

338737

L'anno millenovecentottanta....., il giorno 18 MAG. 1989 del mese di

avanti a me

L'IMPIEGATO ADDETTO

Ufficio (qualifica del funzionario)

Dott. L. L. (qualifica del funzionario)

Ufficio Anagrafe

è comparso il Sig. Bernardo Russo nato a Ortunoil 4-6-1987 e residente a Ortuno il quale dopo essere

stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio '68, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

- 1) che esso dichiarante e tutti i componenti del nucleo familiare possiedono tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attualmente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pubblica.=====
- 2) Che esso dichiarante si impegna a non abitare e a non occupare in maniera alcuna l'alloggio di cui risulta assegnatario prima del rilascio del relativo certificato di abitabilità.=====
- 3) Che esso dichiarante esonera l'Amministrazione Comunale e l'Istituto Autonomo per le Case Popolari da qualsivoglia responsabilità per danni che dovessero essere arrecati agli alloggi successivamente alla consegna della chiave.=====
- 4) Di essere a conoscenza che la graduatoria definitiva è stata impugnata dinanzi al T.A.R. di Lecce mediante n°44 ricorsi e che in caso di esito dei giudizi favorevole ai ricorrenti si impegna a rilasciare l'immobile su richiesta dell'Amm/le, la quale assegna l'immobile fatti comunque salvi le risultanze dei giudizi.=====

Firma del Dichiarante

Bernardo Russo

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto

L'IMPIEGATO ADDETTO

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

Ufficio Anagrafe

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante.

Ortuno

il 18 MAG. 1989

OSTUNI

Codice fiscale (*) **BNNDNT57H04G187W**

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Irap	Iva	770 Ordinario	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nel termine	Dichiarazione integrativa	Eventi eccezionali											
	☒																						
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita																						
	OSTUNI																						
	Provincia (sigla)																						
	BR																						
	Data di nascita																						
	giorno																						
	04																						
	mese																						
	06																						
	anno																						
	1957																						
	Sesso (barrare la relativa casella)																						
	M X F																						
STATO CIVILE	EVENTUALE PARTITA IVA																						
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune																						
	OSTUNI																						
	Provincia (sigla) C.a.p.																						
	BR 72017 G187																						
	Residenza anagrafica (o se diverso)																						
	Frazione, via e numero civico																						
	VIA MICHELE BOVENZI N. 3																						
	Domicilio Fiscale																						
	Indirizzo di posta elettronica																						
	Data della variazione																						
	Se variata, scrivere la data della variazione. Se è la prima dichiarazione, scrivere la data di presentazione.																						
	giorno																						
	1																						
	mese																						
	1																						
	anno																						
	1																						
	Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni																						
	1																						
	Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo																						
	2																						
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003	Comune																						
	OSTUNI																						
	Provincia (sigla)																						
	BR																						
	Codice comune																						
	G187																						
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero																						
	Stato estero di residenza																						
	Codice dello Stato (vedere istruzioni)																						
	NAZIONALITÀ																						
	(vedere istruzioni)																						
	1 Estera																						
	2 Italiana																						
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)																						
	Codice carica																						
	Data carica																						
	giorno																						
	mese																						
	anno																						
ERED E, CURATORE FALLIMENTARE O DELL'EREDITÀ, ECC.	Cognome																						
	Nome																						
	Sesso (barrare la relativa casella)																						
	M F																						
	Provincia (sigla)																						
	Comune																						
	Residenza anagrafica (o se diverso)																						
	Frazione, via e numero civico																						
	Domicilio Fiscale																						
	Telefono																						
	prefisso																						
	numero																						
	Data di inizio procedura																						
	giorno																						
	mese																						
	anno																						
	Procedura non ancora terminata																						
	Data di fine procedura																						
	giorno																						
	mese																						
	anno																						
	Codice																						
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF	Stato																						
	X																						
	Chiesa cattolica																						
	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno																						
	Assemblee di Dio in Italia																						
	Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi																						
	Chiesa Evangelica Luterana in Italia																						
	Unione Comunità Ebraiche Italiane																						
	CON LA FIRMA NEL RIQUADRO SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEL DATO IN FAVORE DEI SOGGETTI ABILITATI, SECONDO L'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.																						
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	RA	RB	RC	Familiari a carico	RP	RN	RV	CR	RX	RE	RH	RI	RL	RM	RR	RT	RF	RG	RD	RS	RQ	RJ	RY
				X	X	X					X												
	RU	CP	FC	SF	SG	SH	SI	SK	SL	SM	SO	SP	SQ	SR	ST	SX							
	Indicare il numero del modulo di cui è composta la dichiarazione IVA: le caselle relative all'IVA sono poste in fondo al quadro VI della dichiarazione IVA.																						
	CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE																						
	FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)																						
	BENNA RDO DONATO																						
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario																						
	PRRFDL51M15G187Y																						
	N. iscrizione all'albo del C.A.F.																						
Riservato all'intermediario	Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente																						
	X																						
	Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette																						
	giorno																						
	31																						
	mese																						
	07																						
	anno																						
	2004																						
	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO																						
	PERRINI FEDELE																						
VISTO DI CONFORMITÀ	Codice fiscale del responsabile del C.A.F. o professionista																						
Riservato al C.A.F. o al professionista	Si appone il visto ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241.																						
	Codice fiscale del professionista																						
	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione o tenuto le scritture contabili																						
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241.																						
Riservato al professionista	FIRMA DEL PROFESSIONISTA																						

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



CODICE FISCALE

B N N D N T 5 7 H 0 4 G 1 8 7 W

REDDITI
QUADRO RHRedditi di partecipazione
in società di persone ed assimilate

Mod. N.

1

EURO €

Sezione I

Dati della
società,
associazione,
impresa fami-
liare, azienda
coniugale o
GEIE

Codice fiscale società o associazione partecipata	Codice attività	Tipo	Quota di partecipazione	Quota reddito (o perdita)	Perdite limitate	Reddito del fisco	Detrazioni
BNNMLT63M09G187A	5540A	3	24,5 %	2.565,00			X
RH1 Quota agevolata per DIT	Differenza	Quota a determinazione separata	Quota reddito minimo da concordato	Quota redd. società non operative			
0,00	2.565,00	0,00	0,00	0,00			0,00
Quota ritenute d'acconto	Quota cred. d'imp. sui dividendi ord.	Quota cred. d'imposta limitato	Quota altri crediti d'imposta				
0,00	0,00	0,00	0,00				
RH2							
0,00	0,00	0,00	0,00				0,00
RH3							
0,00	0,00	0,00	0,00				0,00
RH4							
0,00	0,00	0,00	0,00				0,00

Sezione II

Determinazione
del reddito

RH5 Redditi di partecipazione in società esercenti attività d'impresa (di cui a determinazione separata)	0,00	2.565,00
RH6 Perdite di partecipazione in società esercenti attività d'impresa in contabilità ordinaria		0,00
RH7 Differenza tra righe RH5 e RH6 (se negativo indicare zero) (di cui a determinazione separata)	0,00	2.565,00
RH8 Perdite d'impresa in contabilità ordinaria		0,00
RH9 Differenza tra righe RH7 e RH8 (di cui a determinazione separata)	0,00	2.565,00
RH10 Perdite d'impresa di esercizi precedenti		0,00
RH11 Perdite di partecipazione in impresa in contabilità semplificata		0,00
RH12 Totale reddito (o perdita) di partecipazione in società esercenti attività d'impresa (di cui a determinazione separata)	0,00	2.565,00
RH13 Totale reddito (o perdita) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti in società semplici (di cui a determinazione separata)	0,00	0,00
RH14 Totale reddito (o perdita) di partecipazione (sommare tale importo agli altri redditi e riportare il totale al rigo RH1 col. 4)		
Impresa	0,00	2.565,00
Lavoro autonomo	0,00	0,00
RH15 Totale reddito agevolato DIT	0,00	0,00
RH16 Totale ritenute d'acconto		0,00
RH17 Totale crediti d'imposta sui dividendi ordinari (di cui art. 96-bis)	0,00	0,00
RH18 Totale crediti d'imposta sui dividendi limitati		0,00
RH19 Totale altri crediti d'imposta		0,00
RH20 Reddito sul quale spetta la detrazione d'imposta art. 13, comma 3 del TUIR		2.565,00

Sezione III

Perdite d'impresa
in contabilità
ordinaria non
compensate
nell'anno

Eccedenza 1998	Eccedenza 1999	Eccedenza 2000	Eccedenza 2001	Eccedenza 2002	Eccedenza 2003
RH21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RH22 PERDITE RIPIRABILI SENZA LIMITI DI TEMPO (di cui)				0,00	0,00

Sezione IV

Prospetto per la
verifica
dell'aliquota
da applicare sul
reddito a determi-
nazione separata
dell'imposta

Impresa	Lavoro autonomo
RH23 Redditi di impresa e/o lavoro autonomo	0,00
RH24 Redditi di partecipazione in impresa e/o associazioni oggetto di concordato	0,00
RH25 Altri redditi di partecipazione in impresa e/o associazioni	0,00
RH26 Totale	0,00

BENNARDO DONATO

QUADRO RN
IRPEF

REDDITO COMPLESSIVO (sommare tutti i redditi Irpef)			
di cui agevolabile da concordato preventivo		di cui prodotti all'estero	
RN1	al 23% ¹ 00 al 33% ² 00		2.565,00
RN2	Crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri RF, RG, RH, RI, RM		00
RN3	Deduzione per abitazione principale		00
RN4	Oneri deducibili (riportare l'importo di rigo RF25)		1.593,00
RN5	Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 10-bis del Tuir)		4.500,00
REDDITO IMPONIBILE (RN1, colonna 4 + RN2 - RN3 - RN4 - RN5; indicare zero se il risultato è negativo)			
di cui agevolabile da concordato preventivo		di cui tassato ordinariamente	
RN6	al 23% ¹ 00 al 33% ² 00		00
IMPOSTA LORDA		a determinazione ordinaria	
di cui agevolabile da concordato preventivo			
RN7	al 23% ¹ 00 al 33% ² 00		00
RN8	Detrazione per il coniuge a carico		546,00
RN9	Detrazione per familiari a carico		1.033,00
RN10	Detrazione per lavoro dipendente o pensione o lavoro autonomo/impresa		00
RN11	Detrazione per gli oneri indicati nella Sez. I del Quadro RP (19% dell'importo di rigo RP18)		00
RN12	Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (41% dell'importo di rigo RP30)		00
RN13	Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (36% dell'importo di rigo RP34)		00
RN14	Detrazione per spese indicate nella Sez. IV del Quadro RP		00
RN15	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (sommare gli importi dal rigo RN8 al rigo RN14)		1.579,00
RN16	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1)		00
RN17	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		00
RN18	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		00
RN19	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righe RN16, RN17, RN18)		00
RN20	IMPOSTA NETTA (RN7 col. 4 - RN15 - RN19; indicare zero se il risultato è negativo)		00
IMPOSTA NETTA DETERMINATA IN BASE ALLA NORMATIVA IN VIGORE AL 31/12/2002 (clausola di salvaguardia)			
RN21	Imponibile	Imposta lorda	Totale detrazioni
	00	00	00
RN22	Crediti d'imposta sui dividendi		00
Crediti d'imposta totali per i redditi prodotti all'estero			
RN23	(di cui derivanti da imposte figurative)	00	00
RN24	Altri crediti di imposta		00
RN25	RITENUTE TOTALI (riportare la somma delle ritenute indicate nei singoli quadri)		
(di cui sospese)		00	00
RN26	ALTRE RITENUTE SUBITE		00
RN27	DIFFERENZA (RN20 o RN21 col. 4 - RN22 - RN23 col. 2 - RN24 - RN25 col. 2 - RN26; se tale importo è negativo vedere istruzioni)		00
RN28	Crediti d'imposta per le imprese o i lavoratori autonomi (vedere istruzioni)		00
RN29	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		00
RN30	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24		00
RN31	ACCONTI VERSATI (di cui sospesi)	00	00
RN32	Irpef da versare o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2004	Da versare	Da rimborsare
		00	00
Determinazione dell'imposta	RN33 IMPOSTA A DEBITO		00
	RN34 IMPOSTA A CREDITO		00
RESIDUO DELLE DETRAZIONI E DEI CREDITI D'IMPOSTA RELATIVO AI RIGHI RN16, RN17 E RN18			
	Residuo RN16	Residuo RN17	Residuo RN18
	00	00	00



CODICE FISCALE

B N N D N T 5 7 H 0 4 G 1 8 7 W

REDDITI

FAMILIARI A CARICO

QUADRO RP

Oneri e spese

Mod. N.

1

EURO



FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante
1 C X	Coniuge	R M O F M N 5 8 M 4 1 G 1 8 7 L	12		
2 F1 X	Primo figlio	B N N G L C 8 4 S 1 8 G 1 8 7 B	12		100
3 F X	A	B N N L S S 9 5 T 1 8 G 1 8 7 J	12		100
4 F	A				
5 F	A				
6 F	A				

QUADRO RP	RP1	Spese sanitarie	(Vedere istruzioni)	00	00
ONERI E SPESE	RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico (vedere istruzioni)			00
	RP3	Spese sanitarie per portatori di handicap			00
Sezione I	RP4	Spese per veicoli per i portatori di handicap (vedere istruzioni)			00
Oneri per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta del 19%	RP5	Spese per l'acquisto di cani guida (vedere istruzioni)			00
	RP6	Totale spese sanitarie per le quali è stata richiesta la rateizzazione nella precedente dichiarazione			00
	RP7	Interessi per mutui ipotecari per l'acquisto dell'abitazione principale			00
	RP8	Interessi per mutui ipotecari per acquisto altri immobili			00
	RP9	Interessi per mutui contratti nel 1997 per recupero edilizio			00
	RP10	Interessi per mutui ipotecari per la costruzione dell'abitazione principale			00
	RP11	Interessi per prestiti o mutui agrari			00
	RP12	Assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni			00
	RP13	Spese di istruzione			00
	RP14	Spese funebri			00
	RP15	Altri oneri (vedere istruzioni)	Codice onere		00
	RP16	Altri oneri (vedere istruzioni)	Codice onere		00
	RP17	Altri oneri (vedere istruzioni)	Codice onere		00
	RP18	TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3 Se avete barrato la casella 1, indicare l'importo della rata, altrimenti sommare RP1 col. 2, RP2 e RP3	Sommare gli importi dal rigo RP4 a RP17	Sommare gli importi di colonna 2 e colonna 3

Sezione II	RP19	Contributi previdenziali ed assistenziali		00	00
Oneri deducibili dal reddito complessivo	RP20	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari		1.593	00
	RP21	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose			00
	RP22	Spese mediche e di assistenza dei portatori di handicap			00
	RP23	Assegno periodico corrisposto al coniuge, con esclusione della quota di mantenimento dei figli			00
	RP24	Previdenza complementare (Vedere istruzioni)	Escludi dal "contributo" l'importo della quota TFR	00	00
	RP25	Altri oneri deducibili	Codice onere		00
	RP26	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP19 a RP25)			1.593 00

Sezione III	RP27	Anno	Codice fiscale	Numero rate	Importo rata
Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio per le quali spetta la detrazione d'imposta del 41%	RP28			3	5 10
	RP29			3	5 10
	RP30	TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 41% (Sommare gli importi da rigo RP27 a RP29)			00
Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio per le quali spetta la detrazione d'imposta del 36%	RP31	(vedere istruzioni)		3	5 10
	RP32	(vedere istruzioni)		3	5 10
	RP33	(vedere istruzioni)		3	5 10
	RP34	TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 36% (Sommare gli importi da rigo RP31 a RP33)			00

Sezione IV	RP35	Dati relativi alla detrazione per gli inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale locati con contratti in regime convenzionale (Vedere istruzioni)	N. di giorni	Percentuale
Altre detrazioni	RP36	Dati relativi alla detrazione per canone di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la propria residenza per motivi di lavoro (Vedere istruzioni)	N. di giorni	Percentuale
	RP37	Detrazione per spese di mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)		
	RP38	Altre detrazioni	Codice detrazione	

PF 2004

**SCHEMA PER LA DETERMINAZIONE DELL'IRPEF
CON RIFERIMENTO ALLA NORMATIVA IN VIGORE AL 31 DICEMBRE 2002
(precedente normativa)**

DA NON PRESENTARE

CODICE FISCALE

B N N D N T 5 7 H 0 4 G 1 8 7 W

RN1	REDDITO COMPLESSIVO	di cui prodotti all'estero	1	
			.00	2.565,00
RN2	Crediti d'imposta sui dividendi		.00	
RN3	Deduzione per abitazione principale		.00	
RN4	Oneri deducibili		1.593,00	
RN6	REDDITO IMPONIBILE			972,00
RN7	IMPOSTA LORDA			175,00
RN8	Detrazione per il coniuge a carico		546,00	
RN9	Detrazione per familiari a carico		1.033,00	
RN10	Detrazione lavoro dipendente, pensione, lavoro autonomo/impresa	Detrazione lavoro dipendente Ulteriore detrazione pensione Ulteriore detrazione lav. dip. di durata inferiore all'anno Detrazione lav. aut. e/o impresa	.00 .00 .00 573,00	Totale detrazioni 573,00
RN11	Detrazione per gli oneri indicati nella Sez. I del Quadro RP		.00	
RN12	Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP		.00	
RN13	Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP		.00	
RN14	Detrazione per spese indicate nella Sez. IV del Quadro RP		.00	
RN15	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA			2.152,00
RN16	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie		.00	
RN17	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		.00	
RN18	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		.00	
RN19	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA			.00
RN20	IMPOSTA NETTA (indicare zero se il risultato è negativo)			.00
RN35	RESIDUO DEI CREDITI D'IMPOSTA RELATIVO AI RIGHI RN17 E RN18	Residuo RN17: 1	.00	Residuo RN18: 2
				.00



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 BENNARDO DONATO
abitante in: VIA BOVENZI MICHELE N. 3 Int 9

è così composta:

		INTESTATARIO SCHEDA
01	BENNARDO DONATO nato a OSTUNI Stato Civile Coniugato	il 04-06-1957
02	ROMA FILOMENA nata a OSTUNI Stato Civile Coniugata	il 01-08-1958
03	BENNARDO FABIANA nata a OSTUNI Stato Civile Nubile	il 04-08-1979
04	BENNARDO GIANLUCA nato a OSTUNI Stato Civile Celibe	il 18-11-1984
05	BENNARDO ALESSIA nata a OSTUNI Stato Civile Nubile	il 18-12-1995

Ostuni 24-03-2005

Diritti: Euro 0.26

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



CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI • CENTRO ELETTRONICO COMUNALE

**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.

ANNOTAZIONI

- Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia: Lavoro dipendente
tempo indeterminato
importo 7.612,37 , con maturazione TFR

Qualificato con tecnologia di stampa a colori e tecnologia di stampa a colori

CONFORME AI PROVVEDIMENTI DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 08/12/2006 E DEL 15/01/2007

anno 2006

Codice fiscale BNNGLC84S18G187B Cognome e nome BENNARDO GIANLUCA

DATA
giorno mese anno
07 03 2007

FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA

BENNARDO GIANLUCA

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

BENNARDO AMLETO

**CUD
2007**

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO...2006

EURO €

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
BNNMLT63M09G187A		BENNARDO		AMLETO			
Comune, Prov., Cap, Indirizzo		OSTUNI, BR, 72017, PIAZZA CURTATONE E MONTANARA		Indirizzo di posta elettronica		Codice attività	
T0831/335580						5540A	
PARTE A DATI GENERALI		Codice fiscale		Cognome		Nome	
BNNGLC84S18G187B		BENNARDO		GIANLUCA			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCESSIONE DELLE SOMME		Sesso (M o F)		Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita	
M		18 11 1984		OSTUNI		BR	
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		Comune		Provincia (sigla)		Codice comune	
OSTUNI		BR		G187			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2007		Comune		Provincia (sigla)		Codice comune	
OSTUNI		BR		G187			
PARTE B DATI FISCALI		Redditi per i quali è possibile fruire della intera deduzione di cui all'art. 11 del TUIR		Redditi per i quali è possibile fruire della sola deduzione di cui all'art. 11, c. 1 del TUIR		Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11 commi 2 e 3 del TUIR Lavoro dipendente	
7.612,37		365					
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Imposta 2006		Acconto 2007	
33,44		68,51		15,22		4,57	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Imposta 2006		Acconto 2007	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconti sospesi			
Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato			
Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del TUIR)		Deduzione per coniuge e familiari a carico (art. 12, co. 1 e 2 del TUIR)		Impontibile IRPEF		Imposta fonda	
7.467,00				145,37		33,44	
Detrazioni per oneri		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2		Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta	
Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2		Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2		T.F.R. destinato al fondo		Previdenza complementare per familiari a carico	
Contributi versati a enti e casse avventi esclusivamente fini assistenziali		Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro		Applicazione maggiore ritenuta		Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR	
Art. 13, c.1-bis del TUIR							
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2	
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI		COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)		Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Ritenute operate nell'anno	
Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.							

% aspettative sindacale



CODICE FISCALE

B N N D N T 5 7 H 0 4 G 1 8 7 W

REDDITI
QUADRO RHRedditi di partecipazione
in società di persone ed assimilate

Mod. N.

1

EURO



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Codice fiscale società partecipata	Tipo	Quota di partecipazione	Quota reddito (o perdita)	Perdite eliminate	Reddito dei terreni	Debiti	Quota redd. società non operative	Quota ritenute d'acconto	Quota crediti d'imposta	Ricercatori	Quota oneri detraibili	Quota eccedenza	Quota acconti	Vedere istruzioni
RH1 BNNMLT63M09G187A	3	24,5	1.580,00											
RH2														
RH3														
RH4														
RH5														
RH6														
RH7	Redditi di partecipazione in società esercenti attività d'impresa										1.580,00			
RH8	Perdite di partecipazione in società esercenti attività d'impresa													
RH9	Differenza tra rigo RH7 e RH8										1.580,00			
RH10	Perdite d'impresa (quadro RF/RG)													
RH11	Differenza tra rigo RH9 e RH10 (Reddito da società trasparente con esercizio successivo al 4 luglio 2006)													
RH12	Perdite d'impresa di esercizi precedenti													
RH13	Totale reddito di partecipazione in società esercenti attività d'impresa										1.580,00			
RH14	Redditi (o perdite) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti													
RH15	Perdite di lavoro autonomo (quadro RE)													
RH16	Totale reddito di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti													
RH17	Redditi di partecipazione in società semplici													
RH18	Totale reddito di partecipazione (riportare tale importo nel rigo RN1)										1.580,00			
RH19	Totale ritenute d'acconto													
RH20	Totale crediti d'imposta													
RH21	Reddito sul quale spetta la detrazione al fine della clausola di salvaguardia										1.580,00			
RH22	Totale credito per imposte estere ante opzione													
RH23	Totale oneri detraibili													
RH24	Totale eccedenza													
RH25	Totale acconti													

originale

PERIODO D'IMPOSTA 2006



CODICE FISCALE

B N N D N T 5 7 H 0 4 G 1 8 7 W

REDDITI
QUADRO RN

Determinazione dell'IRPEF

EURO €

RN1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare tutti i redditi IRPEF)	Credito per fondi comuni di cui ai quadri RF, RG e RH	00	1.580,00
RN2	Deduzione per abitazione principale		00	
RN3	Oneri deducibili (riportare l'importo di rigo RP26)		00	
RN4	Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del Tuir)		4.500,00	
RN5	Deduzione per oneri di famiglia (art. 12 del Tuir)		9.000,00	
RN6	REDDITO IMPONIBILE (RN1 col. 1 + RN1 col. 2 - RN2 - RN3 - RN4 - RN5; indicare zero se il risultato è negativo)			00
RN7	IMPOSTA LORDA			00
RN8	Detrazione per oneri indicati nella Sez. I del Quadro RP (19% dell'importo di rigo RP19)		00	
RN9	Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (41% dell'importo di rigo RP30)		00	
RN10	Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (36% dell'importo di rigo RP34)		00	
RN11	Detrazione per spese indicate nella Sez. IV del Quadro RP		00	
RN12	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (sommare gli importi dai rigi RN8 al rigo RN11)			00
RN13	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1)		00	
RN14	Credito d'imposta per il acquisto della prima casa		00	
RN15	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		00	
RN16	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN13, RN14, RN15)			00
RN17	IMPOSTA NETTA (RN7 - RN16; indicare zero se il risultato è negativo)			00
RN18	IMPOSTA NETTA DETERMINATA IN BASE ALLA NORMATIVA PRECEDENTE (clausola di salvaguardia) Anno normativa di riferimento Imponibile Imposta lorda		00	00
	Detrazione per coniuge e familiari a carico Detrazione per lav. dip. o pensione o lav. autonomo/impresa Detrazione per oneri e crediti d'imposta per prima casa e occupazione		00	00
RN19	Crediti d'imposta totali per i redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative)		00	00
RN20	Crediti di imposta Fondi comuni Altri crediti d'imposta		00	00
RN21	RITENUTE TOTALI (riportare la somma delle ritenute indicate nei singoli quadri) (di cui sospese)		00	00
RN22	ALTRE RITENUTE SUBITE			00
RN23	DIFFERENZA (RN17 o RN18 col. 7 - RN19 col. 2 - RN20 col. 1 - RN20 col. 2 - RN21 col. 2 - RN22) se tale importo è negativo vedere Istruzioni			00
RN24	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi			00
RN25	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			00
RN26	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24			00
RN27	ACCONTI (di cui ceduti) (di cui sospesi) VERSATI		00	00
RN28	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2007 Trattenuto dal sostituto Credito compensato con Mod. F24 per i versamenti ICI Rimborsato dal sostituto		00	00
RN29	IMPOSTA A DEBITO			00
RN30	IMPOSTA A CREDITO			00
RN31	RESIDUO DELLE DETRAZIONI E DEI CREDITI D'IMPOSTA RELATIVO AI RIGI RN13, RN14 E RN15 Residuo RN13 Residuo RN14 Residuo RN15		00	00

ARDO DONATO



CODICE FISCALE

B N N D N T 5 7 H 0 4 G 1 8 7 W

REDDITI
FAMILIARI A CARICO
QUADRO RP
Oneri e spese

Mod. N.

1 EURO €

Relazione di parentela		Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di deduzione spettante
1	C X Coniuge	R M O F M N 5 8 M 4 1 G 1 8 7 L	12		
2	F 1 X Primo figlio D	B N N G L C 8 4 S 1 8 G 1 8 7 B	12		100
3	F X A D	B N N L S S 9 5 T 1 8 G 1 8 7 J	12		100
4	F A D				
5	F A D				
6	F A D				

RP1	Spese sanitarie (Vedere istruzioni)	00	00		
RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico (vedere istruzioni)		00		
RP3	Spese sanitarie per portatori di handicap		00		
RP4	Spese per veicoli per i portatori di handicap (vedere istruzioni)		00		
RP5	Spese per l'acquisto di cani guida (vedere istruzioni)		00		
RP6	Totale spese sanitarie per la quali è stata richiesta la rateizzazione nella precedente dichiarazione (vedere istruzioni)		00		
RP7	Interessi per mutui ipotecari per l'acquisto dell'abitazione principale		00		
RP8	Interessi per mutui ipotecari per acquisto altri immobili		00		
RP9	Interessi per mutui contratti nel 1997 per recupero edilizio		00		
RP10	Interessi per mutui ipotecari per la costruzione dell'abitazione principale		00		
RP11	Interessi per prestiti o mutui agrari		00		
RP12	Assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni		00		
RP13	Spese di istruzione		00		
RP14	Spese funerarie		00		
RP15	Altri oneri (vedere istruzioni) Codice onere		00		
RP16	Altri oneri (vedere istruzioni) Codice onere		00		
RP17	Altri oneri (vedere istruzioni) Codice onere		00		
RP18	TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3 Se avete barrato la casella 1, indicare l'importo della rata, altrimenti sommare RP1 col. 2, RP2 e RP3	Sommare gli importi dal rigo RP4 a RP17	Sommare gli importi di colonna 2 e colonna 3	00
RP19	Contributi previdenziali ed assistenziali		00		
RP20	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari		00		
RP21	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose		00		
RP22	Spese mediche e di assistenza dei portatori di handicap		00		
RP23	Assegno periodico corrisposto al coniuge con esclusione della quota di mantenimento dei figli	Codice fiscale del coniuge	00		
RP24	Previdenza complementare (Vedere istruzioni)	Escludi dal vostro 00 Data 1999	00		
RP25	Altri oneri deducibili	Codice onere	00		
RP26	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP19 a RP25)		00		

Anno	Codice fiscale	Situazioni particolari	Numero rate			Importo rata
			3	5	10	
RP27						00
RP28						00
RP29						00
RP30	TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 41% (Sommare gli importi da rigo RP27 a RP29)					00

Anno	Codice fiscale	Situazioni particolari	Numero rate			Importo rata
			3	5	10	
RP31						00
RP32						00
RP33						00
RP34	TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 36% (Sommare gli importi da rigo RP31 a RP33)					00

RP35	Dati relativi alla detrazione per gli imprevisti di alloggi adibiti ad abitazione principale locati con contratti in regime convenzionale (Vedere istruzioni)	N. di giorni	Percentuale
RP36	Dati relativi alla detrazione per canone di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la propria residenza per motivi di lavoro (vedere istruzioni)	N. di giorni	Percentuale
RP37	Altre detrazioni Codice detrazione	00	Mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)
RP38	Spese per addetti all'assistenza personale		00

fiscale (*)

BNNDNT57H04G187W

IR LA
ONE

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

Si aggiorna e quanto spiegato nell'informatica sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IR LA
ONE
E

Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997	Finanziamento agli enti della ricerca scientifica e della università
FIRMA _____	FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Si aggiorna e quanto spiegato nell'informatica sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

che

Finanziamento agli enti della ricerca sanitaria
FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Si aggiorna e quanto spiegato nell'informatica sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

ELLA
AZIONE

RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RS	RT	RU
FC	N. mod. IVA																	

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE	FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)
	DONATO BENNARDO

JALLA
AZIONE
ICA

Codice fiscale dell'intermediario	P R R F D L 5 1 M 1 5 G 1 8 7 Y	N. iscrizione all'albo del C.A.F.
Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione		

ediario

Data dell'impegno	giorno	mese	anno	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO
				FEDELE PERRINI

MITA

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.	Codice fiscale del C.A.F.
Codice fiscale del professionista	FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA

5 al C.A.F.
essionista

Codice fiscale del professionista	Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997
-----------------------------------	---

CAZIONE
RIA

Codice fiscale del professionista	
-----------------------------------	--

ionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili	
---	--

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997	FIRMA DEL PROFESSIONISTA
---	--------------------------

Codice fiscale (*)

BNNDNT57H04G187W

PO DI DICHIARAZIONE	Redditi ☒	Irap ☐	Iva ☐	Modulo RW ☐	Quadro VO ☐	Quadro AC ☐	Studi di sette ☐	Parametri ☐	Indicatori ☐	Correttiva nei termini ☐	Dichiarazione integrativa a favore ☐	Dichiarazione integrativa ☐	Eventi eccezionali ☐
ATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita				Provincia (sigla)		Data di nascita giorno mese anno			Sesso (barrare la relativa casella)			
	OSTUNI				BR		04 06 1957			M X F			
TATO CIVILE	celibataire 1 ☐	conjugato/a 2 ☒	vedovo/a 3 ☐	separato/a 4 ☐	divorziato/a 5 ☐	deceduto/a 6 ☐	titolare 7 ☐	minore 8 ☐					
VENTUALE ARTITA IVA													
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune												
	Provincia (sigla) C.a.p. Codice comune												
Da compilare solo se variata al 1/1/2006 la data di presentazione della dichiarazione	Residenza anagrafica	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico							
	Frazione					Data della variazione giorno mese anno		Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo			Vedere istruzioni		
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Indirizzo di post (elettronica)										
	0831												
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006	Comune												
	OSTUNI												
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2007	Comune												
	BR G187												
DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI	Codice fiscale												
	Cognome (o ufficio) Nome												
	Comune												
	Provincia (sigla) Codice comune C.a.p.												
	Tipologia (via, piazza, ecc.) Indirizzo												
	Numero civico Frazione												
	Stato estero (riservato ai residenti all'estero) Codice Stato estero Stato federato, provincia, contea												
	Località di residenza Indirizzo estero												
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio) Codice carica												
	giorno mese anno												
EREDIE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)	Cognome Nome												
	Basso (barrare la relativa casella)												
	M F												
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita										
	Provincia (sigla)												
	Comune												
	Provincia (sigla) C.a.p.												
	Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio fiscale		Frazione, via e numero civico										
	Telefono prefisso numero												
	Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno		Codice						
RESIDENTE ALL'ESTERO	Accettazione dell'eredità giacente												
	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza										
	Codice dello Stato estero (vedere istruzioni)												
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2006	NAZIONALITA' (vedere istruzioni)												
	1 Estera												
	2 Italiana												

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



Periodo d'imposta 2006

Riservato alla Banca o alla Poste italiane Spa

N. Protocollo

Data di presentazione

UNI

COGNOME

BENNARDO

NOME

DONATO

CODICE FISCALE

B N N D N T 5 7 H 0 4 G 1 8 7 W

EURO



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

TUTELA DEI DATI PERSONALI

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

La maggior parte dei dati richiesti nella dichiarazione, per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte, devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Tali dati sono quelli anagrafici, quelli necessari per determinare l'imponibile e l'imposta, e la firma. Altri dati invece (es., quelli relativi agli oneri deducibili o quelli per cui spettano detrazioni d'imposta) vanno indicati solo se il contribuente intende avvalersi dei benefici previsti. Infine, la scelta per la destinazione dell'8 per mille e del 5 per mille dell'IRPEF è facoltativa. Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, (Codice in materia di protezione dei dati personali), prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali. L'Amministrazione si impegna a trattare i dati personali nel pieno rispetto delle norme. Le informazioni che riguardano il titolare, i responsabili e le modalità del trattamento dei vostri dati, nonché i diritti esercitabili sui dati stessi, le potete leggere nel capitolo 4 delle istruzioni di questo modello.

ESENZIONE DALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Non tutti i contribuenti sono obbligati a presentare la dichiarazione dei redditi. Per sapere se rientrate nella categoria dei contribuenti esonerati dall'obbligo di dichiarazione dei redditi, leggete le ISTRUZIONI, Parte II, capitolo 2.

OBBLIGO DI ALTRE DICHIARAZIONI

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

A CHI SI PRESENTA

Il modello UNICO 2007, indipendentemente dal domicilio fiscale del contribuente, deve essere consegnato:

- a un qualunque ufficio postale o a una banca convenzionata,
- a un intermediario abilitato (professionisti, associazioni di categoria, CAF e altri soggetti abilitati);
- direttamente all'Agenzia delle Entrate in via telematica tramite Entratel o Internet.

QUANDO SI PRESENTA

1. Il modello UNICO 2007 si presenta dal 2 maggio al 2 luglio 2007 agli uffici postali e agli sportelli bancari che lo trasmettono alla Amministrazione finanziaria.

2. Se la presentazione è effettuata in via telematica, direttamente dal contribuente ovvero tramite un intermediario abilitato, il termine è del 31 luglio 2007.

CONSERVAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE E RELATIVE SANZIONI

È obbligatorio conservare fino al 31 dicembre 2011 tutta la documentazione relativa a redditi, ritenute, oneri, spese, ecc., a cui si è fatto riferimento in questa dichiarazione. Entro tale data l'Agenzia delle Entrate ha la facoltà di richiederla, e applicherà una sanzione a chi non è in grado di esibire la documentazione richiesta.

VERSAMENTI

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

COMPENSAZIONE

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

RATEIZZAZIONE

Per sapere come si effettua la rateizzazione, leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 8.

LE NOVITÀ DI QUESTO ANNO

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

CONTENUTO DEL MODELLO BASE

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

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

COME SI COMPILA IL MODELLO UNICO 2007

1. Il modello va compilato in due esemplari: l'originale e la copia per il contribuente.

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

COME SI INSERISCE LA DICHIARAZIONE NELLA BUSTA

1. La dichiarazione va inserita nella sua busta in modo che il triangolo posto in alto a sinistra del frontespizio si sovrapponga al triangolo sulla busta e che, attraverso la finestra della busta, si possano vedere soltanto il tipo di modello, la data di presentazione e i dati identificativi del contribuente. In caso contrario le banche e gli uffici postali non accetteranno la dichiarazione.

2. Le singole dichiarazioni o i singoli quadri che compongono il MODELLO UNICO 2007 vanno inseriti nella busta senza fermagli o cuciture.

BENNARDO DONATO

Cognome... **BENNARDO**

Nome... **DONATO**

nato il... **04.06.1957**

(atto n... **291**... P... **1**... S... **A**.....)

a... **OSTUNI** (**BR**)

Cittadinanza... **ITALIANA**

Residenza... **OSTUNI (BR)**

Via... **BOVENZI MICHELE n.3 Int.9**

Stato civile... *********

Professione... *********

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **1,60**

Capelli... **BRIZZOLATI**

Occhi... **CASTANI**

Segni particolari.....

.....

.....



Firma del titolare... *Bennardo Donato*

OSTUNI li... **26/10/2005**

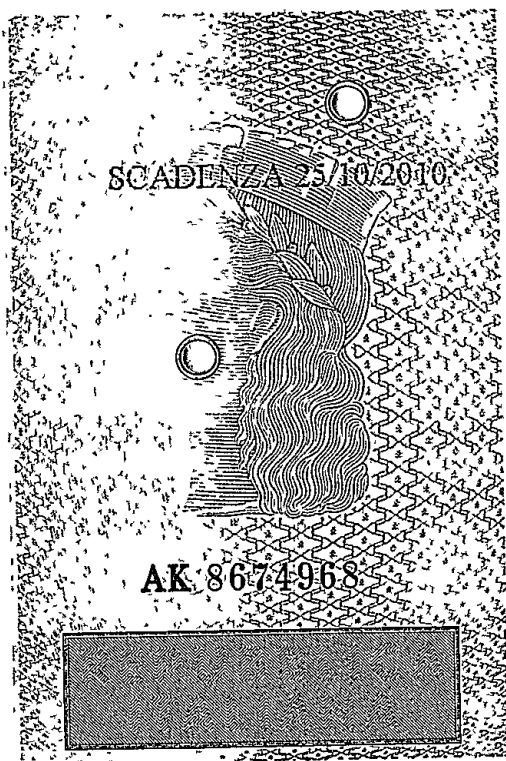
Impronta del dito
indice sinistro

D'ORDINE DEL SINDACO
Istr. Amm. y. Stat. Demografici
Police SCURA

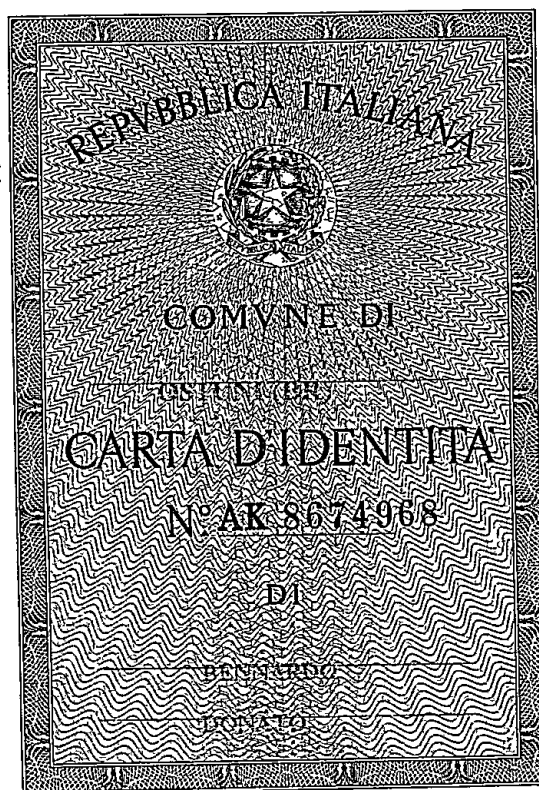


Dir. C.I. E. 5,16

Dir. Seg. E. 0,26



I.R.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA





COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

BENNARDO DONATO

nato a OSTUNI(BR) il 04.06.1957

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE

DALLA NASCITA

CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA BOVENZI MICHELE n.3 int.9 dal giorno 8/09/1989

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 4/06/1957 al 9/08/1978

dal 10/08/1978 al 17/06/1987

VIA TELESIO BERNARDINO n.25

dal 18/06/1987 al 7/09/1989

VIA GUISCARDI ROBERTO n.56

Rilasciato in carta libera

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

OSTUNI, li 26/02/2008



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39

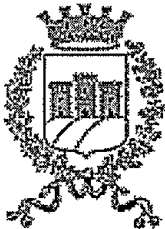
Respons./Data immissione dati: NICOLA NOBILE - 26/02/2008

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

IL DICHIARANTE

Data:

CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI - CENTRO ELETTRONICO COMUNALE



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI
72017 OSTUNI - Piazza della Libertà

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di
BENNARDO DONATO residente in VIA BOVENZI MICHELE n.3 int.9

BENNARDO DONATO
nato a OSTUNI(BR) il 04.06.1957 atto 291-1.A

I.S.

ROMA FILOMENA
nata a OSTUNI(BR) il 01.08.1958 atto 388-1.A

BENNARDO FABIANA
nata a OSTUNI(BR) il 04.08.1979 atto 256-1.A

BENNARDO GIANLUCA
nato a OSTUNI(BR) il 18.11.1984 atto 326-1.A

BENNARDO ALESSIA
nata a OSTUNI(BR) il 18.12.1995 atto 320-1.A

Rilasciato in carta libera
La presente certificazione ha validita` di 6 mesi dalla data del rilascio

OSTUNI, li 26/02/2008



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3,
secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39
Respons./Data immissione dati: NICOLA NOBILE - 26/02/2008

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

IL DICHIARANTE

Data:

.....

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **BNNFBN79M44G187J** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **BENNARDO**

Nome **FABIAN** Sesso **F**

Luogo di nascita **OSTUNI**

Provincia **BR**

Data di nascita **04/08/1976**

Dati sanitari regionali

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **RMOFMN53M41G187I** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **ROMA**

Nome **FILOMENA** Sesso **F**

Luogo di nascita **OSTUNI**

Provincia **BR**

Data di nascita **01/08/1958**

Dati sanitari regionali

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **BNNLSS95T58G187N** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **BENNARDO**

Nome **ALESSIA** Sesso **F**

Luogo di nascita **OSTUNI**

Provincia **BR**

Data di nascita **18/12/1995**

Dati sanitari regionali

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **BNNDNT57H04G187W** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **BENNARDO**

Nome **DONATO** Sesso **M**

Luogo di nascita **OSTUNI**

Provincia **BR**

Data di nascita **04/06/1957**

Dati sanitari regionali

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **BNNGLC83S18G187B** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **BENNARDO**

Nome **GIANLUCA** Sesso **M**

Luogo di nascita **OSTUNI**

Provincia **BR**

Data di nascita **18/11/1984**

Dati sanitari regionali

Sig. Canale
Ad. G. 1003 C

Egr. Sig.
Dr. Michele Lastella
Commissario IACP
Via Casimiro, 27 Brindisi

Handwritten signature

E p.c.

Egr. Sig.
Avv. Domenico Tanzarella
Sindaco di Ostuni

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot. N.	7066
Data	09 GIU. 2008

Gent.ma
Dr.ssa Angela Barbanente
Assessore ERP Regione Puglia
Via delle Magnolie Z.I. ex ENAIP
Modugno (Bari)

Il/la sottoscritto/a BENNARDO DONATO, nato a OSTUNI 04.06.57
ed ivi residente alla Via MICHELE BODENI, 3/9, inquilino-custode della casa
popolare in questione, in riferimento alla richiesta dell'IACP di pagamenti relativi alla domanda di
regolarizzazione del rapporto locativo

fa presente

di essere stato sempre disponibile a pagare una somma equa e più in particolare di non aver potuto
pagare il canone di locazione a partire dalla fine degli anni '90 (quando già i 44 ricorsi al TAR
erano andati in perenzione) in quanto chi aveva la competenza per legge non ha proceduto alla
assegnazione e consegna definitiva dell'alloggio, nonostante numerose sollecitazioni e addirittura
intese tra IACP e Comune di Ostuni.

L'IACP sa bene che, proprio per questi motivi, sono in corso dei giudizi presso il Tribunale di
Brindisi Sezione Distaccata di Ostuni e presso la Corte dei Conti.

Quanto al merito della richiesta di pagamenti, lo scrivente fa presente che è stato applicato il canone
oggettivo e non quello soggettivo sia per la mensilità di fitto che per i fitti arretrati.

E' invece dovuto il parametro del canone soggettivo in quanto il sottoscritto, come gli altri
inquilini-custodi, negli ultimi mesi del 2005 ha inviato la documentazione relativa ai redditi del
2004 e successivamente l'autocertificazione per la dichiarazione dei redditi dal 1989 al 2004 su
richieste dell'IACP del 25/8/2005 e del 9/11/2005.

Anche il Comune di Ostuni il 15 aprile 1994, per procedere alla consegna definitiva dell'alloggio,
chiese diversi documenti e tra questi i redditi del 1992.

In sede di domanda di regolarizzazione il/la sottoscritto/a ha presentato anche i redditi del 2006.

Chiede pertanto che vengano rifatti i conteggi applicando il canone soggettivo e tiene comunque a
precisare di non essere stato/a un/una abusivo/a

Chiede infine una maggiore e più congrua rateizzazione non essendo nelle condizioni di pagare
somme così elevate.

Distinti saluti.

Ostuni, 06-06-2008

Handwritten signature: Bennardo Donato

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
PER LA PROVINCIA DI BRINDISI**

Prot. n° 7839

Brindisi li' 19 GIU. 2008

Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.

Sig. BENNARDO DONATO
Via M. Bovenzi n° 3/9
72017 Ostuni

e, p.c. **Avv. Domenico Tanzarella**
Sindaco del Comune di
72017 Ostuni

Prof.ssa Angela Barbanente
Assessore Erp Regione Puglia
Via delle Magnolie, 6
70026 Modugno (Bari)

Dott. Domenico De Stradis
Responsabile Settore Legale Iacp
Sede

Oggetto: Legge Regione Puglia n.1 del 12.1.2005 art.60 – Legge Regione Puglia n.40 del 31.12.2007 – art.3 comma 20 – Regularizzazione del rapporto locativo.

Si fa riferimento alla vs/ nota, racc.a.r. del 4/6/2008, registrata in atti di questo Istituto in data 9/6/2008 al prot. n°7066

A tal riguardo si comunica alla S.V. che questo Istituto non può accogliere le sue richieste né può dare corso ad alcun provvedimento modificativo della regolarizzazione del rapporto locativo e delle somme maturate per canoni arretrati, così come comunicati, poiché non previsto, in alcun modo, nella vigente legislazione della Regione Puglia.

Ciò premesso si invita la S.V. al pagamento delle somme così come comunicato da questo Istituto con racc. a.r. prot. n° 5101 del 20/5/2008 e racc. a.r. prot. n° 6243 del 4/6/2008 nei termini ivi indicati, nonché a presentarsi presso gli Uffici del Settore Inquilinato di questo Istituto per la stipula del contratto di locazione.

Si fa, comunque, presente che il pagamento delle somme maturate dovrà essere corrisposta per il 50 per cento, in un'unica soluzione, all'atto della regolarizzazione e per il restante 50 per cento in dodici rate consecutive, a partire dal mese successivo a quello della regolarizzazione, contestualmente al canone spettante così come previsto dal 5° comma dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n.1/2005.

Si aggiunge che, per quanto concerne le modalità di determinazione del canone, la quantificazione dell'importo totale ed ogni ulteriore chiarimento necessario si conferma che la S.V. potrà prendere visione dei dati e dei tabulati e nel caso estrarne copia, in collaborazione con il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile del procedimento amministrativo ed anche con lo scrivente.

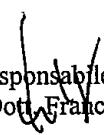
Si avverte, infine, che in caso di inottemperanza, trascorsi gg.7 (sette) dalla presente, il Settore Legale di questo Istituto provvederà ad avviare le procedure ex art. 22 della Legge Regione Puglia n.54/84 per il rilascio dell'alloggio.

Il Responsabile del procedimento è il Sig. Cosimo CANNALIRE, che potrà essere contattato telefonicamente al n. 0831-225710.

Distinti saluti



Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi





1. The first part of the document is a list of names and titles, including "The Hon. Mr. Justice" and "The Hon. Mr. Justice".

8	7	9	7	2
---	---	---	---	---

**GRUPPO
MPS**

euro OTTANTASette/72***

circolare

NON TRASFERIBILE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA, S.p.A.
SEDE SOCIALE IN SIENA, PIAZZA SALADINI 3, S.p.A. (tel. 0577/2111)
S.C. R.O.M. EURO 1453/77 (RISERVA EROLO ALTA 4.512.512.512)
CODICE FISCALE, PARTITA IVA E N. ISCRIZIONE
AL TRIBUNALE DI SIENA: 00141000518
GRUPPO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CODICE BANCA MONTE - CODICE CREDITO
APERTURA AL PORTO ITALIA (MILANO) PIÙ TITOLI
1030-6 14250-5 ITALIA - IT

9. LUG. 2008
OSTUNI

Vale fino a

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

ED, 2003/1X

[illegible]

700 6043658350-02

三

6	7	9	0	0
---	---	---	---	---

NON TRASFERIBILE

**GRUPPO
MPS**

euro SSSANTASEITE/000000

circolare

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
SEDE SOCIALE IN SIENA, PIAZZA SALIMBENI, 3 - 53100 SIENA
C.A.R. SOC. TIROSI 91537737310 - RASSEGNE EDIZIO 4/35/48/712535
CODICE FISCALE: PIANTIVA E P. ISCRIZIONE
AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI SIENA: 00914660316
GRUPPO BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CODICE BANCA ISSS - CODICE GRUPPO IDROS
ADESIONE AL FONDO INTERNAZIONALE DI TUTELA DEI PRESTATI
1030-6 14250-5 ITALIA - IT

a
 I. A. C. P.
 29 LUG. 2008
 OSTUNI

Vale fino a

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

ED. 2003/11

[illegible]

500

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

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. 10007

li, 21 LUG. 2008

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:

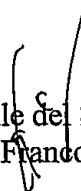
- Assegno n. 6043658350-02- non trasferibile –Monte dei Paschi di Siena- di €
67,00(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007 - Sig. **BENNARDO DONATO** – Via Bovenzi n. 3/9 **OSTUNI (BR)**.

- Assegno n. 6043658349-01- non trasferibile – Monte dei Paschi di Siena – di €
87,72(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007- Sig. **BENNARDO DONATO** – Via Bovenzi n. 3/9 **OSTUNI (BR)**.

Distinti saluti



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)



ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
(Eretto in Ente Morale con R.D. 13/09/1940 n.1474)

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta Roma Filomena, in qualità di coniuge del Sig. Bernardo Donato assegnatario dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Ostuni alla Via Bovenzi Cod.n 111 12 032 4470/0 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'Iacp di Brindisi, della somma di Euro 6.778,77-3.389,38 per canoni arretrati al 01/01/1990-al 29/02/2008 sanatoria inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'Istituto, maggiorata degli interessi di mora secondo il T.U.S. vigente (ex art. 17 L.R. Puglia n. 54 del 20.12.1984) pari a Euro ////////////////////.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di Euro 3.491,07 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Agosto -2008.

Il sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 101,68; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

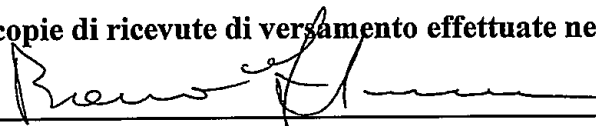
La sottoscritta dichiara che i primi versamenti copriranno, sino ad estinzione, solo la somma dovuta per spese ed interessi citati.

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

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 3.491,07 con le seguenti modalità:

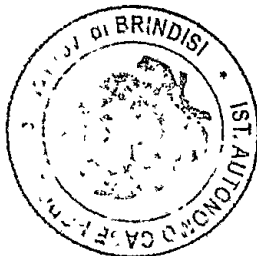
N. 12 rate con decorrenza dal mese di Agosto 2008 fino al mese di Luglio-2009 di Euro 290,92 ciascuna; ultima rata di Euro //////// entro il ////////.

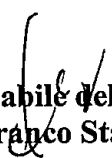
Si allegano fotocopie di ricevute di versamento effettuate nell'anno 2008 in conto residui.

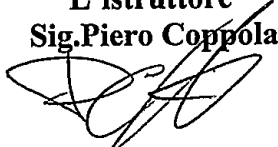
L'assegnataria  Identificazione su esibizione di Brindisi 17/07/2008

'CARTA D'IDENTITA' n. N.AQ 7270616 rilasciata il 12/06/2008

dal COMUNE DI OSTUNI.




Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

L'istruttore
Sig. Piero Coppola


sul
C/C n. 203729

di Euro 86,33

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120324470/0
BENNARDO DONATO
VIA BOVENZI 3 59
72017 OSTUNI187/119 08 09-07-08 R1
10095 €*86,33*
VCY 0992 €*1,00*
P 0030

Canone Locazione Marzo/2008

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di Versamento BancoPosta

sul
C/C n. 203729

di Euro 172,66

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120324470/0
BENNARDO DONATO
VIA BOVENZI 3 59
72017 OSTUNI187/119 08 09-07-08 R1
10096 €*172,66*
VCY 0992 €*1,00*
P 0031

Deposito Cauzionale 2008

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta



sul C/C n. 00203729

di Euro 3.389,38

IMPORTO IN LETTERE € tremilatrecentottantanove/38

INTESTATO A

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

CAUSALE

IMPORTO CONVITO REGOLARIZZAZIONE AL 50%

ESEGUITO DA

BENNARDO DONATO
DOTTOR NICHELE BOVENZI 3/9
VIA - PIAZZA
72017
CAP
OSTUNI (BR)
LOCALITA'187/119 08 09-07-08 R1
10099 €*3.389,38*
VCY 11947 €*1,00*
P 0034

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale 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

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

451-18100000244679-7469/10000 Pag.3736/5001 0031

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

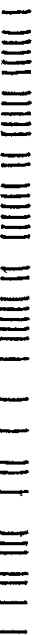
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 1/P - MOD. 01304 (EX 064003) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____



Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

19273250880

1

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

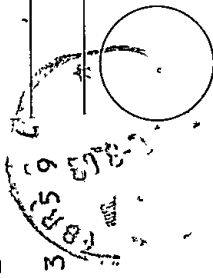
C.A.P. _____ Località _____

11112032470 0

BENNARDO DONATO

VIA BOVENZI

72017 OSTUNI

21/3/88*Bennardo Donato*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

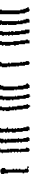
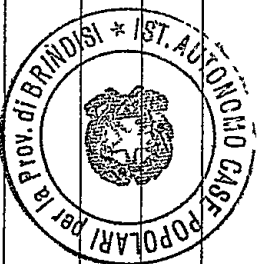
• Sottoscrizione rifiutata

☐

Posteitaliane

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W8402) - St. 141 Ed. 07/05

A. R.
postaprioritaria



8711.

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13338839

Numero



BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

111120324470 0

BENNAURO DONATO

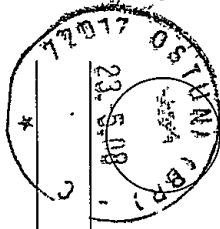
VIA-BOVENZI

72017 OSTUNI

Via _____

3 5 9

C.A.P. _____



Bennardo Donato

230588

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

USA

Posteitaliane

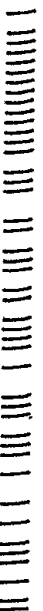
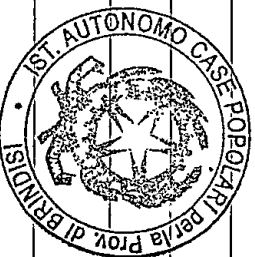
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX VR4423) - SL [9] Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

13332538386

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____ 111120324470 0 _____

Via _____ BENNARDO DONATO _____

C.A.P. _____ VIA BOVENZI 3 5 9 _____

72017 OSTUNI _____

Trono 4/10/02 *[Signature]* *[Circular Stamp]*

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

4444444444

Posteitaliane

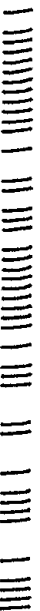
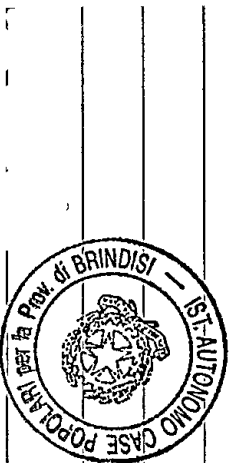
Avviso di ricevimento

EP 0083/EP 0605 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 184002) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

12913126217

0

Numero

BRINLISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Sig. BERNARDO DONATO

Via BOVENZI n. 319

C.A.P. 72017 Località OSTUNI (BR)



Bernardo Donato
22/7/62

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:

☐ Inviti multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

camere

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

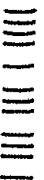
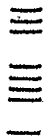
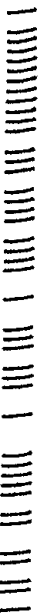
EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 (EX 10423) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____



LDW1
Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13392532529

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

111120324470 0

BENNARDO DONATO

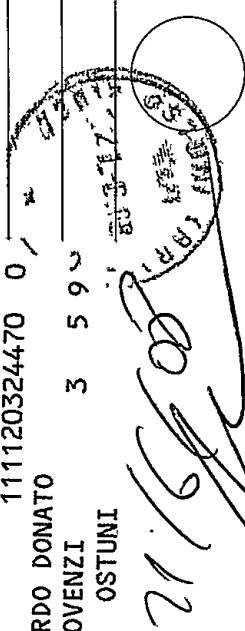
Via _____

VIA BOVENZI

3 5 9

C.A.P. _____ L

72017 OSTUNI



B. 629
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

10/11/13

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 104/02) - St. [3] Ed. 07/05

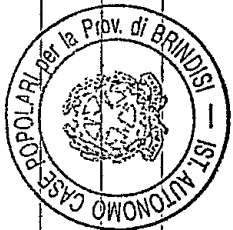


A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

72400



BRINDISI



DEADLINE

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1333131246

Numero

BRINDISI

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

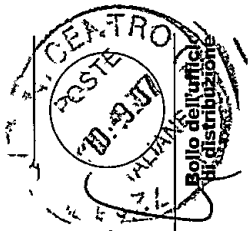
SINDACO COMUNE DI OSTUNI
c/o Palazzo di città
72017 OSTUNI (BR)

Destinatario

Via

C.A.P.

Località



[Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

444

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

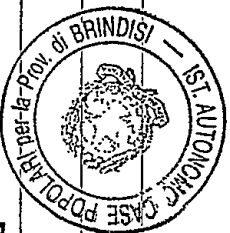
EP 0683/EP 0606 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (ex 76426) - SL [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



£2500

BRINDISI



•Sottoscrizione rifiutata

B N

1. Cognome **BENARDINO**
2. Nome **DONATO**
3. Data e luogo di nascita **04/06/1957**
4. Riti sciatore dalla M.C.T.C. di **BR**
5. Patente N. **BR5038374N**
6. Via **3**
8. Residenza **OSTUNI (BR)**
10. Valevole fino al **30/04/2008**



Imposta di bollo
assiale mediante
versamento in c/c
dell'art. 7 della
legge 18 ottobre
1978, n. 625.

FIRMA DEL TITOLARE
Il Funzionario
della
Motorizzazione Civile

Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal		BR5038374N
A	Al	05/04/1988
A	A	05/04/1988
B	B1	05/04/1988
C	C1	05/04/1988
D	D1	05/04/1988
E	E	05/04/1988

INDICAZIONI ADDIZIONALI

(04BR130208)
SOSTITUISCETE BR2148831
CATEGORIA -A- VALIDA SOLO
PER L'ITALIA
LIMITAZIONI ART. 117 C.D.S.
PER CAT. "A" NESSUNA
PER CAT. "B" NESSUNA

REPUBLICA ITALIANA	
PATENTE DI GUIDA	
CONFERME DI VALIDITA	
CAMBIAMENTI DI RESIDENZA	
SOSPENSIONI DELLA PATENTE	