



Riservato alla Poste italiane Spa

N. Protocollo

Data di presentazione

UNI

COGNOME
SALONNANOME
MARIA GRAZIA

CODICE FISCALE

SLNMGR78B57B1800

Prima di compilare il modello, è utile leggere queste informazioni:

TUTELA DEI DATI PERSONALI

(AI SENSI DEL D.LGS. N. 196
DEL 2003 SULLA PRIVACY)

La maggior parte dei dati richiesti nella dichiarazione, per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte, devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Tali dati sono quelli anagrafici, quelli necessari per determinare l'imponibile e l'imposta, e la firma. Altri dati invece (es., quelli relativi agli oneri deducibili o quelli per cui spettano detrazioni d'imposta) vanno indicati solo se il contribuente intende avvalersi dei benefici previsti. Infine, la scelta per la destinazione dell'8 per mille e del 5 per mille dell'IRPEF è facoltativa. Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, (Codice in materia di protezione dei dati personali), prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali. L'Amministrazione si impegna a trattare i dati personali nel pieno rispetto delle norme. Le informazioni che riguardano il titolare, i responsabili e le modalità del trattamento dei vostri dati, nonché i diritti esercitabili sui dati stessi, le potete leggere nella parte I, capitolo 8 delle istruzioni di questo modello.

ESONERO DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Non tutti i contribuenti sono obbligati a presentare la dichiarazione dei redditi. Per sapere se rientrate nella categoria dei **contribuenti esonerati dall'obbligo** di dichiarazione dei redditi, leggete le **ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 4**.

OBBLIGO DI ALTRE DICHIARAZIONI

A seconda della vostra situazione personale, potreste essere obbligati a presentare altre dichiarazioni oltre al **Fascicolo 1**. A questo scopo dovrete utilizzare i **Fascicoli 2 e 3** (per gli altri redditi) e la dichiarazione IVA. Per sapere quali dichiarazioni dovrete presentare, leggete le **ISTRUZIONI, Parte I capitolo 2**.

A CHI SI PRESENTA

Il modello **UNICO 2009**, indipendentemente dal domicilio fiscale del contribuente, deve essere consegnato:

- a un qualunque ufficio postale per i soli casi in cui è consentito presentare il modello cartaceo;
- a un intermediario abilitato (professionisti, associazioni di categoria, CAF e altri soggetti abilitati);
- direttamente all'Agenzia delle Entrate in via telematica tramite Entratel o Internet.

QUANDO SI PRESENTA

1. Il modello **UNICO 2009** si presenta dal **2 maggio** al **30 giugno 2009** agli uffici postali che lo trasmettono alla Amministrazione finanziaria.
2. Se la presentazione è effettuata in via telematica, direttamente dal contribuente ovvero tramite un intermediario abilitato, il termine è del **30 settembre 2009**.

CONSERVAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE E RELATIVE SANZIONI

È obbligatorio conservare fino al **31 dicembre 2013** tutta la documentazione relativa a redditi, ritenute, oneri, spese, ecc., a cui si è fatto riferimento in questa dichiarazione. Entro tale data l'Agenzia delle Entrate ha la facoltà di richiederla, e applicherà una sanzione a chi non è in grado di esibire la documentazione richiesta.

VERSAMENTI

Per sapere come si eseguono i **versamenti**, leggete le **ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 6**.

RATEIZZAZIONE

Per sapere come si effettua la **rateizzazione**, leggete le **ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 6**.

COMPENSAZIONE

Per sapere come si esegue la **compensazione**, leggete le **ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 7**.

LE NOVITÀ DI QUESTO ANNO

Per le novità della dichiarazione dei redditi di quest'anno, leggete le **ISTRUZIONI, Parte II, capitolo 1**.

CONTENUTO DEL MODELLO BASE

Il modello base per la dichiarazione **deve essere compilato da tutti i contribuenti non esonerati**, ed è composto come segue:

- il **FRONTESPIZIO**, costituito da tre facciate: la prima con i dati che identificano il **dichiarante**, la seconda e la terza che contengono informazioni **personali** e quelle relative alla propria **dichiarazione** (tipo di dichiarazione; altro soggetto che firma la dichiarazione; scelta per la destinazione dell'8 e del 5 per mille dell'IRPEF; firma della dichiarazione);
- il **PROSPETTO dei familiari a carico**; i **QUADRI contrassegnati dalla lettera R** (RA, RB, RC, RP, RN, RV e RX), e il **QUADRO CR**.

COME SI COMPILA IL MODELLO UNICO 2009

1. Il modello va compilato in **due esemplari**: l'originale e la copia per il contribuente.
2. Il modello va compilato con la **massima attenzione**, scrivendo in **maniera leggibile**. Si consiglia di **compilare prima la copia ad uso del contribuente** e poi l'originale, per poter correggere eventuali errori.

COME SI INSERISCE LA DICHIARAZIONE NELLA BUSTA

1. La dichiarazione va inserita nella sua busta in modo che il triangolo posto in alto a sinistra del frontespizio si sovrapponga al triangolo sulla busta e che, attraverso la finestra della busta, si possano vedere soltanto il tipo di modello, la data di presentazione e i dati identificativi del contribuente. In caso contrario gli uffici postali non accetteranno la dichiarazione.
2. Le singole dichiarazioni o i singoli quadri che compongono il **MODELLO UNICO 2009** vanno inseriti nella busta senza fermagli o cuciture.

Codice fiscale (*)

SLNMGR78B57B1800

TIPO DI DICHIARAZIONE		Redditi	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Eventi eccezionali
		☒	☒				☒						
DATI DEL CONTRIBUENTE		Comune (o Stato estero) di nascita: BRINDISI Provincia (sigla): BR Data di nascita: 17/02/1978 Sesso (barrare la relativa casella): ☒ M ☐ F ☐ X celibe/nubile ☐ coniugato/a ☒ vedovo/a ☐ separato/a ☐ divorziato/a ☐ deceduto/a ☐ tutelato/a ☐ minore ☐ Accettazione eredità giacente ☐ Codice ☐ Partita IVA (eventuale): 02025850740											
RESIDENZA ANAGRAFICA		Da compilare solo se variata dal 1/1/2008 alla data di presentazione della dichiarazione Comune: _____ Provincia (sigla): _____ C.a.p.: _____ Codice comune: _____ tipologia (via, piazza, ecc.): _____ Indirizzo: _____ Numero civico: _____ Frazione: _____ Data della variazione: _____ Domicilio fiscale diverso dalla residenza ☐ Dichiarazione presentata per la prima volta ☒											
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		Telefono: prefisso _____ numero _____ Cellulare: _____ Indirizzo di posta elettronica: _____											
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2008		Comune: CEGLIE MESSAPICA Provincia (sigla): BR Codice comune: C424											
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2008		Comune: _____ Provincia (sigla): _____ Codice comune: _____											
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2009		Comune: _____ Provincia (sigla): _____ Codice comune: _____											
DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI		Codice fiscale: _____ Cognome (o ufficio): _____ Nome: _____ Comune: _____ Provincia (sigla): _____ Codice comune: _____ C.a.p.: _____ tipologia (via, piazza, ecc.): _____ Indirizzo: _____ Numero civico: _____ Frazione: _____ Stato estero (riservato ai residenti all'estero) _____ Codice Stato estero _____ Stato federato, provincia, contea _____ Località di residenza _____ Indirizzo estero _____											
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI		Codice fiscale (obbligatorio): _____ Codice carica _____ Data carica: _____ Cognome: _____ Nome: _____ Sesso (barrare la relativa casella): ☐ M ☐ F ☐ X Data di nascita: _____ Comune (o Stato estero) di nascita: _____ Provincia (sigla): _____ Residenza anagrafica (o se diverso): _____ Frazione, via e numero civico: _____ Telefono: prefisso _____ numero _____ Data di inizio procedura: _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura: _____											
RESIDENTE ALL'ESTERO		DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2008 Codice fiscale estero: _____ Stato estero di residenza: _____ Codice dello Stato estero (vedere istruzioni): _____ Stato federato, provincia, contea: _____ Località di residenza: _____ Indirizzo: _____											
		NAZIONALITÀ (vedere istruzioni) ☐ 1 Estera ☒ 2 Italiana											

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

Codice fiscale (*)

SLNMGR78B57B1800

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF
 per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LE QUOTE NON ATTRIBuite SPETTANTI ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA VALDESE UNIONICHE CHIESE METODISTE E VALDESI, SONO DEVOLTE ALLA GESTIONE STATALE.

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF
 per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997 FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente FIRMA
Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	CM	EC
☒	☒	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RU	EC	N. moduli IVA																				
☐	☐	1																				

 Invio avviso telematico all'intermediario ☐

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

SALONNA MARIA GRAZIA

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario	TTNCML73P46D761W	N. iscrizione all'albo dei C.A.F.	
Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione	2	Ricezione avviso telematico	
Data dell'impegno	giorno mese anno 23/11/2009	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO	

VISTO DI CONFORMITÀ
 Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.	
Codice fiscale del professionista		Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997	FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA
 Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista	
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili	
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997	FIRMA DEL PROFESSIONISTA

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

CODICE FISCALE

SLNMGR78B57B1800


**REDDITI
FAMILIARI A CARICO
QUADRO RA/RB/RC**

 Redditi dei terreni, dei fabbricati
e di lavoro dipendente

Mod. N.

1

FAMILIARI A CARICO

 BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO DISABILE

Relazione di parentela

Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)

N. mesi a carico

Minore di tre anni

Percentuale detrazione spettante

BONUS STRAORDINARIO PER FAMIGLIE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	☒ CONIUGE			LEOMRT71M22C424T	12				,00
2	F1 PRIMO FIGLIO								,00
3	F	A	D						,00
4	F	A	D						,00
5	F	A	D						,00
6	F	A	D						,00
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI								,00
8	NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE								,00
9	TOTALE REDDITI DEI FAMILIARI								,00

QUADRO RA
REDDITI DEI TERRENI

 Esclusi i terreni all'estero
da includere nel Quadro RL

RA1	Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	giorni	Possesso %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione	Reddito dominicale imponibile	Reddito agrario imponibile
RA1	31,00	21	29,00	365	100	,00			31,00	29,00
RA2	,00		,00			,00			,00	,00
RA3	,00		,00			,00			,00	,00
RA4	,00		,00			,00			,00	,00
RA5	,00		,00			,00			,00	,00
RA6	,00		,00			,00			,00	,00
RA7	,00		,00			,00			,00	,00
RA8	,00		,00			,00			,00	,00
RA11	Sommare gli importi di col. 9 e col. 10 dei righi da RA1 a RA8; riportare i totali nel rigo RN1 col. 4								31,00	29,00
TOTALI									31,00	29,00

QUADRO RB
REDDITI DEI FABBRICATI
Sezione I
 Redditi dei fabbricati

 Esclusi i fabbricati all'estero
da includere nel Quadro RL

RB1	Rendita catastale rivalutata del 5%	Utilizzo	giorni	Possesso %	Canone di locazione (vedere istruzioni)	Casi particolari	Continuazione	Imponibile	Codice Comune	ICI dovuto per il 2008
RB1	,00				,00			,00		,00
RB2	,00				,00			,00		,00
RB3	,00				,00			,00		,00
RB4	,00				,00			,00		,00
RB5	,00				,00			,00		,00
RB6	,00				,00			,00		,00
RB7	,00				,00			,00		,00
RB8	,00				,00			,00		,00
RB11	Sommare gli importi di col. 8 dei righi da RB1 a RB8; riportare il totale nel rigo RN1 col. 4								,00	
TOTALE									,00	

Sezione II
 Dati necessari per le agevolazioni previste per i contratti di locazione

RB12	N. ord. di riferimento	Mod. N.	Estremi di registrazione del contratto di locazione	Codice ufficio	Anno di presentazione dich. ICI
RB12					
RB13					
RB14					

QUADRO RC
REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI
Sezione I
 Redditi di lavoro dipendente e assimilati

RC1	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	Redditi
RC1			,00
RC2			,00
RC3			,00
LAVORO STRAORDINARIO E PREMI DI PRODUTTIVITA' (da compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)			
RC4	Straordinari già assoggettati a tassazione ordinaria (Punto 77 CUD 2009)	Straordinari già assoggettati ad imposta sostitutiva (Punto 77 CUD 2009)	Imposta Sostitutiva (Punto 78 CUD 2009)
	,00	,00	,00
	Straordinari assoggettati ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Straordinari assoggettati a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva a debito
	,00	,00	,00
RC5	Sommare (RC1 + RC2 + RC3 + RC4 col. 6 - RC4 col. 7); riportare al rigo RN1 col. 4		(di cui <input)="" td="" totale<="" type="text" value="0,00"/>
			,00
RC6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)		Lavoro dipendente ¹ Pensione ²
			Redditi ² ,00
RC7	Assegno del coniuge ¹		,00
RC8			,00
RC9	Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 4		TOTALE
			,00

Sezione II
 Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente

RC10	Ritenute subite
RC10	,00
RC11	Addizionale regionale all'IRPEF trattenuta dal datore di lavoro (punto 6 del CUD 2009)
RC11	,00
RC12	Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2008 trattenuta dal datore di lavoro (punto 10 del CUD 2009)
RC12	,00
RC13	Saldo addizionale comunale all'IRPEF 2008 trattenuta dal datore di lavoro (punto 11 del CUD 2009)
RC13	,00
RC14	Acconto Addizionale comunale all'IRPEF 2009 trattenuto dal datore di lavoro (punto 13 del CUD 2009)
RC14	,00

Sezione III
 Ritenute su redditi di lavoro dipendente e assimilati, addizionali regionale e comunale all'IRPEF

RC15	Ritenute per lavori socialmente utili trattenute dal datore di lavoro
RC15	,00
RC16	Addizionale regionale all'IRPEF trattenuta dal datore di lavoro
RC16	,00

Sezione IV
 Ritenute per lavori socialmente utili

RC15	Ritenute per lavori socialmente utili trattenute dal datore di lavoro
RC15	,00
RC16	Addizionale regionale all'IRPEF trattenuta dal datore di lavoro
RC16	,00

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o dello stessa unità immobiliare del rigo precedente.

REDDITI
QUADRO RG

Reddito di impresa in regime di contabilità semplificata

RG1	Codice attività ¹	478201	parametri e studi di settore: cause di esclusione ²	studi di settore: cause di inapplicabilità ³
Determinazione del reddito				
RG2	Ricavi di cui ai commi 1 (lett. a) e b)) e 2 dell'art 85		(di cui ¹ con emissione di fattura ² ,00	7.769,00
RG3	Altri proventi considerati ricavi			,00
RG4	Ricavi non annotati nelle scritture contabili	Parametri e studi di settore ¹ 2.896,00	Maggiorazione ² 87,00	2.896,00
RG5	Plusvalenze patrimoniali		(di cui ¹ ,00 ² ,00	,00
RG6	Sopravvenienze attive			,00
RG7	Rimanenze finali relative a merci, prodotti finiti, materie prime e sussidiarie, semilavorati e ai servizi di durata non ultrannuale			2.000,00
RG8	Rimanenze finali relative ad opere, forniture e servizi di durata ultrannuale			,00
RG9	Altri componenti positivi	(di cui: ¹ utili distribuiti da soggetto estero ,00 ² reddito da trust ,00		,00
RG10 A)	Totale componenti positivi (sommare gli importi da rigo RG2 a RG9)			12.665,00
RG11	Esistenze iniziali relative a merci, prodotti finiti, materie prime e sussidiarie, semilavorati e ai servizi di durata non ultrannuale			,00
RG12	Esistenze iniziali relative ad opere, forniture e servizi di durata ultrannuale			,00
RG13	Costi per l'acquisto di materie prime, sussidiarie, semilavorati e merci			4.898,00
RG14	Spese per lavoro dipendente e assimilato e per lavoro autonomo			,00
RG15	Utili spettanti agli associati in partecipazione			,00
RG16	Quote di ammortamento			7.414,00
RG17	Spese per l'acquisto di beni strumentali di costo unitario non superiore a euro 516,46			,00
RG18	Canoni di locazione finanziaria relativi ai beni mobili strumentali			,00
RG19	Spese ed altri componenti negativi per operazioni con soggetti residenti in Stati o territori con regime fiscale privilegiato (art. 110, comma 11)			,00
RG20	Altri componenti negativi	¹ ,00 ² ,00 ³ ,00		551,00
RG21	Reddito detassato			,00
RG22 B)	Totale componenti negativi (sommare gli importi da rigo RG11 a RG21)			12.863,00
RG23	Somma algebrica (A - B)			-198,00
RG24	Redditi da partecipazione ¹ ,00 ² ,00 ³ reddito minimo ⁴ ,00			,00
RG25	Perdite da partecipazione ¹ ,00 ² ,00 ³ ,00			,00
RG26	Reddito d'impresa lordo (o perdita)		Perdite non compensate ¹ ,00 ² ,00	-198,00
RG27	Erogazioni liberali			,00
RG28	Proventi esenti			,00
RG29	Reddito d'impresa (o perdita)			-198,00
RG30	Imposta sostitutiva		(vedere istruzioni) ¹ ,00 ² ,00	,00
RG31	Quote imputate ai collaboratori dell'impresa familiare o al coniuge di azienda coniugale non gestita in forma societaria			,00
RG32	Reddito d'impresa (o perdita) di spettanza dell'imprenditore			-198,00
RG33	Perdite d'impresa portate in diminuzione del reddito		(di cui degli anni precedenti ¹ ,00 ² ,00	,00
RG34	Reddito (o perdita) d'impresa di spettanza dell'imprenditore al netto delle perdite d'impresa (sommare tale importo agli altri redditi e riportare nel quadro RN)			-198,00
Importi ricevuti				
RG35	Dati da riportare nel quadro RN	Situazione ¹ ² Crediti di imposta sui fondi comuni di investimento ,00 ³ Crediti per imposta pagata all'estero ,00 ⁴ Altri crediti ,00 ⁵ Ritenute ,00		
		Eccedenza di imposta ⁶ ,00 ⁷ Acconti versati ,00		



CODICE FISCALE
SLNMGR78B57B1800

**REDDITI
QUADRO RN**

Determinazione dell'IRPEF

**QUADRO RN
IRPEF**

RN1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare tutti i redditi Irpef)	Credito per fondi comuni di cui ai quadri RF, RG e RH	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo da partecipazio- ne in società non operative	4
		1	2	3	
		,00	,00	,00	-138,00
RN2	Deduzione per abitazione principale			,00	
RN3	Oneri deducibili (riportare l'importo di rigo RP34)			,00	
RN4	REDDITO IMPONIBILE (RN1 col. 4 + RN1 col. 1 - RN1 col. 2 - RN2 - RN3; indicare zero se il risultato è negativo)				,00
RN5	IMPOSTA LORDA				,00
RN6	Detrazione per coniuge a carico			,00	
RN7	Detrazione per figli a carico			,00	
RN8	Ulteriore detrazione per figli a carico			,00	
RN9	Detrazione per altri familiari a carico			,00	
RN10	Detrazione per redditi di lavoro dipendente			,00	
RN11	Detrazione per redditi di pensione			,00	
RN12	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	1	2	1.104,00	
RN13	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO (somma dei righe da RN6 a RN12)				1.104,00
RN14	Detrazione canoni di locazione (Sez. VI del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN27 col. 2	1	2
		,00	,00	,00	
RN15	Detrazione per oneri indicati nella Sez. I del Quadro RP (19% dell'importo di rigo RP22)			,00	
RN16	Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (41% dell'importo di rigo RP38)			,00	
RN17	Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (36% dell'importo di rigo RP42)			,00	
RN18	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro RP (20% dell'importo di rigo RP43)			,00	
RN19	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione V del quadro RP (55% dell'importo di rigo RP48)			,00	
RN20	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione VII del quadro RP			,00	
RN21	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (RN13 + RN14 col. 3 + somma dei righe da RN15 a RN20)				1.104,00
RN22	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1)			,00	
RN23	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa			,00	
RN24	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione			,00	
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righe RN22, RN23 e RN24)				,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN21 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)				,00
RN27	Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli)	1	2	,00	,00
RN28	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative)	1	2	,00	,00
RN29	Crediti d'imposta	Fondi comuni	Altri crediti d'imposta	1	2
		,00	,00	,00	
RN30	RITENUTE TOTALI (riportare la somma delle ritenute indicate nei singoli quadri) (di cui sospese)	1	2	,00	,00
RN31	DIFFERENZA (RN26 - RN27 col. 2 - RN28 col. 2 - RN29 col. 2 - RN30 col. 3) se tale importo è negativo indicare l'importo precedentemente dal segno meno				,00
RN32	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi			,00	
RN33	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	di cui credito ICI 730/2008	1	2	,00
RN34	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24			,00	
RN35	ACCONTI (di cui ceduti)	1	2	,00	,00
RN36	Restituzione bonus	Bonus incapienti	Bonus straordinario per famiglie	1	2
		,00	,00	,00	
RN37	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli	Detrazione canoni locazione	1	2
		,00	,00	,00	
RN38	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2009	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod. F24 per i versamenti ICI	Rimborsato dal sostituto	1
		,00	,00	,00	
RN39	BONUS STRAORDINARIO PER FAMIGLIE				,00
RN40	IMPOSTA A DEBITO				,00
RN41	IMPOSTA A CREDITO Bonus straordinario per famiglie	1	2	,00	,00
RN42	RESIDUO DELLE DETRAZIONI E DEI CREDITI D'IMPOSTA RELATIVO AI RIGHI RN22, RN23 E RN24	Residuo RN22	Residuo RN23	Residuo RN24	1
		,00	,00	,00	

Determinazione
dell'imposta

SLNMGR78B57B1800

Contributi previdenziali

Mod. N.

Contributi previdenziali dovuti da artigiani e commercianti

CODICE AZIENDA I.N.P.S.		Attività particolari		Quote di partecipazione	
1		2		3	
27937820RB					

DATI GENERALI DELLA SINGOLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA									
Codice fiscale				Codice INPS		Reddito d'impresa (e perdita)			
1				2		3			
SLNMGR78B57B1800						-198,00			
Periodo imposizione contributiva		Lavoratori privi di anzianità contributiva al 31/12/95		Tipo riduzione		Periodo riduzione			
dal al						dal al			
4 01 5 12		6		7		8 9			

CONTRIBUTO SUL REDDITO MINIMALE									
Reddito minimale		Contributi IVS dovuti sul reddito minimale		Contributi maternità		Quote associative e oneri accessori		Contributi versati sul minimale compresi quelli con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione	
10 13.819,00		11 2.776,00		12 7,00		13 ,00		14 2.783,00	
Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel mod. F24		Credito del precedente anno		Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24		Contributo a debito sul reddito minimale		Contributo a credito sul reddito minimale	
15 ,00		16 ,00		17 ,00		18 ,00		19 ,00	
Credito di cui si chiede il rimborso		Credito da utilizzare in compensazione							
20 ,00		21 ,00							

CONTRIBUTO SUL REDDITO CHE ECCEDE IL MINIMALE									
Reddito eccedente il minimale		Contributo IVS dovuto sul reddito che eccede il minimale		Contributo maternità (vedere istruzioni)		Contributi versati sul reddito che eccede il minimale		Contributi sul reddito eccedente il minimale con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione	
22 ,00		23 ,00		24 ,00		25 ,00		26 ,00	
Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel mod. F24		Credito del precedente anno		Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24		Contributo a debito sul reddito che eccede il minimale		Contributo a credito sul reddito che eccede il minimale	
27 ,00		28 ,00		29 ,00		30 ,00		31 ,00	
Eccedenza di versamento a saldo		Credito di cui si chiede il rimborso		Credito da utilizzare in compensazione					
32 ,00		33 ,00		34 ,00					

1		2		3	
				,00	
4		5		6	
10		11		12	
,00		,00		,00	
15		16		17	
,00		,00		,00	
20		21		22	
,00		,00		,00	
27		28		29	
,00		,00		,00	
32		33		34	
,00		,00		,00	

RR4 Riepilogo crediti									
Totale credito		Eccedenza di versamento a saldo		Totale credito di cui si chiede il rimborso		Totale credito da utilizzare in compensazione			
1 ,00		2 ,00		3 ,00		4 ,00			

RR5 Reddito imponibile						
Periodo imponibile		Codice		Vedere istruzioni		Contributo dovuto
2 dal 3 al		4		5		6
RR5						,00
RR6						,00
RR7						,00
RR8 Totali						,00
RR9 Eccedenza di contributi derivante dalla precedente dichiarazione						
,00						
RR10 Eccedenza di contributi derivante dalla precedente dichiarazione compensata nel modello F24						
,00						
RR11 CONTRIBUTO A DEBITO						
,00						

RR12 CONTRIBUTO A CREDITO			
Totale credito		Eccedenza di versamento a saldo	
1 ,00		2 ,00	
Totale credito di cui si chiede il rimborso		Totale credito da utilizzare in compensazione	
3 ,00		4 ,00	

Contributi previdenziali dovuti dai liberi professionisti iscritti alla gestione separata di cui all'art. 2, comma 26, della L. 335/95



CODICE FISCALE

SLNMGR78B57B1800

REDDITI

QUADRO RX - Compensazioni - Rimborsi

QUADRO RX COMPENSAZIONI RIMBORSI		Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
		1	2	3	4
Sezione I Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione	RX1 IRPEF	,00	,00	,00	,00
	RX2 Addizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	,00
	RX3 Addizionale comunale IRPEF	,00	,00	,00	,00
	RX4 IVA	1.097,00	,00	,00	1.097,00
	RX5 Bonus straordinario per famiglie	,00		,00	,00
	RX6 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT	,00	,00	,00	,00
	RX7 Imposte sostitutive di cui al quadro RM - sez. V, X e XII		,00	,00	,00
	RX8 Imposta di cui al quadro RM - sez. VIII	,00	,00	,00	,00
	RX9 Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. I		,00	,00	,00
	RX10 Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. II		,00	,00	,00
	RX11 Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. III - recupero eccedenza dedotta		,00	,00	,00
	RX12 Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. IV		,00	,00	,00
	RX13 Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. V		,00	,00	,00
	RX14 Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. VI		,00	,00	,00
	RX15 Imposta sostitutiva di cui all'articolo 13 L. 388/2000		,00	,00	,00
	RX16 Imposta sostitutiva di cui al rigo RC4		,00	,00	,00
	RX17 Importo a credito di cui al quadro CM	,00	,00	,00	,00
Sezione II Crediti ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione					
	RX20 IVA	,00	,00	,00	,00
	RX21 IRAP	,00	,00	,00	,00
	RX22 Contributi previdenziali	,00	,00	,00	,00
	RX23 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT	,00	,00	,00	,00
	RX24 Altre imposte	,00	,00	,00	,00
	RX25 Altre imposte	,00	,00	,00	,00
	RX26 Altre imposte	,00	,00	,00	,00
	RX27 Altre imposte	,00	,00	,00	,00
Sezione III Saldo annuale IVA	RX30 Versamento annuale dell'IVA *				,00
BONUS STRAORDINARIO PER FAMIGLIE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000	Il sottoscritto richiede di fruire del bonus straordinario di cui all'art. 1 del decreto legge 29 novembre 2008, n. 185, convertito dalla legge 28 gennaio 2009, n. 2, e a tal fine, ai sensi dell'art. 1, comma 1, del citato decreto DICHIARA - di essere residente in Italia e che i componenti del nucleo familiare hanno conseguito nell'anno 2008 esclusivamente i seguenti redditi: - lavoro dipendente, assimilati e pensione; - fondiari per un ammontare complessivo riferito al nucleo familiare non superiore a 2.500,00 euro; - derivanti da attività commerciali e di lavoro autonomo non esercitate abitualmente percepiti dai soggetti a carico del richiedente ovvero dal coniuge non a carico; - che il nucleo familiare è composto dal sottoscritto e dai familiari indicati nel prospetto "Familiari a carico" - che il reddito complessivo familiare è pari ad euro ,00 - di essere in una delle seguenti condizioni: a) unico componente del nucleo familiare titolare del reddito di pensione con reddito complessivo non superiore ad euro 15.000,00; b) nucleo familiare costituito da due componenti con reddito complessivo familiare non superiore ad euro 17.000,00; c) nucleo familiare costituito da tre componenti con reddito complessivo familiare non superiore ad euro 17.000,00; d) nucleo familiare costituito da quattro componenti con reddito complessivo familiare non superiore ad euro 20.000,00; e) nucleo familiare costituito da cinque componenti con reddito complessivo familiare non superiore ad euro 20.000,00; f) nucleo familiare costituito da più di cinque componenti con reddito complessivo familiare non superiore ad euro 22.000,00; g) nucleo familiare con componenti portatori di handicap per i quali ricorrano le condizioni di cui all'art. 12, comma 1, del Tuir con reddito complessivo familiare non superiore ad euro 35.000,00. - che il beneficio è richiesto in dipendenza del numero dei componenti del nucleo familiare e del reddito complessivo familiare riferiti al periodo d'imposta 2008. Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza del beneficio concesso sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 FIRMA 				



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

SALONNA MARIA GRAZIA

nata a BRINDISI(BR) il 17.02.1978 atto 240-1.A

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DALLA NASCITA
CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA CALIANDRO MONS.ROCCO-VESCOVO n.7/1 dal giorno 27/02/1992



La presente certificazione ha validita' di 6 mesi dalla data del rilascio

CEGLIE MESSAPICA, li 16/04/2010

D.S. Euro 0,26

D.St. Euro 0,10

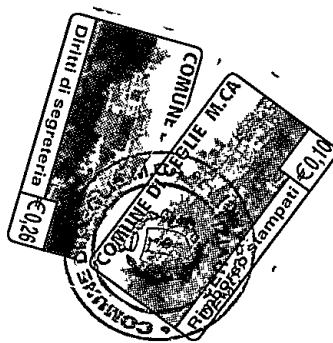
L'Ufficiale d'Anagrafe
Michele Laveneziana

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

SALONNA MARIA GRAZIA

nata a **BRINDISI(BR)** il **17.02.1978** atto **240-1.A**

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DALLA NASCITA
CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA CALIANDRO MONS.ROCCO-VESCOVO n.7/1 dal giorno 27/02/1992

La presente certificazione ha validita' di 6 mesi dalla data del rilascio

CEGLIE MESSAPICA, li 08/02/2010

D.S. Euro 0,26

D.St. Euro 0,10



L'Ufficiale d'Anagrafe

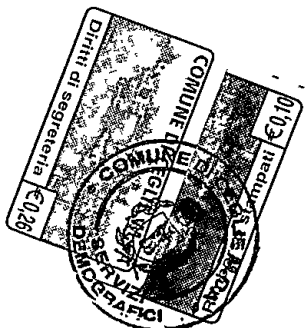
Maria Rosa Gioia

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI

CERTIFICATO DI RESIDENZA

VISTO L'ART.33 DEL REGOLAMENTO ANAGRAFICO APPROVATO CON D.P.R. 30/05/1989, N. 223;

SI CERTIFICA CHE:

LEO UMBERTO

nato a CEGLIE MESSAPICO(BR) ora CEGLIE MESSAPICA il 22.08.1971

Abitante in:

VIA CALIANDRO MONS.ROCCO-VESCOVO n./L.7/A int.7

E' residente in questo Comune Immigrazione da OSTUNI (BR) il 07.01.2002 p.n.4

La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

CEGLIE MESSAPICA, li 16/04/2010

D.S. Euro 0,26
D.St. Euro 0,10



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
MICHELE LAVENEZIANA

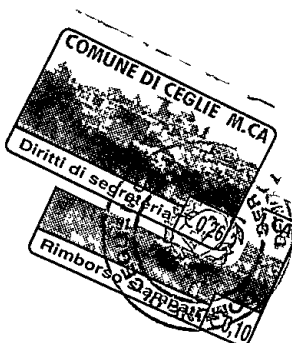
Respons./Data immissione dati:

MARIA PIA SALONNA - 16/04/2010

L'intestataro dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, comma 2, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art.76 D.P.R. 445/2000), che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

Data:

IL DICHIARANTE





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI

CERTIFICATO ANAGRAFICO DI MORTE

IL PRESENTE CERTIFICATO HA UNA VALIDITA' ILLIMITATA (ART.41, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

VISTO L' ART.33 DEL REGOLAMENTO ANAGRAFICO APPROVATO CON D.P.R. 30/05/1989,N.223;

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformita' alle risultanze dell'atto di morte
n. 34 p.2 s.C anno 2006

CERTIFICA CHE

GASPARRO NICOLA

nato a CEGLIE MESSAPICO(BR) ora CEGLIE MESSAPICA il 13.05.1947 atto 266-1.A di CEGLIE
MESSAPICA (BR) anno 1947

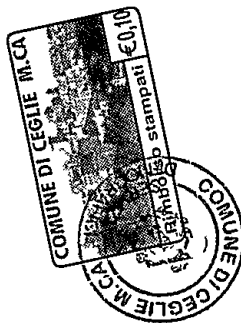
E' deceduto a:
ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA) il 13.07.2006
(atto 177-2.B)

CEGLIE MESSAPICA, li 16/04/2010

D.St. Euro 0,10



L'Ufficiale dello Stato Civile
Michele Laveneziana



Cognome **SALONNA**
 Nome **Maria Grazia**
 nato il **17-02-1978**
 (alto m. **8** P. **II** S. **A**)
 a **Brindisi** **BR.**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **Ceglie Messapica (BR)**
VIII Via Calandro Mons. Rocco-Vescovo **71/1**
 Stato civile **=====**
 Professione **Commerciante**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,75**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Verdi**
 Segni particolari **Nessuno**



Firma del titolare *Maria Grazia Salonna*

Ceglie Messapica **16-01-2004**

d'ordine del Sindaco

Impronta del dito indice sinistro **Ins. Angela Elia**



L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
 E ANAGRAFE DEL COMUNE DI
 (Inn. Angelo)

Il n.° al 15/12/2014
 del D.L. 28/06/2008 N. 112

SCADE IL 15-01-2009

COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
 DIRITTI DI P.A. IDENTITÀ C. 112
 AL 1511526

1923 - OFFICINA C.K. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 Ceglie Messapica

CARTA D'IDENTITÀ

DI
 SALONNA
 Maria Grazia

N.° AL 1511526

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice
Fiscale **SLNMGR78B57B1800** Data di
scadenza **24/07/2014**

Cognome **SALONNA**

Nome **MARIA GRAZIA**

Luogo
di nascita **BRINDISI**

Provincia **BR**

Data
di nascita **17/02/1978**

Sesso **F**

Dati sanitari riservati

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. 3703

15 MAR. 2010
li, _____

Settore Inquilinato

Raccomandata a.r.

Sig.ra SALONNA M. Grazia
Via Mons. Caliandro n. A/7
72013 Ceglie M.CA (BR)

Oggetto: Convocazione.

Si invita la S.V. a presentarsi, con cortese urgenza, entro e non oltre 7 gg. dal ricevimento della presente, presso questi Uffici, per comunicazioni che La riguardano.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. Cosimo CANNALIRE, dipendente di questo Ente, che potrà essere contattato, anche telefonicamente al n. 0831-225710.

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

Can/

7- SIS. CARNALINI
- SIS. CARNALINI
- SIS. PERRONE
- SIS. PERRONE



conv.

Handwritten signature and initials

Comune di Ceglie Messapica
Provincia di Brindisi
Comando di Polizia Municipale

CEGLIE MESSAPICA li 10.02.2010

Prot. n.273

ALL'ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI

OGGETTO: Richiesta accertamento su alloggio di E.R.P. sito in Ceglie Messapica alla Via MONS. CALIANDRO civ. 0/A/7.

Con riferimento a VS nota prot. n. 1003 del 27.1.2010, di pari oggetto, il sottoscritto agente di P.M. Dipresa Pietro, a seguito di sopralluogo effettuato e da informazioni assunte comunica quanto di seguito:

L'alloggio di E.R.P. risulta occupato da Salonna Maria Grazia nata a Brindisi il 17.2.1978, da Leo Umberto, marito, nato a Ceglie M.ca il 22.6.1971 e da Gianfreda Antonio, nato a Ceglie M.ca l'11.7.1937, tutti residenti presso l'abitazione in questione.

Adv. URSO
360-919051

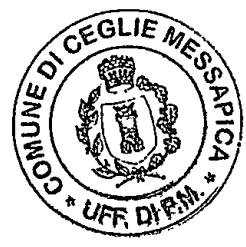
L'AGENTE ACCERTATORE
N. Dipresa

VISTO: IL COMANDANTE DELLA P.M.
Cap. Lorenzo Gianfreda

Handwritten signature of the Commandant

CED. MI. 03.004.3412/0
EX CASPARO NICHIA
occupato abitazione
Salonna Maria Grazia
Leo Umberto
Gianfreda Antonio

L.A.C.P.	
BR	
Prot. N.	2686
Data	15 FEB. 2010



504. CANTINIERE - 513 CAROPIA - 514 - M.G. 1000

CED. MU'03'007.342/0

da GASPARDINO RICORDO

da

SALONNA MARIA GRAZIA

AL. SECT. ARBITRAZIONE



Desi
De Frenco
E

Comune di Ceglie Messapica
Provincia di Brindisi
Comando di Polizia Municipale

CEGLIE MESSAPICA li 03.06.2010

Prot. n.1629

AL SIGNOR PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
presso IL TRIBUNALE DI BRINDISI

BRINDISI
Prot. N. 6759
Data 10 GIU 2010

p. c. ALL'ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI

OGGETTO: Occupazione abusiva di alloggio E.R.P. sito in Ceglie Messapica.

A seguito di nota n. 1003 del 27.1.2010 da parte del responsabile del settore inquilinato dello I A C P di Brindisi, dott. Franco Stasi, in data 10.2.2010 il sottoscritto agente di P.M. Dipresa Pietro, ha eseguito accertamenti presso l'alloggio di E.R.P. sito in Ceglie Messapica alla Via Mons. Caliendo n. 0/A/7 ed ha accertato che tale alloggio risulta occupato da Salonna Maria Grazia, nata a Ceglie Messapica il 17.2.1978, da Leo Umberto, marito, nato a Ceglie Messapica il 22.6.1971 e da Gianfreda Antonio, nato a Ceglie Messapica l'11.7.1937, tutti residenti presso l'abitazione in questione.

Alla richiesta di esibire il contratto di locazione con lo IACP, la signora Salonna ed il marito Leo Umberto, presenti al momento del sopralluogo, hanno dichiarato di non averlo mai contratto, pertanto si presume che i predetti occupino abusivamente l'alloggio.

Allegati: nota IACP n. 1003; verbale di accertamento n. prot. 273 del 10.2.2010 inviato allo IACP di Brindisi.

L'AGENTE ACCERTATORE

[Signature]

VISTO: IL COMANDANTE DELLA P.M.
Cap. Lorenzo Gianfreda

[Signature]



VISTO PER L'EMISSIONE IN RAPPRESENTANZA
ICCREA BAUICA SPA ISTITUTO CENTRALE DEL
CREDITO COOPERATIVO

VALE FINO R. C. C. *Ad* ALBEROBELLO E SANMICHELE

EURO

DECINE DI EURO

VISTO PER L'EMISSIONE IN RAPPRESENTANZA
ICCREA BANCA SPA - ISTITUTO CENTRALE DEL
CREDITO COOPERATIVO

VALE FINO A 300 L. DI ALBEROBELLO E SAMMICHELE

EURO

DECINE DI EURO

sul
C/C n. 203729

di Euro 45,43

Intestato a:

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

Eseguito da:

111030073412/1
SALONNA MARIA GRAZIA
VIA MONS. CALIANDRO A7
72013 - Ceglie Messapica

Canone Locazione Luglio/2010

87/164 04 30-07-10 R1	
0141	€*45,43*
VCY 0701	€*1,10*
P 0049	

Scadenza: 10-07-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

sul
C/C n. 203729

di Euro 90,86

Intestato a:

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

Eseguito da:

111030073412/1
SALONNA MARIA GRAZIA
VIA MONS. CALIANDRO A7
72013 - Ceglie Messapica

Deposito Cauzionale 2010

87/164 04 30-07-10 R1	
0142	€*90,86*
VCY 0702	€*1,10*
P 0050	

Scadenza: 10-07-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

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. 8669

li, 16 AGO. 2010

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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:

- **Assegno n. 4047081881-11-** non trasferibile – **ICCREA-BANCA** - 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.ra **SALONNA MARIA GRAZIA**– **Via Mons. Caliandro n. 7/A7 - CEGLIE M.CA – (BR).**

Assegno n. 4047081891-08- non trasferibile – **ICCREA-BANCA** - 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.ra **SALONNA MARIA GRAZIA**– **Via Mons. Caliandro n. 7/A7 - CEGLIE M.CA – (BR).**

Distinti saluti



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI PER LA PROVINCIA DI BRINDISI

Direzione Generale

La sottoscritta Salonna Maria Grazia, nata a Brindisi il 17.02.1978, assegnataria di un alloggio ERP [cod. utente: 111. 03.007. 3412-1]- sito nel Comune di Ceglie M.ca (Br) alla via Mons. Caliandro, scala A int.7 dichiara di essere debitrice di questo IACP della somma di **€5.788,37=** dovuta per canoni di locazione già scaduti sino a tutto il 30.06. 2010. (L.R. n. 1 del 12.1.2005 art. 60, L.R. Puglia, n.40 art.3 co.20 del 31.12.2007 e L.R. n.5 del 16.3.2009. Regolarizzazione rapporto locativo - Stipula contratto di locazione- Comunicazione del 15.7.2010 prot. n. 7869).

A tal fine la sottoscritta chiede di poter estinguere il predetto debito di **€5.788,37=** nei modi e nei termini di seguito indicati, peraltro confermati da "autorizzazione" del 3.8.2010 che è parte integrante essenziale ed inscindibile del presente atto ricognitivo di debito.

La sottoscritta si impegna altresì a corrispondere gli interessi al tasso legale sulla somma dovuta per canoni di locazione sino a tutto il 31.12.2009 pari a **€57,88=** il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

La sottoscritta dichiara che i primi versamenti copriranno, sino ad estinzione, solo la somma dovuta per interessi legali.

Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza, la sottoscritta si dichiara consapevole che il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata, comporterà l'annullamento della presente rateizzazione e conseguentemente la ripresa da parte dello IACP delle pratiche legali per il recupero del residuo importo dovuto, nonché per il rilascio dell'alloggio.

Tutto ciò premesso, la sottoscritta si impegna, quindi a corrispondere la complessiva somma di----- **€5. 846,25 =** (cinquemilaottocentoquarantasei/25) nei seguenti modi:

- N. 11 rate di **€50,00=** ciascuna a decorrere dal 28.08.2010 sino a tutto il 28.06. 2011;
- l'ultima rata " la n. 12" a saldo di **€5.296,25= con scadenza 28. 07. 2011.**
- * Si allega:
- "Autorizzazione" del 3.8.2010;
- Comunicazione del 15.07.2010 prot. n. 7869.
- Copie di versamenti.

L'assegnataria. *Maria Grazia Salonna*

Identificato su esibizione di carta d'identità che in copia si allega al presente atto di rateizzazione.

Brindisi, 3.08.2010

Il Responsabile del procedimento
(Rag. Francesco Crusi)

Si autorizza:
Il Direttore Generale
(Dott. Ing. Mario Quarta)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

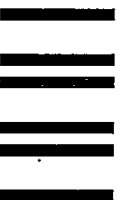
L' I.A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D. L. LGS n. 196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue:

- 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 e 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 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 il 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 e che il responsabile del trattamento dei dati è il Rag. Francesco Crusi.

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

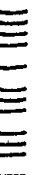
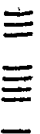
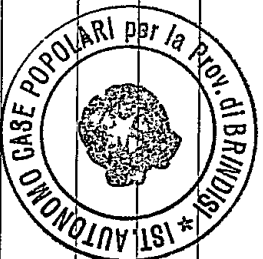
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 184023) - St. (4) Ed. 0705



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a

--	--	--	--	--



UR 11

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13561108669

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SALONNA MARIA GRAZIA

Via MONSIGNOR CALIANDRO A/7

C.A.P. 72013 Località CEGHE M.CA (BARI)

xlgh mient no over

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

03/04/10

Firma dell'incaricato alla distribuzione

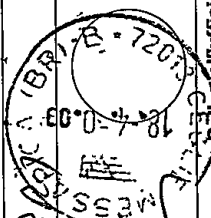
Bozza dell'ufficio
di distribuzione



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

• Invi multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

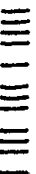
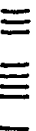
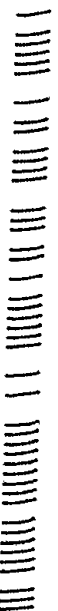
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 194049) - St. (4) Ed. 07/05



Da restituire a _____



--	--	--	--	--



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata☐ Pacco☐ Assicurata

Euro _____

B56305659

Numero

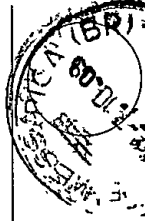
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SALONNA MARIA GRAZIA

Via MONS. CAUANO N. A / 7

C.A.P. 72013 Località OSALE PUA (BR)



Carotino Rose

22-07-13

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