

**Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi**Brindisi, li 09/02/2006Prot. N. 1107**Settore Inquilinato**  
Raccomandata a.r.**-Al Sindaco del Comune  
di OSTUNI****p.c. al Sig. ORLANDINO Roberta**  
**L.go Risorgimento n°6/A/3**  
**72017 Ostuni**

**Oggetto:**Regolarizzazione del rapporto locativo a norma dell'art. 60 della Legge Regionale n.1 del 12/01/2005 - Alloggio di E.R.P. sito in Ostuni in L.go Risorgimento n°6/A/3. Trasmissione dati per l'avvio del procedimento ai sensi dell'art.19 Legge Regionale n°54 del 20 dicembre 1984.

Per gli adempimenti di competenza, si comunica che il Sig./ra **ORLANDINO Roberta** ha inoltrato il **25 febbraio 2005**, acquisita al protocollo di questo Ente al n°2076 del **25 febbraio 2005**, domanda di regolarizzazione del rapporto locativo dell'alloggio di E.R.P. sito in **Ostuni** al **L.go Risorgimento n°6/A/3**.

Agli atti di questo Ente risulta che l'alloggio di che trattasi era stato assegnato al sig./ra **LEGROTTAGLIE Lucia**.

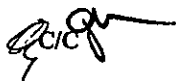
Al fine di definire l'istanza di cui all'oggetto, si prega voler avviare procedimento, ai sensi dell'art.19 della L.R. n°54/84, di eventuale decadenza o archiviazione nei confronti del sig./ra **LEGROTTAGLIE Lucia**.

Al Sig./ra **ORLANDINO Roberta**, che legge per conoscenza, si comunica che la pratica in oggetto resta sospesa sino a determinazione da parte del Comune di Ostuni in merito alla definizione dell'eventuale decadenza nei confronti del sig./ra **LEGROTTAGLIE Lucia**, o di archiviazione della pratica stessa.

Sarà cura di questo Ente informare la S.V. in merito all'esito della domanda, non appena sarà concluso il procedimento di cui sopra.

Si fa infine presente, che il responsabile del procedimento amministrativo è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**, dipendente di questo Ente.

Il Responsabile del Settore  
Dott. Franco Stasi



# 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. 4351

ll. 24 MAG. 2006

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE  
SEDE

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

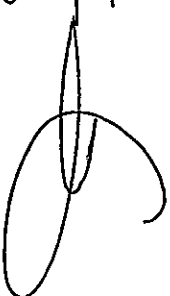
Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

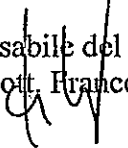
- Assegno n. **8.102.055.424-08**- non trasferibile – **San Paolo-Banco di Napoli**- di € 67,00(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005- Sig.ra **ORLANDINO ROBERTA**- L.go Risorgimento,6/A/3- OSTUNI.

- Assegno n. **8.102.055.425-0**- non trasferibile – **San Paolo-Banco di Napoli** – di € 87,72(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005- Sig.ra **ORLANDINO ROBERTA** - L.go Risorgimento,6/A/3- OSTUNI.

Distinti saluti

Can/  
*bn*

*BR 25/5/06*  


Il Responsabile del Settore  
(Dott. Franco Stasi)  


SNPAOLO  
BANCODINAPOLI

Sanpaolo Banco di Napoli SpA  
Sede sociale: via Toledo 177 - 80132 Napoli - Cap. Soc. € 800.000.000 I.V. - Registro  
Imprese Napoli - Cod. Fiscale 012191206 - N. Iscrizione Albo Banche 5555  
Codice ABI 10103 - Appartenenti al Gruppo Bancario Sanpaolo IM - IM Banche Abn  
Gruppi Bancari 10255 - Sede Unica, Direzione e Coordinamento: Sanpaolo IM SpA.

Sanpaolo Banco di Napoli SpA pagherà a vista per questo assegno circolare

euro DITANTASEI E/72\*\*\*\*\*

a L. A. C. P. BRINDISI

8/102.055.425-09 OSTUNI 22/05/2006

MIGLIAIA

CENTINAIA

VALE FINO A EURO  
MILLECINQUECENTO



NON TRASFERIBILE

\*87.72\*

Sanpaolo  
Banco di Napoli S.p.A.

Autografo del  
02/260205TUN1

SNPAOLO  
BANCODINAPOLI

Sanpaolo Banco di Napoli SpA - ITALIA (IT)  
Sede sociale: via Toledo 177 - 80132 Napoli - Cap. Soc. € 800.000.000 I.V. - Registro  
Imprese Napoli - Cod. Fiscale 012191206 - N. Iscrizione Albo Banche 5555  
Codice ABI 10103 - Appartenenti al Gruppo Bancario Sanpaolo IM - IM Banche Abn  
Gruppi Bancari 10255 - Sede Unica, Direzione e Coordinamento: Sanpaolo IM SpA.

Sanpaolo Banco di Napoli SpA pagherà a vista per questo assegno circolare

euro SESSANTASEI E/00\*\*\*\*\*

a L. A. C. P. BRINDISI

8/102.055.424-08 OSTUNI 22/05/2006

MIGLIAIA

CENTINAIA

VALE FINO A EURO  
MILLECINQUECENTO



NON TRASFERIBILE

\*67.00\*

Sanpaolo  
Banco di Napoli S.p.A.

Autografo del  
02/260205TUN1

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 47,72

IMPORTO IN LETTERE  
INTESTATO A QUARANTASETTE/72I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE  
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

CANONE MARZO/2005

ESEGUITO DA

1111201708211

ORLANDINO ROBERTA

VIA PIAZZA  
LARGO RISORGIMENTO, 6 A/3

CAP OSTUNI

LOCALITA'

187/119 02 16-05-06 #11  
10043 €\*47,72\*  
VCY 0226 €\*1,00\*

## AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature. È obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO  
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

451-181000000192681-6917/10000 Pag.3460/5001 [003]

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 95,44

IMPORTO IN LETTERE  
INTESTATO A NOVANTACINQUE/44I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE  
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2005

ESEGUITO DA

1111201708211

ORLANDINO ROBERTA

VIA PIAZZA  
LARGO RISORGIMENTO, 6 A/3

CAP OSTUNI

LOCALITA'

187/119 02 16-05-06 #11  
10042 €\*95,44\*  
VCY 0224 €\*1,00\*

## AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature. È obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO  
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta al versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 00203729 di Euro 67,40

IMPORTO IN LETTERE  
INTESTATO A SESSANTASETTE/40I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE  
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

CANONI ARRETRATI

ESEGUITO DA

1111201708211

ORLANDINO ROBERTA

VIA PIAZZA  
LARGO RISORGIMENTO, 6 A/3

CAP OSTUNI

LOCALITA'

187/119 02 16-05-06 #11  
10043 €\*67,40\*  
VCY 0225 €\*1,00\*

## AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature. È obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO  
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

Cognome.....LANZILOTTA  
 Nome.....FRANCESCO  
 nato il.....07-09-1962  
 (atto n.....0471p.....1 s.....A.....)  
 a.....OSTUNI.....(.....BB.....)  
 Cittadinanza.....ITALIANA  
 Residenza.....OSTUNI  
 Via.....LGO. RISORGIMENTO N.  
 Stato civile.....XXXXXX  
 Professione.....XXXXXX  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura.....1.83  
 Capelli.....CASTANI  
 Occhi.....CASTANI  
 Segni particolari.....



Firma del titolare.....*Francesco Lanzilotta*  
 Ostuni.....20-05-2004

di ordine.....Amm. Pref.....  
 Impronta del dito indice sinistro.....*Felice Spura*

ESATTE FURD SAC  
 DIRITTI VARI  
 L'IMPIEGATO



LNZ FNC 62P07 G187F

NUMERO DI CODICE FISCALE

LANZILOTTA

COGNOME DI NASCITA

FRANCESCO

NOME

M

SESSO

OSTUNI

COMUNE O STATO L'ESTERO DI NASCITA

BRINDISI

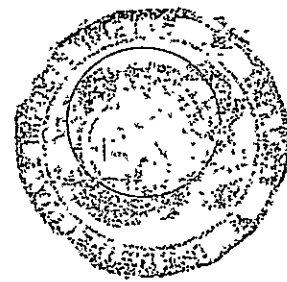
PROVINCIA DI NASCITA

07.09.62

DATA DI NASCITA

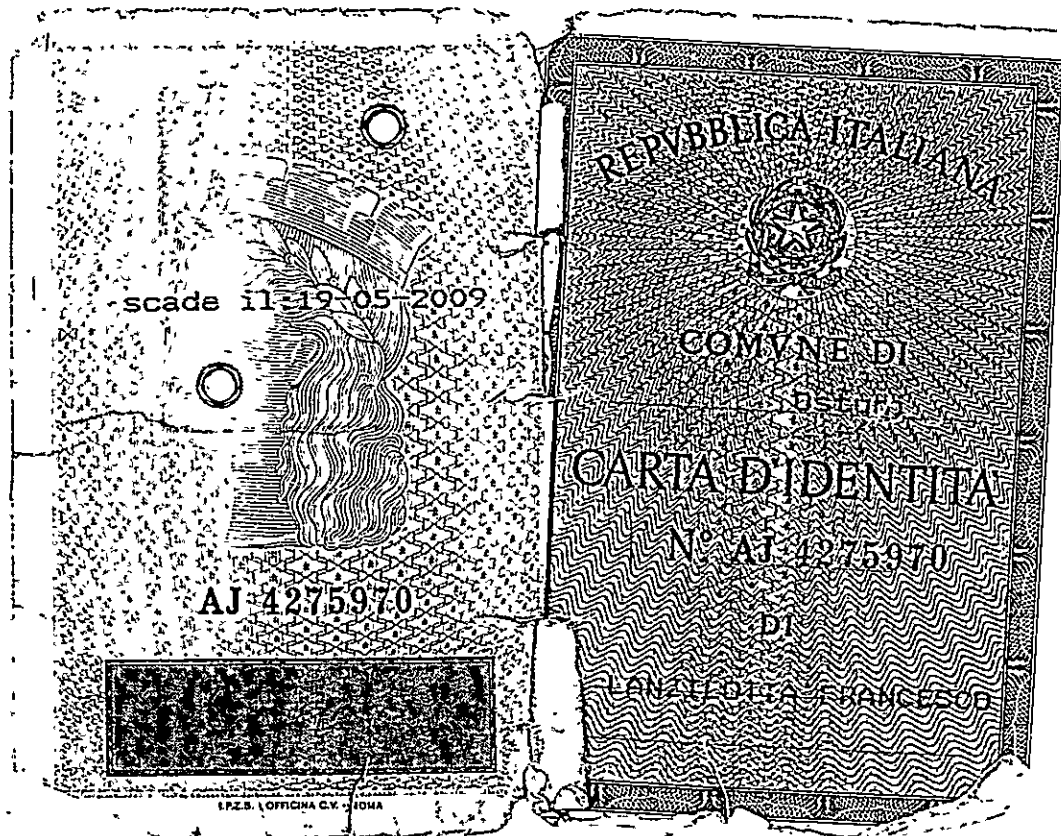
ICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI

OSTUNI



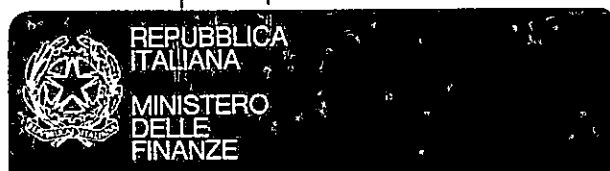
DATA 28 LUGLIO 1992

ANAGRAFE TRIBUTARIA  
 IL RESPONSABILE DEL S.T.D.  
 (LUCA ROMA)



Cognome **ORLANDINO**  
 Nome **ROBERTA**  
 nato il **27-12-1963**  
 (atto n. **1708** p. **1** s. **A**)  
 a **COMO** ( **CO** )  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **OSTUNI**  
 Via **LGO RISORGIMENTO N. 5/C A**  
 Stato civile **XXXXXX**  
 Professione **XXXXXX**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1.60**  
 Capelli **BIONDI**  
 Occhi **CELESTI**  
 Segni particolari

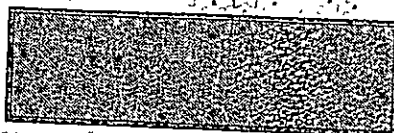
  
 Firma del titolare *Roberta Orlandino* **OSTUNI** 20-05-2004  
 li **20-05-2004**  
 d'ordine del **Prof. Felice Sgura**  
 Impronta del dito indice sinistro  
 ESATTE EURO **5.40**  
 DIRITTO ARI L'IMPUGNATO  

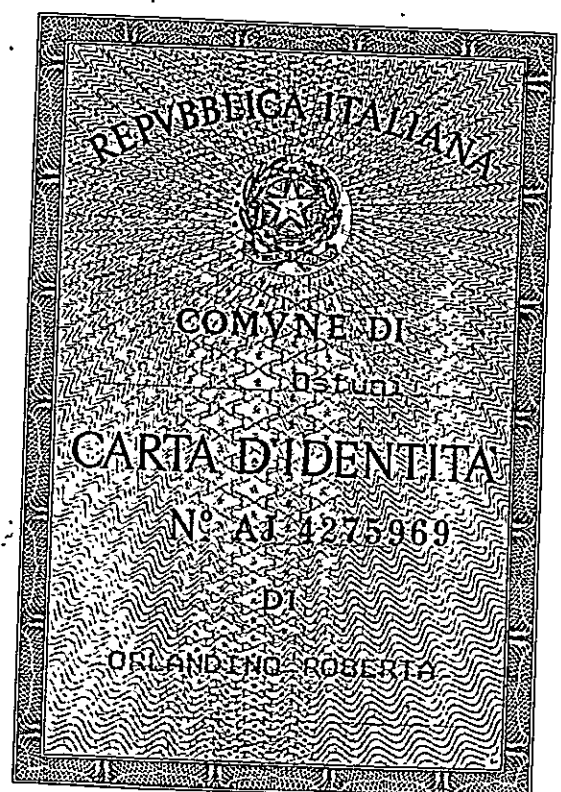
CODICE FISCALE **RLNRRT63T67C933P**  
 COGNOME **ORLANDINO**  
 NOME **ROBERTA** SESSO **F**  
 LUOGO DI NASCITA **COMO**  
 PROVINCIA **CO** DATA DI NASCITA **27/12/63**  
**1988** Il Ministro delle Finanze

scade il: **19-05-2009**

**AJ 4275969**



1 P.Z.B. - OFFICINA C.V. - ROMA



# Estratto Conto IACP ANNO 2005

**111120170821 1 ORLANDINO ROBERTA**

**LARGO RISORGIMENTO 6 A 3 72017 OSTUNI**

**Provvedimento: Sanatoria Del 26/04/2006 N. 335**

**In Locazione dal: 12/05/1995 Al:**

## Competenze Anno 2005

## Situazione Anni Precedenti

| Mese | Canone | Data       | Importo Versato | Num. Bollett. | Saldo   | GG Rit. | Tasso % | Int. di Mora |
|------|--------|------------|-----------------|---------------|---------|---------|---------|--------------|
| Feb  | 67,40  | 10/02/2005 |                 |               | 67,40   |         |         | 0,00         |
| Feb  |        | 16/02/2005 | 47,24           | 119           | 20,16   | 6       |         | 0,00         |
| Mar  | 143,16 | 10/03/2005 |                 |               | 20,16   |         |         | 0,00         |
| Mar  |        | 30/03/2005 | 47,24           | 107           | -27,08  | 42      |         | 0,00         |
| Apr  | 14,22  | 10/04/2005 |                 |               | -12,86  |         |         | 0,00         |
| Apr  |        | 27/04/2005 | 47,24           | 387           | -60,10  | 17      |         | 0,00         |
| Mag  | 47,72  | 10/05/2005 |                 |               | -12,38  |         |         | 0,00         |
| Mag  |        | 17/05/2005 | 47,24           | 539           | -59,62  | 7       |         | 0,00         |
| Giu  | 47,72  | 10/06/2005 |                 |               | -11,90  |         |         | 0,00         |
| Giu  |        | 20/06/2005 | 47,24           | 547           | -59,14  | 10      |         | 0,00         |
| Lug  | 47,72  | 10/07/2005 |                 |               | -11,42  |         |         | 0,00         |
| Lug  |        | 22/07/2005 | 47,24           | 424           | -58,66  | 12      |         | 0,00         |
| Ago  | 47,72  | 10/08/2005 |                 |               | -10,94  |         |         | 0,00         |
| Ago  |        | 09/08/2005 | 47,24           | 479           | -58,18  | -1      |         | 0,00         |
| Ago  |        | 27/08/2005 | 47,24           | 141           | -105,42 | 18      |         | 0,00         |
| Set  | 47,72  | 10/09/2005 |                 |               | -57,70  |         |         | 0,00         |
| Ott  | 47,72  | 10/10/2005 |                 |               | -9,98   | 30      |         | 0,00         |
| Nov  | 47,72  | 10/11/2005 |                 |               | 37,74   | 31      |         | 0,00         |
| Dic  | 47,72  | 10/12/2005 |                 |               | 85,46   |         |         | 0,00         |
| Dic  |        | 02/12/2005 | 47,24           | 331           | 38,22   |         |         | 0,00         |
| Dic  |        | 02/12/2005 | 47,24           | 330           | -9,02   | 0       |         | 0,00         |

### Riepilogo Anno 2005

|                                           |                   |
|-------------------------------------------|-------------------|
| Totale Competenze Dovute - Anno 2005      | <b>€606,54 -</b>  |
| Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2005   | <b>€472,40 =</b>  |
| Totale Debito in C/Competenza - Anno 2005 | <b>€ 134,14 +</b> |
| Interessi di Mora - Anno 2005             | <b>€ 0,00 =</b>   |
| <b>Totale Debito Anno 2005</b>            | <b>€ 134,14</b>   |

### Riepilogo Generale

|                             |                 |
|-----------------------------|-----------------|
| Crediti Anni Precedenti     | <b>€ 0,00</b>   |
| Debito Anno 2005            | <b>€ 134,14</b> |
| Totale Debito al 31/12/2005 | <b>€ 134,14</b> |

26/04/2006 26/04/2006: Canoni Oggettivi Arretrati da Giugno 1995 a Febbraio 2005 € 5.702,38;  
 Versamenti presenti nel db, registrati alla posizione precedente € 5477,71;  
 Differenza Canoni Oggettivi Arretrati - Versamenti ( 5.702,38 - 5477,71) = € 224,67;  
 Abbattimento secondo la legge R.Puglia 1/05 del 70% del debito maturato (224,67 - 70% =

67,40)

# Istituto Autonomo Case Popolari della provincia Brindisi

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

Brindisi \_\_\_\_\_  
Prot. N.  
Settore Inquilinato  
Raccomandata A.R.

111.12.017.0821 1  
ORLANDINO ROBERTA  
LARGO RISORGIMENTO 6 A 3  
72017 OSTUNI

Oggetto: Delibera I.A.C.P. n. 9887 del 12/11/2002 esecutiva ex lege- Trasmissione bollettini.

Questo Istituto, a seguito della stipula del contratto di locazione con la S.V., sulla scorta della documentazione anagrafica e fiscale del suo nucleo familiare relativa all'anno 2003, ha provveduto a determinare, ai sensi della Delibera I.A.C.P. n. 9887 del 12/11/2001, esecutiva ex lege, il canone soggettivo per l'alloggio assegnatoLe in locazione.

Pertanto, insieme con la presente, in allegato, si trasmettono i bollettini di c/c postale con l'indicazione degli importi relativi al canone di locazione che la S.V. dovrà corrispondere, per l'anno 2005, a codesto Istituto.

Il canone di locazione mensile, che nel prospetto di seguito riportato, viene indicato in tutte le sue componenti, nonché nella sua determinazione finale, ammonta ad € 47,72 e rimarrà in vigore fino a quando l'intero sistema di determinazione dei canoni di locazione degli alloggi di e.r.p. non verrà modificato dalla Regione Puglia, in esecuzione della Delibera CIPE del 13/03/1995 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

| Anno Riferimento | Anno Costruzione | Velustà | Tipologia | Demografia | Ubicazione | Livello di Piano | Stato di Conserva | Costo Base | Superficie | Valore Locativo | 3,85% Valore Locativo | % Istat |
|------------------|------------------|---------|-----------|------------|------------|------------------|-------------------|------------|------------|-----------------|-----------------------|---------|
| 2005             | 1961             | 0,74    | 0,8       | 0,9        | 1          | 1                | 1                 | €116,20    | 60         | €3.689,58       | €11,83                | 303,15  |

| Importo Istat | Canone Oggettivo | Reddito Complessivo | DETRAZIONI | Reddito Convenzionale | Fascia | % | Canone Mensile EURO |
|---------------|------------------|---------------------|------------|-----------------------|--------|---|---------------------|
| €35,88        | €47,72           | €7.976,00           | €516,46    | €7.459,54             | A      | 8 | €47,72              |

Nell'invitare la S.V. al puntuale pagamento del canone mensile, si rammenta che, lo stesso, dovrà essere effettuato entro il giorno 10 di ciascun mese, per non incorrere in un aggravio della indennità di mora, prevista dalla legge, per il ritardato pagamento, e che la morosità superiore a due mesi, nel pagamento del canone di locazione, è causa di risoluzione del contratto, con conseguente decadenza dall'assegnazione.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà rivolgersi agli Uffici dell'Istituto, contattando, anche telefonicamente, il responsabile del procedimento amministrativo sig. Giuseppe Perrucci al nr. 0831-225705, o presentarsi presso il Settore Inquilinato dello I.A.C.P. nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

Pe

Il Responsabile del Settore  
Dott. Franco Stasi

# Istituto Autonomo Case Popolari della provincia Brindisi

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

Brindisi \_\_\_\_\_  
Prot. N.  
Settore Inquilinato  
Raccomandata A.R.

111.12.017.0821 1  
ORLANDINO ROBERTA  
LARGO RISORGIMENTO 6 A 3  
72017 OSTUNI

Oggetto: Delibera I.A.C.P. n. 9887 del 12/11/2002 esecutiva ex lege- Trasmissione bollettini.

Questo Istituto, a seguito della stipula del contratto di locazione con la S.V., sulla scorta della documentazione anagrafica e fiscale del suo nucleo familiare relativa all'anno 1903, ha provveduto a determinare, ai sensi della Delibera I.A.C.P. n. 9887 del 12/11/2001, esecutiva ex lege, il canone soggettivo per l'alloggio assegnatoLe in locazione.

Pertanto, insieme con la presente, in allegato, si trasmettono i bollettini di c/c postale con l'indicazione degli importi relativi al canone di locazione che la S.V. dovrà corrispondere, per l'anno 2005, a codesto Istituto.

Il canone di locazione mensile, che nel prospetto di seguito riportato, viene indicato in tutte le sue componenti, nonché nella sua determinazione finale, ammonta ad € 47,72 e rimarrà in vigore fino a quando l'intero sistema di determinazione dei canoni di locazione degli alloggi di e.r.p. non verrà modificato dalla Regione Puglia, in esecuzione della Delibera CIPE del 13/03/1995 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

| Anno Riferimento | Anno Costruzione | Velustà | Tipologia | Demografia | Ubicazione | Livello di Piano | Stato di Conserva | Costo Base | Superficie | Valore Locativo | 3,85% Valore Locativo | % Istat |
|------------------|------------------|---------|-----------|------------|------------|------------------|-------------------|------------|------------|-----------------|-----------------------|---------|
| 2005             | 1961             | 0,74    | 0,8       | 0,9        | 1          | 1                | 1                 | €116,20    | 60         | €3.689,58       | €11,83                | 303,15  |

| Importo Istat | Canone Oggettivo | Reddito Complessivo | DETRAZIONI | Reddito Convenzionale | Fascia | % | Canone Mensile EURO |
|---------------|------------------|---------------------|------------|-----------------------|--------|---|---------------------|
| €35,88        | €47,72           | €7.976,00           | €516,46    | €7.459,54             | A      | 8 | €47,72              |

Nell'invitare la S.V. al puntuale pagamento del canone mensile, si rammenta che, lo stesso, dovrà essere effettuato entro il giorno 10 di ciascun mese, per non incorrere in un aggravio della indennità di mora, prevista dalla legge, per il ritardato pagamento, e che la morosità superiore a due mesi, nel pagamento del canone di locazione, è causa di risoluzione del contratto, con conseguente decadenza dall'assegnazione.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà rivolgersi agli Uffici dell'Istituto, contattando, anche telefonicamente, il responsabile del procedimento amministrativo sig. Giuseppe Perrucci al nr. 0831-225705, o presentarsi presso il Settore Inquilinato dello I.A.C.P. nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

Pe

Il Responsabile del Settore  
Dott. Franco Stasi

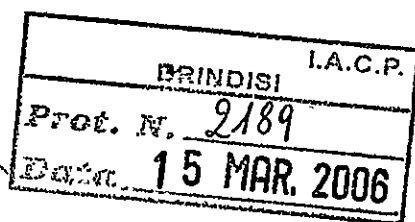
For  
L



COMUNE DI OSTUNI  
PROVINCIA DI BRINDISI  
UFFICIO TECNICO COMUNALE  
SERVIZIO URBANISTICA  
0831/307356

e-mail [aperrone@comune.ostuni.br.it](mailto:aperrone@comune.ostuni.br.it)

Prot. 3903  
Del.....  
10 MAR. 2006



All'IACP  
Via Casimiro, 27  
Brindisi

Orlandino Roberta  
L.go Risorgimento n. 6/A/3  
Ostuni

Oggetto: regolarizzazione rapporto locativo alloggio e.r.p. sito in Ostuni in L.go Risorgimento n. 6 /A /3°, art. 60L.R. n.1/2005. Riscontro nota dell' I.A.C.P. del 09.02.2006 .

Con riferimento all'oggetto, con la presente si trasmette a Codesto Istituto copia conforme del provvedimento sindacale n. 208 del 02.11.1998, inviato a suo tempo al medesimo Istituto con propria nota del 04.11.1998 prot. 27669 .

Si informa pertanto la Signora Orlandino Roberta che sono conclusi gli adempimenti da parte di questo Ente,

Si prega inoltre Codesto Istituto di provvedere ad inviare copia della regolarizzazione di che trattasi all'Ufficio competente , tanto al fine archiviare le pratiche in argomento.

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

IL DIRIGENTE DELL'U.T.C.  
Ing. Roberto Melpignano

Istruttore M. Aurelia Perrone

D:\dati\alloggi erp\occup. alloggi e.r.p\art60L.R.n.1 -2005\regolarizzazioni alloggi\orlandino alloggio l.go Risorgimento n. 6\comunicazione.doc

1877 5/24



**Comune di Ostuni**  
PROVINCIA DI BRINDISI

PER COPIA CONFORME

Ufficio Tecnico Comunale Ostuni  
L'Ingegnere  
(Ing. Roberto PIGNANO)



09.03.2005

25 GIU. 1998

I L S I N D A C O

Premesso che la sig.ra Legrottaglie Lucia Carmela nata ad Ostuni il 15.07.1928 risulta essere assegnataria in locazione dell'alloggio E.R.P. sito in L.go Risorgimento n.6/3 - .  
Considerato che a seguito di accertamenti eseguiti è stato riscontrato che la sig.ra Legrottaglie Lucia Carmela non risiede nell'alloggio assegnatogli, poichè tale fatto costituisce motivo di decadenza ai sensi dell'art. 19 lett. b) L. 54/84, questo Ente ha invitato la signora in argomento a presentare le eventuali controdeduzioni scritte con raccomandata A/R del 24.03.1997 entro il termine perentorio 9.04.1997.  
Constatato che l'interessata non ha controdedotto quanto contestatogli dal Comune con la nota precedentemente citata;  
Visto il conforme parere obbligatorio e vincolante della Commissione di cui all'art. 5 della L.R. 54/84, giusta nota 27.05.1998 prot. n. 206-39862 acquisita al nostro prot. con n.13711 del 29 maggio 1998.  
Visto l'art. 19 della L.R. 54/84 .

#### D I S P O N E

Per i motivi espressi in narrativa, la decadenza dall'assegnazione dell'alloggio sito in L.go Risorgimento 6/3 nei confronti della Sig.ra Legrottaglie Lucia Carmela con conseguente risoluzione di diritto dal contratto e cessazione di ogni suo effetto, dalla data di notifica del presente provvedimento.

#### I N T I M A

alla medesima il rilascio dell'alloggio con effetto immediato e comunque entro e non oltre 15 gg. dalla notifica della presente, in caso di inottemperanza oltre l'esecuzione dell'ordinanza sarà irrogata la sanzione amministrativa pecuniaria nella misura prevista dall'art. 19 della citata Legge.

Il presente provvedimento ha carattere definitivo e costituisce titolo esecutivo nei confronti dell'assegnataria.

Avverso l'antescritto provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale dinanzi al competente T.A.R. o ricorso straordinario al Capo dello Stato rispettivamente nel termine di 60 gg. e 120 gg. dalla notifica del presente provvedimento.

Notificare il presente atto alla sig.ra Legrottaglie Lucia Carmela nata ad Ostuni il 15.07.1928 residente in Ostuni in via Cappellini Alfredo n. 38

dalla Residenza Comunale... 25 GIU. 1998

IL SINDACO  
Prof. L. Cirasino

RM/ap

# CITTA' DI OSTUNI

## RELATA DI NOTIFICA

Dichiaro io qui sottoscritto Messo di  
avere notificato copia del presente al

Sig. *Leg. Rolla*

consegnandola a mani. *Lucia Carmela*

Ostuni, *29/06/98*

IL MESSO COMUNALE



*R. Allio*



| Gradi di Parentela | COGNOME        | NOME              | Professione | Domicilio | Agrario | Fabbricati | Impresa / Lavoro autonomo | Capitale / partecipazioni / Altro | Lavoro Dipendente | Pensione |
|--------------------|----------------|-------------------|-------------|-----------|---------|------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------|----------|
| CP                 | LANZILLOTTA    | FRANCESCO         | DS          |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         | OSIMO (BS)        |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale | LWZFNC62P076187F  |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
| H6                 | ORLANDINO      | DOBILMA           |             |           |         |            |                           |                                   | 7.896,00          |          |
|                    | Nato a         | COMO              |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale | ELNRRT63T67E9333P |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
| FG                 | LANZILLOTTA    | VINCENZO          | DS          |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         | CEGRIE M.CA       |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale | LWZVCN89E06C4242  |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |                   |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale |                   |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |                   |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale |                   |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |                   |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale |                   |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |                   |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale |                   |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Nato a         |                   |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |
|                    | Codice Fiscale |                   |             |           |         |            |                           |                                   |                   |          |

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

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

| Provincia | Comune | Estremi catastali | Rendita catastale |
|-----------|--------|-------------------|-------------------|
|           |        |                   |                   |
|           |        |                   |                   |
|           |        |                   |                   |
|           |        |                   |                   |

### DICHIARA

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare **non hanno** ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'e.r.p. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per l'assegnazione per l'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regione Puglia N. 54 del 20.12.1984 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di e.r.p. in locazione sul territorio nazionale;

Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

#### 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.G.S.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 dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.



IL/LA DICHIARANTE  
(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la succitata dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. \_\_\_\_\_ identificato su esibizione di \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di \_\_\_\_\_

li \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO

N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.

LNZ FNC 62P07 G187F  
NUMERO DI CODICE FISCALE

LANZILOTTA  
COGNOME DI NASCITA

FRANCESCO  
NOME

M  
SESSO

OSTUNI  
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

BRINDISI  
PROVINCIA DI NASCITA

07.09.62  
DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI  
OSTUNI



DATA 28 LUGLIO 1992

ANAGRAFE TRIBUTARIA  
IL RESPONSABILE DEL S.I.D.  
(LUCA ROMA)

IL FUNZIONARIO

REPUBBLICA ITALIANA  
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE LNZVCN99E06C424Z

COGNOME LANZILOTTA

NOME VINCENZO

LUOGO DI NASCITA Ceglie Messapico

PROVINCIA BR

1998

SESSO H

DATA DI NASCITA 06/05/1999

Il Ministro delle Finanze

REPUBBLICA ITALIANA  
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE RLNRRT63T67C933P

COGNOME ORLANDINO

NOME ROBERTA

LUOGO DI NASCITA CONO

PROVINCIA CO

1988

SESSO F

DATA DI NASCITA 27/12/63

Il Ministro delle Finanze



# COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

Servizi Demografici

72017 OSTUNI - PIAZZA DELLA LIBERTÀ - C. F.: 81000090746 - Partita IVA: 00081090748

## STATO DI FAMIGLIA

Dalle risultanze anagrafiche si certifica che  
la famiglia di ORLANDINO ROBERTA  
abitante in: LGO RISORGIMENTO N. 6 S/C A

è così composta:

- |    |                                                                       |                                      |
|----|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 01 | LANZILOTTA FRANCESCO<br>nato a OSTUNI<br>Stato Civile Coniugato       | INTESTATARIO SCHEDA<br>il 07-09-1962 |
| 02 | ORLANDINO ROBERTA<br>nata a COMO<br>Stato Civile Coniugata            | il 27-12-1963                        |
| 03 | LANZILOTTA VINCENZO<br>nato a Ceglie Messapica<br>Stato Civile Celibe | il 06-05-1999                        |

Ostuni 09-02-2005

Diritti: Euro 0.26

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO  
Istr. Amm.vo Serv. Demografici  
FELICE SGURA



**ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE  
DEL CERTIFICATO SCADUTO (\*)**

(Art. 2, n. 4, legge 15-5-1997, n. 127)

Ai fini di validare il certificato scaduto, io sottoscritto .....

.....

nat.... a ..... il .....

e residente a ..... Via .....

dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data .....

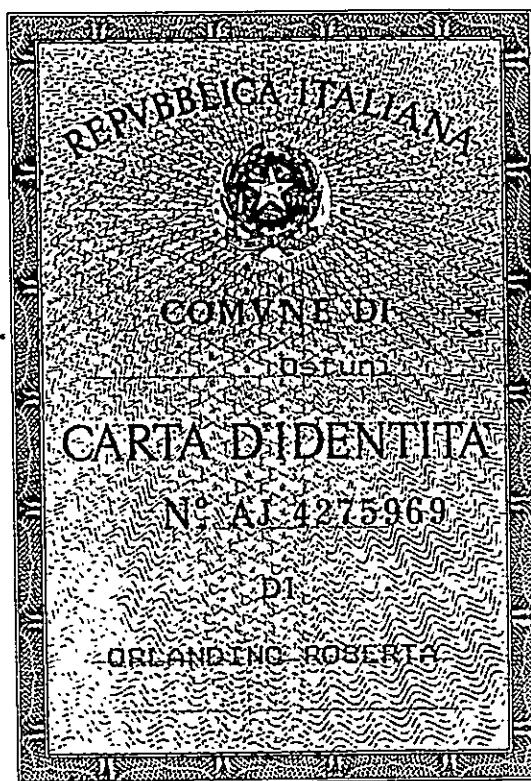
.....  
(Firma)

(\*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

scade il 19-05-2009

AJ 4275969

IPZS. OFFICINA CV - ROMA



|                                   |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Cognome.....                      | ORLANDINO                      |
| Nome.....                         | ROBERTA                        |
| nato il.....                      | 27-12-1963                     |
| (atto n. .... 1708 .....          | 1 s. .... A .....              |
| a.....                            | COMO .....                     |
| Cittadinanza.....                 | ITALIANA                       |
| Residenza.....                    | OSTUNI                         |
| Via.....                          | LGO RISORGIMENTO N. .... S/C A |
| Stato civile.....                 | XXXXXX                         |
| Professione.....                  | XXXXXX                         |
| CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI |                                |
| Statura.....                      | 1.60                           |
| Capelli.....                      | BIONDI                         |
| Occhi.....                        | CELESTI                        |
| Segni particolari.....            |                                |

|                                                                                       |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|   |                                                     |
| Firma del titolare <i>Roberta Orlandino</i> 20-05-2009                                |                                                     |
| Il.....                                                                               |                                                     |
| Impronta del dito indice sinistro                                                     | d'ordine del Prof. Istr. Amm. vol. .... Demografici |
| Firma <i>Felice Sgura</i>                                                             |                                                     |
| ESATTE EURO 5,40                                                                      |                                                     |
| D. T. V. A. S. I. N. T. O                                                             |                                                     |
|  |                                                     |



# Comune di Ostuni

Provincia di Brindisi

UFFICIO ANAGRAFE

Situazione di famiglia di Orlandino Antonio

| N. d'ord. | COGNOME E NOME<br>dei componenti la famiglia<br>ed altre persone conviventi | Grado<br>di parentela<br>rapporti col<br>capo famiglia | LUOGO E DATA DI NASCITA |        |      | Stato Civile | ANNOTAZIONI           |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|--------|------|--------------|-----------------------|
|           |                                                                             |                                                        | Comune                  | Giorno | Mese | Anno         |                       |
| 1         | Orlandino Antonio                                                           | Cf.                                                    | Ostuni                  | 27     | 8    | 932          | C.gto                 |
| 2         | Buscicchio Maria                                                            | Mg.                                                    | Brindisi                | 19     | 7    | 940          | "                     |
| 3         | Orlandino Roberta                                                           | Fg.                                                    | Como                    | 27     | 12   | 963          | "                     |
| 4         | " Rossella                                                                  | Fg.                                                    | "                       | 26     | 2    | 965          | nubile emig.a Treviso |
| 5         | " Enrico                                                                    | Fg.                                                    | "                       | 3      | 5    | 966          | celibe " a Istrana    |
|           |                                                                             |                                                        | x                       |        |      |              |                       |
|           |                                                                             |                                                        | x                       |        |      |              |                       |
|           |                                                                             |                                                        | x                       |        |      |              |                       |
|           |                                                                             |                                                        | x                       |        |      |              |                       |
|           |                                                                             |                                                        | x                       |        |      |              |                       |
|           |                                                                             |                                                        | x                       |        |      |              |                       |
|           |                                                                             |                                                        | x                       |        |      |              |                       |
|           |                                                                             |                                                        | x                       |        |      |              |                       |
|           |                                                                             |                                                        | x                       |        |      |              |                       |

Tip. Tamborino s.r.l. - Ostuni

Ai sensi dell'art. 2, n. 3, della legge 15 maggio 1997, n. 127, le certificazioni attestanti stati e fatti personali non soggetti a modificazioni (certificati di nascita e morte) hanno validità limitata. Negli altri casi le certificazioni hanno validità di mesi 6 dalla data di rilascio.

Si rilascia in carta libera per uso consentito dalla legge

L'IMPIEGATO COMPILATORE

Ostuni,

9 FEB 2005



UFFICIO ANAGRAFE  
Istr. Anm.v. Serv. Demogr.  
Angelo D'Addato

UFFICIO ANAGRAFE  
Istr. Anm.v. Serv. Demogr.



ESTERNA

**Posteitaliane**

A. R.

Avviso di ricevimento  
Mod. 23-VO Cod. W8401E



Da restituire a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

# Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 7 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 5 | 9 | 6 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Numero

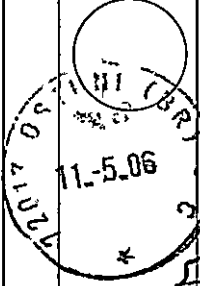
Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario ORLANDINO ROBERTA

Via L. GO RISORGIMENTO, 6/A/3

C.A.P. 42024 Località OSTUNI (BR)



Roberto Orlandino 11-05-2006

Firma per esteso del ricevente

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

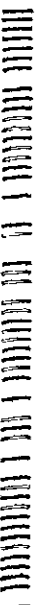
10/11/80  
051

# Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. 10401E - L3

A. R.



Da restituire a

Via

72100

C.A.P.

Località

BRINDISI

Provincia

RIC ORLANDINO ROBERTO

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

\_\_\_\_\_

12213335696

Numero

2

BRINDISI

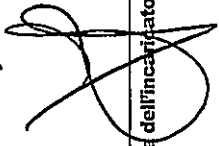
Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario SIG. SINDACO

Via C/O COMUNE

C.A.P. 72017 Località OSTUNI (BR)

OSTUNI (BR)

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

# Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/D Cod. W/8401E - L3

Da restituire a

Via



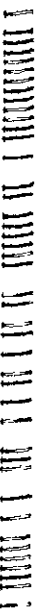
92 100

C.A.P.

Località

BRINDISI

Provincia



44

## Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

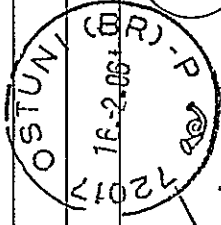
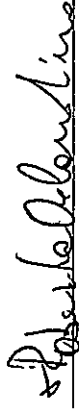
Euro

12213335683

Numero

BRINISI

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

Destinatario ORLANDINO ROBERTAVia L. GO RISORGIMENTO 6/A/3C.A.P. 72017 Località OSTUNI (BR)


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

☐

730

## MODELLO 730/2004 redditi 2003

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

AGENZIA DELLE ENTRATE

Modello N. 1

EURO

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro



CONTRIBUENTE

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

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

RLNRRT63T67C933P

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DATI  
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

ORLANDINO

ROBERTA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

COMO

CO

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

OSTUNI (G187)

BR

72017

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

TELEFONO

LARGO RISORGIMENTO

N 6/A

PREFIXO NUMERO

DATA DELLA VARIAZIONE

Indicare il giorno, il mese e l'anno di variazione: se nel 2003 non è stata presentata la dichiarazione indicare la data di presentazione di questa dichiarazione al C.A.F., o al sostituto d'imposta

GIORNO

MESE

ANNO

Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni

DOMICILIO FISCALE  
AL 31/12/2003

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari  
addiz. regionale

OSTUNI (G187)

BR

STATO CIVILE (barrare la relativa casella)

CELIBE/NUBILE 1

CONIUGATO/A 2

VEDOVA/A 3

SEPARATO/A 4

DIVORZIATO/A 5

TUTELATO/A 7

MINORE 8

CONIUGEE/FAMILIARIA/CARICO

BARRARE LA CASSELLA  
F = PRIMO FIGLIO  
A = ALTRO  
D = FIGLIO DISABILE

CODICE FISCALE

(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

MESA

CARICO

MINORE

DI 3 ANNI

%

CODICE FISCALE

MESA

CARICO

MINORE

DI 3 ANNI

%

1

CONIUGE

LNZFN62P07G187F

12

4

F

A

D

2

PRIMO FIGLIO

LNZVCN99E06C424Z

12

5

F

A

D

3

F

A

D

6

F

A

D

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERA IL CONGUAGLIO (in caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante)

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

SENAFE' S.R.L.

01916710740

SAN VITO DEI NORMANNI

PROV.

C.A.P.

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

BR

72019

CORSO LEONARDO LEO N. 39 -

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

| N. ORD. | REDDITO DOMINICALE | TITOLO | REDDITO AGRARIO | POSSESSO |   | CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO | CASI PARTICOLARI | CONTINUAZIONE (?) |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|---|------------------------------------------|------------------|-------------------|
|         |                    |        |                 | GIORNI   | % |                                          |                  |                   |
| A1      | .00                |        | .00             |          |   |                                          |                  |                   |
| A2      | .00                |        | .00             |          |   |                                          |                  |                   |
| A3      | .00                |        | .00             |          |   |                                          |                  |                   |
| A4      | .00                |        | .00             |          |   |                                          |                  |                   |
| A5      | .00                |        | .00             |          |   |                                          |                  |                   |
| A6      | .00                |        | .00             |          |   |                                          |                  |                   |
| A7      | .00                |        | .00             |          |   |                                          |                  |                   |
| A8      | .00                |        | .00             |          |   |                                          |                  |                   |

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

| N. ORD. | RENDITA                                                        | UTILIZZO | POSSESSO                         |   | CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni) | CASI PARTICOLARI | CONTINUAZIONE (?)                   |
|---------|----------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------|---|-----------------------------------------|------------------|-------------------------------------|
|         |                                                                |          | GIORNI                           | % |                                         |                  |                                     |
| B1      | .00                                                            |          |                                  |   |                                         |                  |                                     |
| B2      | .00                                                            |          |                                  |   |                                         |                  |                                     |
| B3      | .00                                                            |          |                                  |   |                                         |                  |                                     |
| B4      | .00                                                            |          |                                  |   |                                         |                  |                                     |
| B5      | .00                                                            |          |                                  |   |                                         |                  |                                     |
| B6      | .00                                                            |          |                                  |   |                                         |                  |                                     |
| B7      | .00                                                            |          |                                  |   |                                         |                  |                                     |
| B8      | .00                                                            |          |                                  |   |                                         |                  |                                     |
| B9      | Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa           |          | residuo precedente dichiarazione | 1 | credito anno 2003                       | 2                | si cui compensato 3 nel modello F24 |
| B10     | Credito d'imposta per canoni non percepiti (vedere istruzioni) |          |                                  |   | .00                                     |                  | .00                                 |

Dati necessari per usufruire delle agevolazioni previste per i contratti di locazione

| N. Ord. di riferimento | Modello n. | DATA | NUMERO | CODICE UFFICIO | Anno di presentazione dichiarazione I.C.L. | Comune di ubicazione dell'immobile | Provincia (sigla) |
|------------------------|------------|------|--------|----------------|--------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|
| B11                    |            |      |        |                |                                            |                                    |                   |
| B12                    |            |      |        |                |                                            |                                    |                   |
| B13                    |            |      |        |                |                                            |                                    |                   |

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

Firma

X Roberto Orlandino

# **QUADRO C - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

## **SEZ. I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

|    |                                                              |                        |           |    |                     |                        |                   |     |                     |                        |           |
|----|--------------------------------------------------------------|------------------------|-----------|----|---------------------|------------------------|-------------------|-----|---------------------|------------------------|-----------|
| C1 | 1 Vedere istruzioni                                          | 2 Barre da 17% assenti | 3 REDDITO | C2 | 1 Vedere istruzioni | 2 Barre da 17% assenti | 3 REDDITO         | C3  | 1 Vedere istruzioni | 2 Barre da 17% assenti | 3 REDDITO |
|    |                                                              |                        | 13.731,00 |    |                     |                        | ,00               |     |                     |                        | ,00       |
| C4 | PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni) |                        |           |    |                     |                        | Lavoro dipendente | 365 | Pensione            |                        |           |

## **SEZ. II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI**

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

## **SEZ. III - RITENUTE SU REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI, ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF**

|    |                |          |    |                       |        |     |                      |     |
|----|----------------|----------|----|-----------------------|--------|-----|----------------------|-----|
| C8 | RITENUTE IRPEF | 1.777,00 | C9 | ADDIZIONALE REGIONALE | 165,00 | C10 | ADDIZIONALE COMUNALE | ,00 |
|----|----------------|----------|----|-----------------------|--------|-----|----------------------|-----|

# **QUADRO D - ALTRI REDDITI**

|    |                                                                                              |                 |                     |                                          |            |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------|------------------------------------------|------------|
| D1 | Utili, anche in natura, derivanti dalla partecipazione in società ed enti soggetti all'IRPEG | 1 REDDITI       | 2 CREDITI D'IMPOSTA | 3 Di cui relativi a dividendi comunitari | 4 RITENUTE |
|    |                                                                                              | ,00             | Vedere istruzioni   | ,00                                      | ,00        |
| D2 | Utili per i quali spetta un credito d'imposta in misura limitata                             | ,00             |                     |                                          | ,00        |
| D3 | Altri redditi di capitale (vedere istruzioni)                                                | ,00             |                     |                                          | ,00        |
| D4 | Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale                          | TIPO DI REDDITO | SOMME PERCEPITE     |                                          |            |
|    |                                                                                              |                 | ,00                 | SPESA                                    | ,00        |
| D5 | Redditi diversi (vedere istruzioni)                                                          |                 | ,00                 |                                          | ,00        |

# **QUADRO E - ONERI E SPESE**

## **SEZ. I - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%**

|     |                                                                                                       |                     |          |     |                                                                     |         |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|-----|---------------------------------------------------------------------|---------|
| E1  | SPESA SANITARIA (di cui ,00 )                                                                         | (vedere istruzioni) | 1.131,00 | E8  | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI           | ,00     |
| E2  | SPESA SANITARIA PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)                                        |                     | ,00      | E9  | INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO        | ,00     |
| E3  | SPESA SANITARIA PER PORTATORI DI HANDICAP                                                             |                     | ,00      | E10 | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE | ,00     |
| E4  | SPESA PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)                                     |                     | ,00      | E11 | INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI                               | ,00     |
| E5  | SPESA PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)                                                |                     | ,00      | E12 | ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI                     | ,00     |
| E6  | TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI È STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE |                     | ,00      | E13 | SPESA DI ISTRUZIONE                                                 | 372,00  |
| E7  | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE                                      |                     | ,00      | E14 | SPESA FUNEBRI                                                       | ,00     |
| E15 | ALTRI ONERI (vedere istruzioni)                                                                       | 1 16                | 2 15,00  | E16 | ALTRI ONERI (vedere istruzioni)                                     | 1 2 ,00 |
|     |                                                                                                       |                     |          | E17 | ALTRI ONERI (vedere istruzioni)                                     | 1 2 ,00 |

## **SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO**

|     |                                                         |       |     |                                                                                               |                     |
|-----|---------------------------------------------------------|-------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| E18 | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI    | 41,00 | E22 | ASSEGNO PERIODICO CORRISPONDO AL CONIUGE CON ESCLUSIONE DELLA QUOTA DI MANTENIMENTO DEI FIGLI | ,00                 |
| E19 | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI | ,00   | E23 | PREVIDENZA COMPLEMENTARE (vedere istruzioni)                                                  | 1 (di cui 2 ,00 ) 3 |
| E20 | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE   | ,00   |     | Esclusi dal reddito 4 ,00 Quota IFR 5 ,00 6                                                   | ,00                 |
| E21 | SPESA MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP | ,00   | E24 | ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)                                                    | 1 2 ,00             |

## **SEZ. III - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 41% o 36%**

|     |      |   |                |   |                   |   |                       |   |         |   |   |    |         |   |     |
|-----|------|---|----------------|---|-------------------|---|-----------------------|---|---------|---|---|----|---------|---|-----|
| E25 | Anno | 1 | Codice fiscale | 2 | Vedere istruzioni | 3 | Rideterminazione rate | 4 | N. rate | 3 | 5 | 10 | Importo | 6 | ,00 |
| E26 | Anno |   | Codice fiscale |   | Vedere istruzioni |   | Rideterminazione rate |   | N. rate | 3 | 5 | 10 | Importo |   | ,00 |
| E27 | Anno |   | Codice fiscale |   | Vedere istruzioni |   | Rideterminazione rate |   | N. rate | 3 | 5 | 10 | Importo |   | ,00 |
| E28 | Anno |   | Codice fiscale |   | Vedere istruzioni |   | Rideterminazione rate |   | N. rate | 3 | 5 | 10 | Importo |   | ,00 |

## **SEZ. IV - ALTRE DETRAZIONI**

|     |                                                                                                                                               |              |   |             |   |     |                                                                        |         |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---|-------------|---|-----|------------------------------------------------------------------------|---------|
| E29 | DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE (vedere istruzioni)     | N. DI GIORNI | 1 | PERCENTUALE | 2 | E31 | DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barre la casella) |         |
| E30 | 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 | E32 | ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)                                   | 1 2 ,00 |

# **QUADRO F - ALTRI DATI**

## **SEZ. I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2003 SEZ. II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

|                                         |                      |   |     |                                |       |   |     |   |   |     |     |
|-----------------------------------------|----------------------|---|-----|--------------------------------|-------|---|-----|---|---|-----|-----|
| SEZ. I - ACCOUNT IRPEF RELATIVI AL 2009 |                      |   |     | SEZ. II - ALTRE RILEVATE SOTTO |       |   |     |   |   |     |     |
| F1                                      | PRIMA RATA           | 1 | ,00 | F2                             | IRPEF | 1 | ,00 | 2 | 1 | 3   | ,00 |
|                                         | SECONDA O UNICA RATA | 2 | ,00 |                                | 3     | 4 | ,00 | 5 | 6 | ,00 |     |
|                                         |                      |   |     |                                | 5     | 6 | ,00 |   |   |     |     |

## **SEZ. III - ECCEZIONI RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

|    |                |       |                   |   |     |   |                               |     |   |                              |     |
|----|----------------|-------|-------------------|---|-----|---|-------------------------------|-----|---|------------------------------|-----|
| F3 | Irpef          | 98,00 | compensata in F24 | 2 | ,00 | 3 | Imposta sostitutiva quadro RT | ,00 | 4 | di cui già compensata in F24 | ,00 |
| F4 | Codice Regione | 1     | 2                 | 3 | 4   | 5 | 6                             | 7   | 8 | 9                            | 10  |

## **SEZ. IV - CREDITO PER NUOVE ASSUNZIONI SEZ. V - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

|    |         |     |    |       |   |     |   |   |     |
|----|---------|-----|----|-------|---|-----|---|---|-----|
| F5 | Credito | ,00 | F6 | IRPEF | 1 | ,00 | 2 | 3 | ,00 |
|----|---------|-----|----|-------|---|-----|---|---|-----|

## **SEZ. VI - TRATTENUTE DEL SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI**

|    |                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----|-----------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| F7 | Barre la casella per non effettuare versamenti di acconto IRPEF | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|----|-----------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|

## **SEZ. VII - DATI RELATIVI AI REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO DA UTILIZZARE PER IL CALCOLO DEL CREDITO D'IMPOSTA**

|    |      |   |                |   |     |   |   |   |   |   |   |   |    |
|----|------|---|----------------|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|----|
| F8 | Anno | 1 | Reddito estero | 2 | ,00 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|----|------|---|----------------|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|----|

## **SEZ. VIII - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

|     |                                                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| F9  | Redditi di capitale                                                        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| F10 | Imposte ed oneri rimborsati nel 2003 e altri redditi a tassazione separata | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

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

730

## MODELLO 730-3 redditi 2003

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

EURO

AGENZIA DELLE ENTRATE

730  
rettificativo ☐730  
integrativo ☐

|                                 |                               |                                                   |                                      |
|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------|
| SOSTITUTO D'IMPOSTA<br>O C.A.F. | CODICE FISCALE<br>04490821008 | COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE<br>CAF ACLI S.R.L. | N. DI ISCRIZIONE -<br>ALL'ALBO<br>35 |
| DICHIARANTE                     | RLNRRT63T67C933P              | ORLANDINO ROBERTA                                 |                                      |
| CONIUGE DICHIARANTE             |                               |                                                   |                                      |

|                                       |                                      |                                  |
|---------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| APPLICAZIONE CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA | DICHIARANTE <input type="checkbox"/> | CONIUGE <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|

## RIEPILOGO DEI REDDITI

|                                             | 1 <sup>a</sup> DICHIARANTE | 2 <sup>a</sup> CONIUGE |
|---------------------------------------------|----------------------------|------------------------|
| 1 REDDITI DOMINICALI                        | ,00                        | ,00                    |
| 2 REDDITI AGRARI                            | ,00                        | ,00                    |
| 3 REDDITI DEI FABBRICATI                    | ,00                        | ,00                    |
| 4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI | 13.731,00                  | ,00                    |
| 5 ALTRI REDDITI                             | ,00                        | ,00                    |

## CALCOLO DELL'IRPEF

|                                                                                                    | 1 <sup>a</sup> DICHIARANTE | 2 <sup>a</sup> CONIUGE | 3 <sup>a</sup> TOTALE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------------|
| 6 REDDITO COMPLESSIVO                                                                              | 13.731,00                  | ,00                    | ,00                   |
| 7 CREDITI DI IMPOSTA SUI DIVIDENDI                                                                 | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 8 DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE                                                              | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 9 ONERI DEDUCIBILI                                                                                 | 41,00                      | ,00                    | ,00                   |
| 10 DEDUZIONE ART. 10bis TUIR                                                                       | 5.714,00                   | ,00                    | ,00                   |
| 11 REDDITO IMPONIBILE                                                                              | 7.976,00                   | ,00                    | ,00                   |
| 12 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta                 | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 13 IMPOSTA LORDA                                                                                   | 1.834,00                   | ,00                    | ,00                   |
| 14 Detrazione per coniuge a carico                                                                 | 546,00                     | ,00                    | ,00                   |
| 15 Detrazione per familiari a carico                                                               | 516,00                     | ,00                    | ,00                   |
| 16 Detrazioni per lavoro dipendente o pensione                                                     | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 17 Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente di durata inferiore all'anno o pensione   | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 18 Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I e III del quadro E                               | 288,00                     | ,00                    | ,00                   |
| 19 Altre detrazioni di cui alla sezione IV del quadro E                                            | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 20 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa                                            | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 21 Credito d'imposta per nuove assunzioni                                                          | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 22 TOTALE DETRAZIONI E CREDITO DI IMPOSTA                                                          | 1.350,00                   | ,00                    | 1.350,00              |
| 23 IMPOSTA NETTA                                                                                   | 484,00                     | ,00                    | 484,00                |
| 24 CREDITI D'IMPOSTA SUI DIVIDENDI                                                                 | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 25 CREDITI D'IMPOSTA SULLE IMPOSTE PAGATE ALL'ESTERO                                               | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 26 CREDITO D'IMPOSTA PER CANONI NON PERCEPITI                                                      | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 27 RITENUTE                                                                                        | 1.777,00                   | ,00                    | 1.777,00              |
| 28 DIFFERENZA                                                                                      | -1.293,00                  | ,00                    | -1.293,00             |
| 29 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE                                  | 98,00                      | ,00                    | 98,00                 |
| 30 ACCONTI VERSATI                                                                                 |                            |                        | ,00                   |
| 31 Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 32 Residuo del credito d'imposta per nuove assunzioni da utilizzare in compensazione               | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 33 Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)              | ,00                        | ,00                    | ,00                   |

## CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

|                                                                                             | 1 <sup>a</sup> DICHIARANTE | 2 <sup>a</sup> CONIUGE |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|
| 34 REDDITO IMPONIBILE                                                                       | 13.690,00                  | ,00                    |
| 35 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA                                                   | 164,00                     | ,00                    |
| 36 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE                          | 165,00                     | ,00                    |
| 37 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE | ,00                        | ,00                    |
| 38 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA                                                    | 27,00                      | ,00                    |
| 39 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE                           | ,00                        | ,00                    |
| 40 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE  | ,00                        | ,00                    |

## VERSAMENTI O RIMBORSI DA EFFETTUARE A CURA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA

|                                                                                    | 1 <sup>a</sup> DICHIARANTE | 2 <sup>a</sup> CONIUGE | 3 <sup>a</sup> TOTALE |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------------|
| 41 IMPORTO IRPEF DA VERSARE                                                        |                            |                        | ,00                   |
| 42 IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE                                                     |                            |                        | 1.391,00              |
| 43 IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA VERSARE                                  | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 44 IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA RIMBORSARE                               | 1,00                       | ,00                    | 1,00                  |
| 45 IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA VERSARE                                   | 27,00                      | ,00                    | 27,00                 |
| 46 IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA RIMBORSARE                                | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 47 PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2004                                         | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 48 SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2004                               | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 49 ACCONTO DEL 20% SUI REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA                      | ,00                        | ,00                    | ,00                   |
| 50 RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN |                            |                        | RATE                  |

## MESSAGGI

## COMUNICAZIONI RELATIVE AL DICHIARANTE:

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

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie nei rigli E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,11.

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O  
DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O  
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL CAF

DOTT. CAMPANELLA NICOLA

## GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

## DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF che ha prestato l'assistenza fiscale. Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale.

La casella "Applicazione clausola di salvaguardia" è barrata qualora l'imposta netta sia stata determinata in base alle disposizioni in vigore al 31 dicembre 2002.

## RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri del contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF.

In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

## CALCOLO DELL'IRPEF

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta. L'importo del reddito imponibile è ottenuto:

- sommando al reddito complessivo gli eventuali crediti d'imposta sui dividendi;
- sottraendo gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del Quadro E del Mod. 730;
- sottraendo la deduzione, per l'abitazione principale che chi presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B;
- sottraendo la deduzione di cui all'art. 10-bis Tuir qualora non risulti barrata la casella "Applicazione clausola di salvaguardia".

L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

- le detrazioni spettanti ai contribuenti determinate da chi presta l'assistenza fiscale sulla base di quanto indicato dal contribuente nel modello di dichiarazione;
- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nella SEZ. IV del Quadro E del Mod. 730;
- il credito d'imposta per il riacquisto della prima casa;
- il credito d'imposta per nuove assunzioni.

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d'imposta per gli utili distribuiti da società ed enti e per i redditi prodotti all'estero;
- il credito d'imposta per i canoni non percepiti;
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei Quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente.

CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF  
È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione.

VERSAMENTI O RIMBORSI DA EFFETTUARE A CURA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA  
È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno, rispettivamente, trattenuti o rimborsati dal sostituto d'imposta.

Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. VIII del quadro F. È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.

AGENZIA DELLE ENTRATE  
MOD. 730-2 PER IL C.A.F.  
REDDITI 2003

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA  
DICHIARAZIONE MOD. 730, E DEL MOD. 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.

di pagine

1

1

SI DICHIARA CHE

COGNOME

ORLANDINO

NOME

ROBERTA

CODICE FISCALE

RLNRRT63T67C933P

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 21/06/2004 LA DICHIARAZIONE  
MOD. 730/2004 PER I REDDITI 2003 E IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER  
MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI  
NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F., SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IM-  
PEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA  
FISCALE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA COR-  
RETTEZZA E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

| TIPOLOGIA                                             | IMPORTO  |
|-------------------------------------------------------|----------|
| DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:                    |          |
| N. 1 CUD LAV. DIP./ASS. CON RITENUTE IRPEF PER EURO   | 1.777,00 |
| N. 1 CUD LAV. DIP./ASS. CON RITENUTE A. REG. PER EURO | 165,00   |
| N. 6 RICEVUE MEDICHE SPECIALISTICHE                   | 293,88   |
| N. 45 SCONTRINI FARMACEUTICI CON PRESCRIZIONE         | 881,43   |
| N. 9 SCONTRINI FARMACEUTICI SENZA PRESCRIZIONE        | 84,50    |
| N. 3 RIC. DI VERSAMENTO TASSE SCOLASTICHE PER EURO    | 372,15   |
| N. 1 EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ONLUS PER EURO   | 15,00    |
| N. 3 RIC. ASSICURAZIONE AUTO CON CSSN PAGATA PER EURO | 40,76    |

MODELLO DI DICHIARAZIONE DEI REDDITI ANNO 2002 - UNICO 2003

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. RAG. SALVATORE PENNETTA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Roberta Orlandino

730

**MODELLO 730-1 redditi 2003**  
scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille dell'IRPEF

AGENZIA DELLE ENTRATE

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2004 al sostituto d'imposta o al C.A.F.. Se l'assistenza fiscale è prestata dal sostituto d'imposta utilizzare l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

|                                                      |  |                                    |  |                   |  |
|------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|-------------------|--|
| <b>CONTRIBUENTE</b>                                  |  | CODICE FISCALE<br>(obbligatorio)   |  | RLNRRT63T67C933P  |  |
| COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) |  | NOME                               |  | SESSO (M o F)     |  |
| ORLANDINO                                            |  | ROBERTA                            |  | F                 |  |
| DATA DI NASCITA                                      |  | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA |  | PROVINCIA (sigla) |  |
| GIORNO   MESE   ANNO<br>27   12   1963               |  | COMO                               |  | CO                |  |

|                                                                                                                                             |                                      |                                                  |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)</b> |                                      |                                                  |                            |
| Stato                                                                                                                                       | Chiesa cattolica                     | Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno | Assemblee di Dio in Italia |
|                                                                                                                                             | <i>Roberta Orlandino</i>             |                                                  |                            |
| Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi                                                                                      | Chiesa Evangelica Luterana in Italia | Unione Comunità Ebraiche Italiane                |                            |
|                                                                                                                                             |                                      |                                                  |                            |

Con la firma apposta in uno dei riquadri si esprime anche il consenso al trattamento dei dati in favore dei soggetti abilitati, in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.

**AVVERTENZE**

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

La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente.

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE  
MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3**

Il sottoscritto ORLANDINO ROBERTA C.F. RLNRRT63T67C933P

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod.  
730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2003.

Data 21/06/2004

  
Firma del contribuente

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

|                                                            |        |                      |
|------------------------------------------------------------|--------|----------------------|
| Importo complessivamente trattenuto in busta paga/pensione |        |                      |
| Importo rimborsato in busta paga/pensione                  | Luglio | Euro <u>1.365,00</u> |
| Importo complessivamente trattenuto in busta paga/pensione |        |                      |



CAF ACLI

## Informativa e Dichiarazione di Consenso

Il sottoscritto **ORLANDINO ROBERTA**....., nato a **COMO**....., il **27-12-1963**.....  
residente a **OSTUNI**....., in via **LARGO RISORGIMENTO**..... N. **6/A**....., c.a.p. **72017** localit  **BR**.....

in relazione all'incarico conferito alla Societ  **ACLI SERVICE BRINDISI SRL**..... (societ  convenzionata con il CAF ACLI s.r.l.)  
in data odierna **21/06/2004**, finalizzato alla presentazione della dichiarazione di cui sopra (con ci  intendendo l'assistenza fiscale per la compilazione e  
liquidazione del modello **730/2004**....., nonch  di eventuali servizi aggiuntivi ove mai richiesti), avendo ricevuto esaustiva informativa ai sensi dell'art.  
13 del DLGS 196/2003 e successive modifiche, ed in particolare che:

la societ  **ACLI SERVICE BRINDISI SRL**..... ed il CAF ACLI s.r.l. effettueranno il  
trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti;

alcuni di tali dati personali potrebbero rientrare nel novero dei dati sensibili ai sensi dell'art. 26 del DLGS 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine  
razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a  
carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonch  lo stato di salute e la vita sessuale, e che senza il mio consenso scritto non sar  possibile effettuarne  
il trattamento;

il trattamento   finalizzato allo svolgimento dell'incarico conferito, ed   relativo esclusivamente ai dati necessari per lo svolgimento stesso, ivi comprese analisi  
statistiche utili al fine di migliorare il servizio offerto;

senza il consenso del sottoscritto di cui al PUNTO 1 e al PUNTO 2 non sar  possibile dare corso all'incarico;

il trattamento sar  effettuato manualmente e/o in forma automatizzata a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate;

i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attivit  inerenti l'incarico, nonch  ad altri  
soggetti appartenenti alla struttura ACLI per finalit  proprie dell'associazione;

i dati personali potranno anche essere comunicati a terzi al fine di informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, e che l'eventuale  
consenso a tali forme di trattamento (PUNTO 3) non   strettamente necessario per lo svolgimento dell'incarico conferito, pur rimanendo nell'ambito delle  
finalit  associative ed avendo come fine il miglioramento complessivo dei servizi offerti;

in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto pu  esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti di cui al  
DLGS 196/2003, di cui il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza;

per il CAF ACLI s.r.l. titolare del trattamento dei dati   il CAF ACLI s.r.l., legalmente rappresentato dal sig. Ennio Roberto Oliva, Suo presidente, domiciliato  
in via Marcora 18/20 - 00153 Roma e responsabile del trattamento dei dati ai fini dell'esercizio dei diritti dell'interessato    
**ACLI SERVICE BRINDISI SRL**..... (societ  convenzionata con il CAF ACLI s.r.l.);

per la societ  **ACLI SERVICE BRINDISI SRL**..... titolare del trattamento dei dati   la societ  **ACLI SERVICE BRINDISI SRL**.....  
legalmente rappresentata dal sig. **DOTT. GIOVANNI CAPUTO**..... domiciliato presso la sede della societ   
Via **C. SO UMBERTO I, 120 - 72100 BRIN** e responsabile del trattamento dei dati ai fini dell'esercizio dei diritti di cui al DLGS 196/2003  
  **ACLI SERVICE BRINDISI SRL**.....;

## PUNTO 1

presta il proprio CONSENSO ai sensi dell'art. 23 del DLGS 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili, con le  
modalit  sopra indicate, ed in particolare

ad ogni attivit  di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito alla  
societ  **ACLI SERVICE BRINDISI SRL**..... s.r.l., in data odierna, finalizzato alla presentazione della  
dichiarazione **730/2004**..... (con ci  intendendo l'assistenza fiscale per la predisposizione  
del modello, nonch  di eventuali servizi aggiuntivi eventualmente richiesti e/o strumentali);

alla comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonch  alla  
comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attivit  inerenti l'incarico.

FIRMA *Roberto Orlandino*.....

## PUNTO 2

consente altres  a che il CAF ACLI e l'ACLI SERVICE **ACLI SERVICE BRINDISI SRL**..... possano comunicare i dati personali ad  
altri soggetti appartenenti alla struttura ACLI per finalit  proprie dell'associazione, nonch  a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento dell'incarico conferito

FIRMA *Roberto Orlandino*.....

## PUNTO 3

autorizza il CAF ACLI e l'ACLI SERVICE **ACLI SERVICE BRINDISI SRL**..... a comunicare i dati personali a terzi per  
effettuare informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, al fine di migliorare i servizi forniti.

FIRMA *Roberto Orlandino*.....

## PUNTO 4

autorizza il CAF ACLI S.r.l. a richiedere al proprio sostituto d'imposta il modello CUD redditi 2003 e redditi 2004, ovvero i dati contenuti nel modello CUD.

FIRMA *Roberto Orlandino*.....

Luogo e data **BRINDISI 21/06/2004**.....

**Verifica del calcolo di convenienza e dell'applicazione della Clausola di  
salvaguardia di cui all'art. 2 Comma 3 della legge 27 Dicembre 2002 n. 289  
(Legge Finanziaria per l'anno 2003)**

**Modello 730/2004**

Cognome ORLANDINO Nome ROBERTA  
 Codice fiscale RLNRRT63T67C933P  
 Luogo di nascita COMO Data 27-12-1963  
 Comune OSTUNI (G187) Prov. BR CAP 72017  
 Indirizzo LARGO RISORGIMENTO N 6

|                                                                                            | Imposta calcolata<br>con le modalità<br>vigenti al<br>31/12/2002 | Imposta calcolata<br>con le modalità<br>vigenti al<br>31/12/2003 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>Reddito complessivo</b>                                                                 | <b>13.731,00</b>                                                 | <b>13.731,00</b>                                                 |
| <i>Crediti d'imposta sui dividendi</i>                                                     |                                                                  |                                                                  |
| <i>Deduzione per abitazione principale</i>                                                 |                                                                  |                                                                  |
| <i>Oneri deducibili</i>                                                                    | <b>41,00</b>                                                     | <b>41,00</b>                                                     |
| <i>Deduzione art. 10 bis TUIR – Nuove disposizioni</i>                                     |                                                                  | <b>5.714,00</b>                                                  |
| <b>Reddito imponibile</b>                                                                  | <b>13.690,00</b>                                                 | <b>7.976,00</b>                                                  |
| <i>Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta</i>     |                                                                  |                                                                  |
| <b>Imposta lorda</b>                                                                       | <b>2.666,00</b>                                                  | <b>1.834,00</b>                                                  |
| <i>Detrazione per coniuge a carico</i>                                                     | <b>546,00</b>                                                    | <b>546,00</b>                                                    |
| <i>Detrazione per familiari a carico</i>                                                   | <b>516,00</b>                                                    | <b>516,00</b>                                                    |
| <i>Detrazioni per lavoro dipendente o pensione</i>                                         | <b>542,00</b>                                                    |                                                                  |
| <i>Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente inferiore all'anno o pensione</i> |                                                                  |                                                                  |
| <i>Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I e III del quadro E</i>                   | <b>288,00</b>                                                    | <b>288,00</b>                                                    |
| <i>Altre detrazioni di cui alla sezione IV del quadro E</i>                                |                                                                  |                                                                  |
| <i>Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa</i>                                |                                                                  |                                                                  |
| <i>Credito d'imposta per nuove assunzioni</i>                                              |                                                                  |                                                                  |
| <b>Totale detrazioni e credito d'imposta</b>                                               | <b>1.892,00</b>                                                  | <b>1.350,00</b>                                                  |
| <b>Imposta netta</b>                                                                       | <b>774,00</b>                                                    | <b>484,00</b>                                                    |
| <b>Risparmio d'imposta calcolato dal CAF</b>                                               |                                                                  | <b>290,00</b>                                                    |

A parità di reddito, l'applicazione della nuova metodologia di determinazione dell'imposta ha comportato un risparmio fiscale di Euro 290,00 rispetto all'imposta che sarebbe stata calcolata mediante l'applicazione delle norme vigenti il 31/12/2002.