDISI



IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Tortora Cloro
nato a Castellammare Stabia il 30-4-1930
e residente in questo Comune dal 18-05-1948
per immigrazione da Castellammare

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il Ans-71 in Via Str della Torretta, 37/e
il 3-3-83 in Via Str della Torretta, 66
il Ans-2001 ore in Via Str della Torretta, 67
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____

dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al _____ (data del decesso)

dove ha abitato sino al _____ (data di emigrazione)

nel Comune di _____

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta LIBERA per uso Consentito
LEGALE

Brindisi, li **29 GEN. 2009**



ISTRUTTORE AMM.VO
INCARICATO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile Anagrafe
(DE VITO DOMENICO)



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA



che il Sig. Carino Mirella
nato a Brindisi il 27-1-1962
e residente in questo Comune dal la nascita
per immigrazione da _____

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il 27-1-71 in Via Str. delle Forrette, 37
il 9-4-80 in Via Marconi, 7
il 4-6-83 in Via Luigi Polignone, 34/A
il 20-10-2001 in Via Luigi Polignone 35/A
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____

dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al _____ (data del decesso)

dove ha abitato sino al _____ (data di emigrazione)

nel Comune di _____

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta LIBERA LEGALE per uso consentito

Brindisi, li 29 GEN. 2009



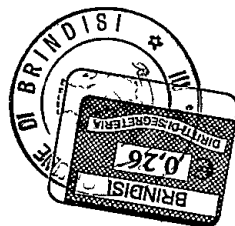
ISTRUTTORE AMM.VO
INCARICATO DEL SINDACO
U. Sindaco e Anagrafe
(DE VITO DOMENICO)



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio



CERTIFICA

che il Sig. Corinobe Omunniro
nato a Brindisi il 25-05-1955
e residente in questo Comune dal la nascita
per immigrazione da _____

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il 25-1-71 in Via S. go Poliziano, 22
il 11-3-76 in Via Str. della Corretto, 37
il 9-6-78 in Via S. go Poliziano, 25
il 15-2-96 in Via R. de Simone, 29
il 8-9-2000 in Via le Duca degli Abruzzi, 18
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____

dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al _____ (data del decesso)

dove ha abitato sino al _____ (data di emigrazione)

nel Comune di _____

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta _____ LIBERA LEGALE per uso Consentito

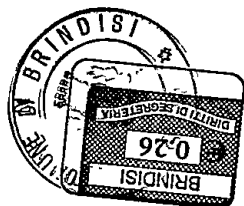
Brindisi, li 29 GEN. 2009



ISTRUTTORE AMM. VO
INCARICATO DEL SINDACO
UFF. Stato Civile Anagrafe
(DE VITO DOMENICO)



COMUNE DI BRINDISI



IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Corinolo Moreello

nato a Brindolisi il 05-05-1963

e residente in questo Comune dal 18-08-1980

per immigrazione da Brindisi

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il 18-8-80 in Via Str della Torretta, 32

il 9-3-83 in Via Str della Torretta, 66

il 25-2-88 in Via Str della Torretta, 66

il 25-6-02 in Via P.ZZA Bolchini, 4

il _____ in Via _____

il _____ in Via _____

il _____ in Via _____

dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al _____ (data del decesso)

dove ha abitato sino al _____ (data di emigrazione)

nel Comune di _____

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta LIBERA per uso _____
LEGALE

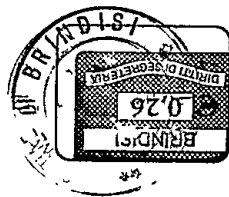
Brindisi, li 29 GEN. 2009



ISTRUTTORE AMM. VO
INCARICATO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile Anagrafe
(DE VITO DOMENICO)



COMUNE DI BRINDISI



IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Corinno Mario
nato a Brindisi il 14-7-1951
e residente in questo Comune dal he mese e to
per immigrazione da _____

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il 27-6-67 in Via Tommaso 30

il _____ in Via _____

il _____ in Via _____

il _____ in Via _____

il _____ in Via _____

il _____ in Via _____

il _____ in Via _____

dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al _____ (data del decesso)

dove ha abitato sino al 03-03-1970 (data di emigrazione)

nel Comune di Brindisi

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta LIBERA per uso consentito
LEGALE

Brindisi, li 29 GEN. 2009



ISTRUTTORE AMM VO
INCARICATO DEL SINDACO
UFF. STATO CIVILE
(DIRETTORE AMM VO)



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio



CERTIFICA

che il Sig. Corinola Anna
nato a Boninichi il 15-9-1960
e residente in questo Comune da le nascite
per immigrazione da _____

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il Cens. 71 in Via Str. delle Borrette 37/c
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____

dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al _____ (data del decesso)

dove ha abitato sino al 24-11-1976 (data di emigrazione)

nel Comune di Brineste

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta LIBERA per uso Consentito
LEGALE

Brindisi, li 29 GEN. 2009



ISTRUTTORE AMM.VO
INCARICATO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile Anagrafe
(DEMITO DOMENICO)



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 Venerdì del mese Marzo dell'anno 1980
è morto in Brindisi il Carimelo Raffaele
che era nato in Brindisi (nome) (cognome) il 11-01-1953
giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 6 parte I
Rilascia in carta libera per uso Consuetudine

Brindisi, li 29 GEN. 2009
L'IMPIEGATO ESTENSORE



ISTRUTTORE AMM. VO
PUBBLICATO DEL SINDACO
UFFICIO DELLO STATO CIVILE
(DE MITO DOMENICO)

1000