

**ARCA NORD SALENTO****BRINDISI**

IV° SETTORE: INQUILINATO**COPIA DI DETERMINAZIONE**

REGISTRO GENERALE	REGISTRO SETTORE
N° 185 del 21/03/2017	N° 89 del 21/03/2017

**OGGETTO: DETERMINA ASSEGNAZIONE ALLOGGIO OCCUPATO SENZA TITOLO
AI SENSI DELLA L.R. PUGLIA N. 10 DEL 7 APRILE 2014 ART. 20 E
S.M.I. - SIG.RA DI COSTE FLORIANA. FRANCAVILLA FONTANA**



ARCA NORD SALENTO

BRINDISI

IV° SETTORE: INQUILINATO

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE

REGISTRO GENERALE	REGISTRO SETTORE
N° 185 del 21/03/2017	N° 89 del 21/03/2017

**OGGETTO: DETERMINA ASSEGNAZIONE ALLOGGIO OCCUPATO SENZA TITOLO
AI SENSI DELLA L.R. PUGLIA N. 10 DEL 7 APRILE 2014 ART. 20 E
S.M.I. - SIG.RA DI COSTE FLORIANA. FRANCAVILLA FONTANA**

Parte riservata all'Istituto	
Codice	11.08.022.4696/1
Cognome e Nome	DI COSTI DORIANA
Indirizzo	Via TOGLIATTI 74 Comune TRANEVINA FM
Prot. N.	7999
Data	19 SET. 2014

Principi 23/9/14

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

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

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) DI COSTI (nome) DORIANA

Nato/a a TRANEVINA FM (gr) il 13/4/1978

Residente/i in TRANEVINA FM via TOGLIATTI n. 74 Scala A int. 5

C.A.P. 72021 Telefono 327/1652422 Codice Fiscale DESORDN78D53D761L

CHIEDE

L'assegnazione, ai sensi dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014, dell'alloggio di e.r.p. sito in TRANEVINA FM alla via P. TOGLIATTI n. 74 piano 2 scala A interno 5, attualmente occupato dal sottoscritto/a/i.

A tal fine,

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 2 ha una superficie di mq. 45;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- occupa l'alloggio, per il quale richiede l'assegnazione, sin dal 11/10/1994;
- nè il dichiarante nè alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni e servizi maturati dalla data di occupazione nei modi e termini di cui al comma 3 lettera c) dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014.
- di non avere condanne penali per reati di criminalità organizzata con vincolo associativo collegati alla sussistenza di violazioni gravi, così come disciplinati dal codice penale.

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Ediliziari	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
	DE COSI	RIANA								
	Nato a									
	FRANCINI	FR								
	Codice Fiscale	DESDRN48D53D761L								
	Nato a									
	FRANCINI	FR								
	Codice Fiscale	LPL est 48 B15 D761K								
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									

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. 10 del 7.4.2014 – Art.3;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di e.r.p. in locazione sul territorio nazionale;

Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. _____
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.GS.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

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

Data _____


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 _____

Data _____

IL FUNZIONARIO

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a DI COSTI DORIANA
(cognome) (nome)

nato a FRANCUVA FNA (SR) il 13/4/1978
(luogo) (prov.)

residente a FRANCUVA FNA (SR) in Via TOGLIATTI n. 14
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- ☐ di essere nato/a a _____ () il _____
- ☒ di essere residente a FRANCUVA FNA Via P. TOGLIATTI 14 INT. 5
11/10/1994
- ☐ di essere cittadino _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ di essere celibe/nubile/di stato libero
- ☐ di essere coniugato/a con _____
- ☐ di essere vedovo/a di _____
- ☐ di essere divorziato/a da _____

☒ che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)
<u>DI COSTI DORIANA</u>	<u>FRANCUVA FNA 13/4/1978</u>	<u>REN.</u>
<u>LOPALLO COSTI</u>	<u>FRANCUVA FNA 15/2/1978</u>	<u>CONIUG.</u>

- ☒ di essere tuttora vivente
- ☐ che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ ()
- ☐ che il proprio _____ nato il _____
(rapporto di parentela) (cognome nome)
a _____ e residente a _____
è morto in data _____ a _____

- ☐ di essere iscritto nell'albo o elenco _____ tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
- ☐ di appartenere all'ordine professionale _____
- ☐ di possedere il titolo di studio: _____ rilasciato dalla scuola/università _____ di _____
- ☐ di aver sostenuto i seguenti esami _____ presso la scuola/università _____ di _____
- ☐ di possedere la qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
- ☐ che la situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____
- ☐ l'assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____

- ☐ il possesso e il numero del codice fiscale _____
- ☐ partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____
- ☐ lo stato di disoccupazione _____
- ☐ la qualità di pensionato e categoria di pensione _____
- ☐ la qualità di studente presso la scuola/università _____ di _____
- ☐ la qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____
- ☐ l'iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____
- ☐ di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- ☐ la qualità di vivente a carico di _____
- ☐ che nei registri dello stato civile del comune di _____ risulta che _____
- ☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

di Loris D'Amico

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a SANNARO (cognome) COSIMO (nome)
nato a SAVA (luogo) (JA.) (prov.) il 21/7/52
residente a FRANCISCA P. (luogo) (SA) (prov.) in Via PALTIRO TOQUATI (indirizzo) n. 14/15
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- ☐ di essere nato/a a _____ () il _____
- ☐ di essere residente a _____
- ☐ di essere cittadino _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ di essere celibe/nubile/di stato libero
- ☐ di essere coniugato/a con _____
- ☐ di essere vedovo/a di _____
- ☐ di essere divorziato/a da _____
- ☐ che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)
<u>SANNARO COSIMO</u>	<u>SAVA 21/7/52</u>	<u>Rich. D.E. 3/11/12</u>
<u>MARINOSCU ANNA</u>	<u>FRANCISCA P. 13/11/52</u>	<u>CONIUGES</u>
<u>SANNARO DANIELA</u>	<u>FLIA FONTANA 10/8/85</u>	<u>Figlio</u>
<u>SANNARO LUCA</u>	<u>FLIA FONTANA 1/3/74</u>	<u>Figlio</u>
<u>SANNARO FRONICA</u>	<u>FLIA FONTANA 2/2/77</u>	<u>Figlia</u>

- ☐ di essere tuttora vivente
- ☐ che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ ()
- ☐ che il proprio _____ (rapporto di parentela) _____ (cognome nome) nato il _____
a _____ e residente a _____
è morto in data _____ a _____

- ☐ di essere iscritto nell'albo o elenco _____ tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
- ☐ di appartenere all'ordine professionale _____
- ☐ di possedere il titolo di studio: _____ rilasciato dalla scuola/università _____ di _____
- ☐ di aver sostenuto i seguenti esami _____

- presso la scuola/università _____ di _____
- ☐ di possedere la qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
- ☐ che la situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____
- ☐ l'assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____

- ☐ il possesso e il numero del codice fiscale _____
- ☐ partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____
- ☐ lo stato di disoccupazione _____
- ☐ la qualità di pensionato e categoria di pensione _____
- ☐ la qualità di studente presso la scuola/università _____ di _____
- ☐ la qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____
- ☐ l'iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____
- ☐ di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- ☐ la qualità di vivente a carico di _____
- ☐ che nei registri dello stato civile del comune di _____ risulta che _____
- ☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Segni particolari

Occhi Verdi

Capelli Castani

Statura 1.60

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI

Professione Bracciante agricola

Stato civile Libero

Via Togliatti, 22

Residenza FRANCAVILLA FONTANA

Cittadinanza Italiana

a (atto n. 250 P. I. S. A)

nato il 13/4/1978

Cognome di Coste

Nome DORIANA

FRANCAVILLA FONTANA

SEGRETERIA

026

FRANCAVILLA F.

Indice sinistro

Impronta del dito

FRANCAVILLA FONTANA

Firma del titolare

8-610 2005

FRANCAVILLA FONTANA

FRANCAVILLA FONTANA

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale DCSDRN78D53D7611

Data di scadenza 28/09/2016

Cognome di COSTE

Nome DORIANA

Lungo FRANCAVILLA FONTANA

di nascita

Provincia BR

Data di nascita 13/04/1978

Sesso F

Dati sanitari regionali

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale LPLCSM78B15D761K

Data di scadenza 28/09/2016

Cognome LOPALCO

Nome COSIMO

Lungo FRANCAVILLA FONTANA

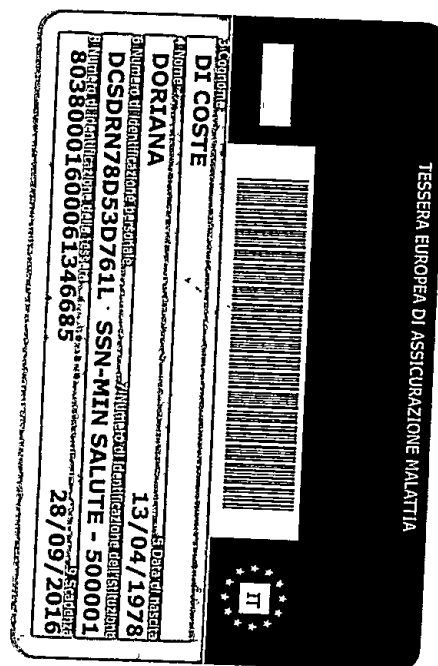
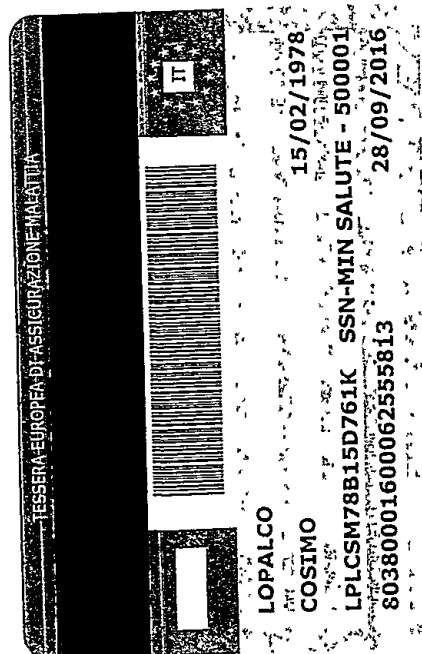
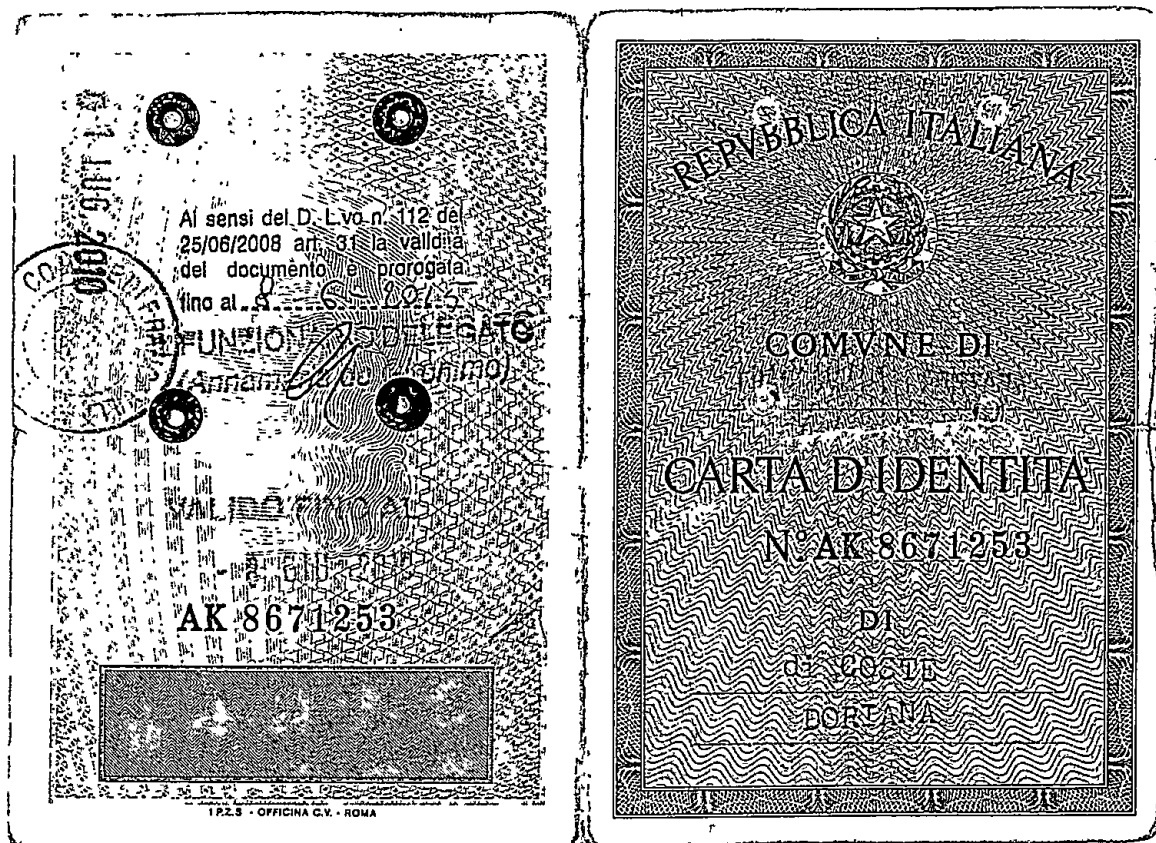
di nascita

Provincia BR

Data di nascita 15/02/1978

Sesso M

Dati sanitari regionali



730

Mod. N. 1

 genzia 
ntrate

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE	Dichiarante ☒	Coniuge dichiarante ☐	Dichiarazione congiunta ☒	Rappresentante o tutore ☐		
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) DCSDRN78D53D761L		Soggetto fiscalmente a carico di altri ☐	730 Integrativo (vedere istruzioni) ☐	730 senza sostituto ☐	Situazioni particolari ☐	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
--	------	---------------

DATI DEL CONTRIBUENTE	DI COSTE		DORIANA		F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)		

GIORNO 13		MESE 04		ANNO 1978		FRANCAVILLA FONTANA						BR			
STATO CIVILE		(barrare la sua casella) CELIBE/NUBILE 1		CONIUGATO/A 2		X VEDDO/A 3		SEPARATO/A 4		DIVORZIATO/A 5		TUTELATO/A 7		MINORE 8	

RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2013 alla data	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO

di presentazione della dichiarazione	DATA DELLA VARIAZIONE			Dichiarazione presentata per la prima volta	
	FRAZIONE	GIORNO	MESE		ANNO

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013	COMUNE FRANCAVILLA FONTANA (D761)	PROVINCIA (sigla) BR	
------------------------------------	---	--------------------------------	--

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	Codice catastale adde. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	COMUNE	PROVINCIA (sigla)

FAMILIARI A CARICO

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIA CON ALMENO 4 FIGLI
C	☒	CONIUGE	LPLCSM78B15D761K	5				
F1	☐	PRIMO FIGLIO			5	7	5	NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
A	☐							
D	☐							
F	☐	A	☐					NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
F	☐	A	☐					
D	☐							
F	☐	A	☐					
D	☐							

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE	80078750587	ROMA (H501)

PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.	ICO. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
RM	VIA	CIRO IL GRANDE	21	00144	

FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO/FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

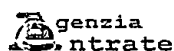
N. ORD.	1	REDDITO DOMINICALE	2	TITOLO	3	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7	CASI PARTICOLARI	8	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9	USU NON DOVUTA	10	COLTIVATO DIRETTO DAP
							4	GIORNI										
A1		,00				,00				,00			☐					
A2		,00				,00				,00			☐					
A3		,00				,00				,00			☐					
A4		,00				,00				,00			☐					
A5		,00				,00				,00			☐					
A6		,00				,00				,00			☐					
A7		,00				,00				,00			☐					
A8		,00				,00				,00			☐					

730

MODELLO 730/2014 redditi 2013

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE		Dichiarante ☐	Coniuge dichiarante ☒	Dichiarazione congiunta ☐	Rappresentante o tutore ☐
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 Integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto
LPLCSM78B15D761K				Situazioni particolari	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
LOPALCO		COSIMO		M
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO 15	MESE 02	ANNO 1978	FRANCAVILLA FONTANA	BR
STATO CIVILE (barrare la relativa casella)				
CELIBE/NUBILE 1	CONIUGATO/A 2	X VEDOVO/A 3	SEPARATO/A 4	DIVORZIATO/A 5
TUTELATO/A 7 MINORE 8				

RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE		PROVINCIA (sigla)	C.A.P.
	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO	NUM. CIVICO
Da compilare solo se variata dal 1/1/2013 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE
		GIORNO	MESE	ANNO
		Dichiarazione presentata per la prima volta		

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013	COMUNE	PROVINCIA (sigla)
	FRANCAVILLA FONTANA (D761)	BR
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013	COMUNE	PROVINCIA (sigla)
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	COMUNE	PROVINCIA (sigla)

FAMILIARI A CARICO

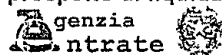
BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1 X CONIUGE	DCSDRN78D53D761L					
2 F1 PRIMO FIGLIO D						
3 F A D						
4 F A D						
5 F A D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	COMUNE
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO C.A.P.
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO/FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno n. precedente)	IMU NON DOVUTA	COSTITUTTORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00				
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				
A7	,00		,00			,00				
A8	,00		,00			,00				


MODELLO 730-3 redditi 2013
 prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata
Modello N. **1**
 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni
 dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

☐ 730
 rettificativo

☐ 730
 integrativo

	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	04391911007	C.A.F. UIL S.P.A.	21
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	SCBSRG46R12H579T	SCIBETTA SERGIO	
DICHIARANTE	DCSDRN78D53D761L	DI COSTE DORIANA	
CONIUGE DICHIARANTE	LPLCSM78B15D761K	LOPALCO COSIMO	

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	10.368,00	7.669,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	10.368,00	7.669,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	10.368,00	7.669,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	2.385,00	1.764,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.670,00	1.380,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazioni spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione per gli inquilini con contratto di locazione	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.670,00	1.380,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	715,00	384,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
56	RITENUTE	26,00	727,00
57	DIFFERENZA	689,00	-343,00
58	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
59	ACCONTI VERSATI	927,00	,00
60	RESTITUZIONE BONUS	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	10.368,00	7.669,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	138,00	102,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	5,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	83,00	61,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	31,00	,00
77	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2014	25,00	18,00
79	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2014 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2013	,00	,00
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00	,00
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO	,00	,00
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/ Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare
91	IRPEF	,00	238,00	,00	238,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 14	,00	,00	,00	,00	,00	133,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF D761	,00	,00	,00	,00	,00	52,00
94	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF 2014						138,00
95	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF 2014						208,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2014 D761						25,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA'					,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014						,00
101	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014						,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/ Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare
111	IRPEF	,00	343,00	,00	343,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 14	,00	,00	,00	,00	,00	102,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF D761	,00	,00	,00	,00	,00	61,00
114	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF 2014						,00
115	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF 2014						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2014 D761						18,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA'					,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014						,00
121	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014						,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					,00	,00

ALTRI DATI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
131	Residuo del credito d'imposta per ilacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00
132	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00
133	Residuo del credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
134	Residuo del credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
135	Residuo del credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (comprensivo dell'imponibile cedolare secca locazioni)	10.368,00	7.669,00
138	ACCONTO IRPEF 2014 CASI PARTICOLARI		
139	Reddito complessivo	,00	,00
	Importo su cui calcolare l'acconto	,00	,00
145	Crediti per imposte pagate all'estero		
	DICHIARANTE	1 Anno	2 Totale credito utilizzato
		3 Stato	4 Credito utilizzato
146	CONIUGE DICHIARANTE	5 Stato	6 Credito utilizzato
147	Redditi fondiari non imponibili	,00	,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggetti a IMU)	,00	,00
149	Reddito deduzione somme residue	,00	,00

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a SANTANO COSIRO
(cognome) (nome)

nato a SAVA (TA.) il 28/05/1962
(luogo) (prov.)

residente a FLU FONTANA (BR.) in Via PALIRO TOGLIAT n. 74
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- ☐ di essere nato/a a _____ () il _____
- ☐ di essere residente a _____
- ☐ di essere cittadino _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ di essere celibe/nubile/di stato libero
- ☐ di essere coniugato/a con _____
- ☐ di essere vedovo/a di _____
- ☐ di essere divorziato/a da _____
- ☐ che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

- ☐ di essere tuttora vivente
- ☐ che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ ()
- ☐ che il proprio _____ nato il _____
(rapporto di parentela) (cognome nome)
a _____ e residente a _____
è morto in data _____ a _____

- ☐ di essere iscritto nell'albo o elenco _____
tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
- ☐ di appartenere all'ordine professionale _____
- ☐ di possedere il titolo di studio: _____
rilasciato dalla scuola/università _____ di _____
- ☐ di aver sostenuto i seguenti esami _____
presso la scuola/università _____ di _____
- ☐ di possedere la qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
- ☐ che la situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____
- ☐ l'assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____

- ☐ il possesso e il numero del codice fiscale _____
- ☐ partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____
- ☐ lo stato di disoccupazione _____
- ☐ la qualità di pensionato e categoria di pensione _____
- ☐ la qualità di studente presso la scuola/università _____ di _____
- ☐ la qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____
- ☐ l'iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____
- ☐ di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- ☐ la qualità di vivente a carico di _____
- ☐ che nei registri dello stato civile del comune di _____ risulta che _____
- ☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.