

341266

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

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

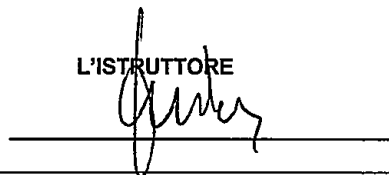
REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
...../06/D		/06	

OGGETTO : Regularizzazione del Rapporto Locativo, ai sensi della Legge Regione Puglia n. 1 del 12/01/2005 art.60 e Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, dell'alloggio di E.R.P., sito in Ceglie M.ca, alla Via A. Manzoni n° 46/C/1, a favore del/la Sig./Sig.ra MARTINO ROCCO.

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull' ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dal Sig. Cosimo CANNALIRE.

Brindisi, li.....

L'ISTRUTTORE



L' anno **DUEMILASEI**, il giorno del mese di nella Sede
dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via Casimiro,27,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per delega conferita con Decreto Dirigenziale n. 4 .del 2/01/2004

Premesso che il **Sig./Sig.ra MARTINO ROCCO**, con nota del **15/02/2005**, registrata al protocollo di questo Istituto in data **16/02/2005** al n. **1659**, produceva istanza di regularizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio di edilizia residenziale pubblica, di proprietà dello I.A.C.P. di Brindisi, sito in **Ceglie M.ca** alla **Via A. Manzoni n° 46/C/1**, occupato dal medesimo richiedente sin dal **31/12/1994**;

Che il predetto alloggio di E.R.P. era stato precedentemente assegnato dall'Istituto Autonomo Case Popolari Brindisi al **Sig./ Sig.ra Suma Rosa**, che è deceduto/a in data **17/10/1965**;

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

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
...../06/D		/06	

OGGETTO : Regularizzazione del Rapporto Locativo, ai sensi della Legge Regione Puglia n. 1 del 12/01/2005 art.60 e Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, dell'alloggio di E.R.P., sito in Ceglie M.ca, alla Via A. Manzoni n° 46/C/1, a favore del/la Sig./Sig.ra **MARTINO ROCCO**.

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dal Sig. Cosimo CANNALIRE.

Brindisi, li.....

L'ISTRUTTORE

L' anno **DUEMILASEI**, il giorno del mese di nella Sede
dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via Casimiro,27,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per delega conferita con Decreto Dirigenziale n. 4 .del 2/01/2004

Premesso che il **Sig./Sig.ra MARTINO ROCCO**, con nota del **15/02/2005**, registrata al protocollo di questo Istituto in data **16/02/2005** al n. **1659**, produceva istanza di regularizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio di edilizia residenziale pubblica, di proprietà dello I.A.C.P. di Brindisi, sito in **Ceglie M.ca** alla **Via A. Manzoni n° 46/C/1**, occupato dal medesimo richiedente sin dal **31/12/1994**;

Che il predetto alloggio di E.R.P. era stato precedentemente assegnato dall'Istituto Autonomo Case Popolari Brindisi al **Sig./ Sig.ra Suma Rosa**, che è deceduto/a in data **17/10/1965**;

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

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
.....686...../06/D	~ 6 LUG. 2006	304...../06	~ 6 LUG. 2006

OGGETTO : Regularizzazione del Rapporto Locativo, ai sensi della Legge Regione Puglia n. 1 del 12/01/2005 art.60 e Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984, dell'alloggio di E.R.P., sito in Ceglie M.ca, alla Via A. Manzoni n° 46/C/1, a favore del/la Sig./Sig.ra **MARTINO ROCCO**.

L'istruttoria del presente provvedimento, ai sensi del vigente Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei Servizi è stata curata dal Sig. Cosimo CANNALIRE.

Brindisi, li. 28.06.2006

L'ISTRUTTORE

L' anno **DUEMILASEI**, il giorno 29 del mese di Luglio nella Sede dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via Casimiro,27,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per delega conferita con Decreto Dirigenziale n. 4 .del 2/01/2004

Premesso che il **Sig./Sig.ra MARTINO ROCCO**, con nota del **15/02/2005**, registrata al protocollo di questo Istituto in data **16/02/2005** al n. **1659**, produceva istanza di regularizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio di edilizia residenziale pubblica, di proprietà dello I.A.C.P. di Brindisi, sito in **Ceglie M.ca** alla **Via A. Manzoni n° 46/C/1**, occupato dal medesimo richiedente sin dal **31/12/1994**;

Che il predetto alloggio di E.R.P. era stato precedentemente assegnato dall'Istituto Autonomo Case Popolari Brindisi al **Sig./ Sig.ra Suma Rosa**, che è deceduto/a in data **17/10/1965**;

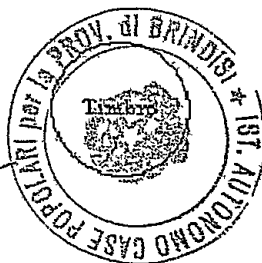
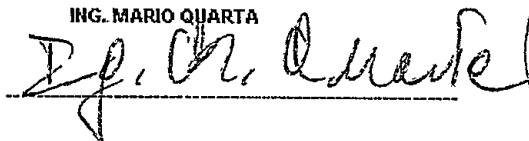
Visto l'art. 60 della L.R. Puglia n.1 del 12.01.2005 e la L.R. Puglia n.54/84, che disciplina la regolarizzazione dei rapporti locativi per coloro che occupano senza titolo alloggi di E.R.P. da data non successiva al 30/11/2004, subordinando l'assegnazione alla sussistenza dei requisiti previsti dall'art. 2 della medesima L.R. n. 54;

Accertato che, dalle risultanze della istruttoria di che trattasi, si evince che il predetto **Sig./Sig.ra MARTINO ROCCO** è in possesso dei requisiti prescritti dalle richiamate Leggi Regionali per accedere alla regolarizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio popolare sito in **Ceglie M.ca alla Via A. Manzoni n° 46/C/1**. Ritenuto, pertanto, di dover provvedere alla regolarizzazione del rapporto in questione, sulla base delle argomentazioni svolte,

DETERMINA

- **LA PREMESSA** è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;
- **ASSEGNARE**, a seguito di regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della L.R. Puglia n. 1 del 12.01.2005 e L.R. Puglia n.54/84, al **Sig./Sig.ra MARTINO ROCCO**, nato/a **Ceglie M.ca il 01/01/1972**, l'alloggio di E.R.P. sito in **Ceglie M.ca alla Via A. Manzoni n° 46/C/1**;
- **DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della Legge 241/90 e successive modifiche e integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**;
- **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- La presente determinazione è controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

IL DIRETTORE GENERALE
ING. MARIO QUARTA



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(DOTT. Franco STASI)



Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi

Brindisi, li 09/06/06

Prot. N. 4899

Settore Inquilinato

Raccomandata A.R.

MARTINO ROCCO
VIA A. MANZONI, 46/C/1
72013 Ceglie M.CA(BR)

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 1 del 12/01/2005 art. 60-Domanda Regularizzazione Rapporto locativo.

In riferimento alla V.S. Domanda di Regularizzazione del Rapporto di locazione, pervenuta a questo Istituto, il 15/02/2005 e registrata al **Prot. n. 1659 del 16/02/2005**,

ai fini di completare la istruttoria relativa alla domanda di cui all'oggetto, si invita la S.V. a voler fornire a questo Istituto i chiarimenti e/o la documentazione di seguito specificata, entro e non oltre **5 (cinque)** giorni dalla ricezione della presente, a mezzo raccomandata A.R., ovvero consegna c/o a mani, presso gli Uffici del Settore Inquilinato- **Ufficio Regularizzazione Rapporto di Locazione**, sito in **Brindisi**, alla **Via G.B. Casimiro, n.9**.

La documentazione mancante è quella contraddistinta da una x sul quadratino.

- ☐ _____
- ☐ Stato di Famiglia originario del Richiedente
- ☐ Stato di Famiglia Attuale
- ☒ **Certificato di morte dell'ex assegnataria ROMANELLI ROSA (se deceduta) o Certificato di residenza storico di ROMANELLI ROSA (se trasferita)**
- ☐ Copia Codici fiscali di tutto il nucleo familiare
- ☐ Autocertificazione Redditi non completa
- ☐ Autocertificazione Redditi non firmata
- ☐ Firma mancante sulla Domanda di Sanatoria presentata
- ☐ Modello Dichiarazione dei Redditi anno 2004-Redditi imponibili anno 2003-(CUD-Mod.740-mod.730-Etc.) di tutto il Nucleo familiare

L'ufficio Regularizzazione Rapporto di Locazione riceve il pubblico nei giorni di Martedì-Giovedì e Venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

Per ulteriori informazioni la S.V. potrà telefonare al n. **0831-225711 - Centralino dell'I.A.C.P. della Provincia di Brindisi -**

Con la presente, si comunica che il Responsabile del Procedimento amministrativo è il Sig. **Cosimo Cannalire**, dipendente dell'I.A.C.P. della Provincia di Brindisi, che potrà essere contattato telefonicamente al nr. **0831.225710**.

Distinti Saluti

Il responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

 Can/Cost

Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi

Brindisi, li _____

Prot. N. _____

Settore Inquilinato

Raccomandata A.R.

MARTINO ROCCO
VIA A. MANZONI, 46/C/1
72013 Ceglie M.CA(BR)

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 1 del 12/01/2005 art. 60-Domanda Regularizzazione Rapporto locativo.

In riferimento alla V.S. Domanda di Regularizzazione del Rapporto di locazione, pervenuta a questo Istituto, il 15/02/2005 e registrata al **Prot. n. 1659 del 16/02/2005**,

ai fini di completare la istruttoria relativa alla domanda di cui all'oggetto, si invita la S.V. a voler fornire a questo Istituto i chiarimenti e/o la documentazione di seguito specificata, entro e non oltre **5 (cinque)** giorni dalla ricezione della presente, a mezzo raccomandata A.R., ovvero consegna c/o a mani, presso gli Uffici del Settore Inquilinato- **Ufficio Regularizzazione Rapporto di Locazione**, sito in **Brindisi**, alla **Via G.B. Casimiro, n.9**.

La documentazione mancante è quella contraddistinta da una x sul quadratino.

- ☐ _____
- ☐ Stato di Famiglia originario del Richiedente
- ☐ Stato di Famiglia Attuale
- ☐ Certificato di morte dell'ex assegnataria **ROMANELLI ROSA** (se deceduta) o Certificato di residenza storico di **ROMANELLI ROSA** (se trasferita)
- ☐ Copia Codici fiscali di tutto il nucleo familiare
- ☐ Autocertificazione Redditi non completa
- ☐ Autocertificazione Redditi non firmata
- ☐ Firma mancante sulla Domanda di Sanatoria presentata
- ☐ Modello Dichiarazione dei Redditi anno 2004-Redditi imponibili anno 2003-(CUD-Mod.740-mod.730-Etc.) di tutto il Nucleo familiare

L'ufficio Regularizzazione Rapporto di Locazione riceve il pubblico nei giorni di Martedì-Giovedì e Venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

Per ulteriori informazioni la S.V. potrà telefonare al n. **0831-225711 - Centralino dell'I.A.C.P. della Provincia di Brindisi** –

Con la presente, si comunica che il Responsabile del Procedimento amministrativo è il Sig. **Cosimo Cannalire**, dipendente dell' I.A.C.P. della Provincia di Brindisi, che potrà essere contattato telefonicamente al nr. **0831.225710**.

Distinti Saluti

Il responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

Can/Cost

Mod. Lettera Integrazione documentazione -Domanda Sanatoria L.R.Puglian. 1/2005 art. 60



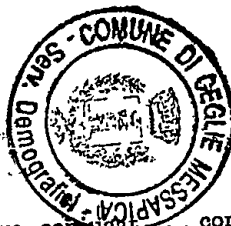
COMUNE DI CEGLIE MESSAPICO
PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

Estratto - Riassuntivo di Atto di Morte

Nel registro dei morti di questo Comune dell'anno 1965... Parte I
Serie... trovansi iscritto l'atto portante il numero 165... dal quale risulta
che nel giorno 7... (Sette...) del mese di Ottobre
dell'anno 1965... (Milsecentosessantacinque...)
in Ceglie Messapica... è morto e
Sumo Rose
nato in Ceglie Messapica... il 20-4-1914
figlio di Antonio... e di Basile Lucia
(1) Cpl. - Cap. Romanello Nicole Cesare
Si rilascia a richiesta di Parte
per uso Ann. Vo.
Addi 14-11-2005

Il Compilatore responsabile



L'Ufficiale Delegato
UFFICIALE DI STATO CIVILE
FANAGRAFE DELLO STATO
(Ans. Angelo F. F. F.)

(1) Aggiungasi, ove occorra, coniugato... con... ovvero... vedovo... di...

Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi

Brindisi, li

27/10/2005

Prot. N.

8743

Settore Inquilinato

Raccomandata A.R.

371030770329/1

MARTINO ROCCO

VIA MANZONI 46 C 1

72013 Ceglie Messapica

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 1 del 12/01/2005 art. 60-Domanda Regularizzazione Rapporto locativo.

In riferimento alla V.S. Domanda di Regularizzazione del Rapporto di locazione, pervenuta a questo Istituto, il 15/02/2005 al **Prot. n. 1659 del 16/02/2005**, ai fini di completare la istruttoria relativa alla domanda di cui all'oggetto, si invita la S.V. a voler fornire a questo Istituto i chiarimenti e/o la documentazione di seguito specificata, entro e non oltre **5 (cinque)** giorni dalla ricezione della presente, a mezzo raccomandata A.R., ovvero consegna c/o a mani, presso gli Uffici del Settore Inquilinato- **Ufficio Regularizzazione Rapporto di Locazione**, sito in **Brindisi**, alla **Via G.B. Casimiro, n.9**.

La documentazione mancante è quella contraddistinta da una x sul quadratino.

- ☐ _____
- ☐ Stato di Famiglia originario del Richiedente
- ☐ Stato di Famiglia Attuale
- ☐ Certificato Storico di residenza del Richiedente
- ☒ Certificato di Morte dell'ex assegnatario (ROMANELLI ROSA)
- ☐ Copia documento di identità valido (Carta Identità-Patente Auto etc.)
- ☐ Copia Codici fiscali di tutto il nucleo familiare
- ☐ Autocertificazione Redditi non completa
- ☐ Autocertificazione Redditi non firmata
- ☐ Firma mancante sulla Domanda di Sanatoria presentata
- ☐ Modello Dichiarazione dei Redditi anno 2004-Redditi imponibili anno 2003-(CUD-Mod.740-mod.730-Etc.) di tutto il Nucleo familiare

I.A.C.P.	
PROV. BRINDISI	
Prot. N.	9617
Data	17/11/2005

L'ufficio Regularizzazione Rapporto di Locazione riceve il pubblico nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

Per ulteriori informazioni la S.V. potrà telefonare al n. **0831-225711 - Centralino dell'I.A.C.P. della Provincia di Brindisi** -

Con la presente, si comunica che il Responsabile del Procedimento amministrativo è il Sig. **Cosimo Cannalire**, dipendente dell' I.A.C.P. della Provincia di Brindisi, che potrà essere contattato telefonicamente al nr. **0831.225709**.

Distinti Saluti

Il responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE
POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

VIA CASIMIRO

72100 BRINDISI

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

VIA CASIMIRO.

72100 BRINDISI



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICO
PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

Estratto - Riassuntivo di Atto di Morte

Nel registro dei morti di questo Comune dell'anno 1965 Parte I
Serie 1 trovasi iscritto l'atto portante il numero 165 dal quale risulta
che nel giorno 7 (Sette) del mese di Ottobre
dell'anno 1965 (Millenovecentosessantacinque)
in Ceglie Messapico è morte
Sime Rose
nata in Ceglie Messapico il 20-4-1914
figlia di Antonio e di Basilide Lucia
(1) Cpt. Can. Romanelli Nicole Cesare
Si rilascia a richiesta di Porto
per uso Ann. vo
Addi 14-11-2005

Il Compilatore responsabile



L'Ufficiale dello Stato Civile
E ANAGRAFE DELEGATO
(Ans. Angela ELIA)
[Signature]

(1) Aggiungasi, ove occorra, con ... ovvero ... vedov ... di ...

五、六：二、三、四、五、六、七、八、九、十、十一、十二、十三、十四、十五、十六、十七、十八、十九、二十、二十一、二十二、二十三、二十四、二十五、二十六、二十七、二十八、二十九、三十、三十一、三十二、三十三、三十四、三十五、三十六、三十七、三十八、三十九、四十、四十一、四十二、四十三、四十四、四十五、四十六、四十七、四十八、四十九、五十、五十一、五十二、五十三、五十四、五十五、五十六、五十七、五十八、五十九、六十、六十一、六十二、六十三、六十四、六十五、六十六、六十七、六十八、六十九、七十、七十一、七十二、七十三、七十四、七十五、七十六、七十七、七十八、七十九、八十、八十一、八十二、八十三、八十四、八十五、八十六、八十七、八十八、八十九、九十、九十一、九十二、九十三、九十四、九十五、九十六、九十七、九十八、九十九、一百。

Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi

Brindisi, li 27/10/2005
Prot. N. 8743
Settore Inquilinato
Raccomandata A.R.

371030770329/1
MARTINO ROCCO
VIA MANZONI 46 C 1
72013 Ceglie Messapica

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 1 del 12/01/2005 art. 60-Domanda Regularizzazione Rapporto locativo.

In riferimento alla V.S. Domanda di Regularizzazione del Rapporto di locazione, pervenuta a questo Istituto, il 15/02/2005 al **Prot. n. 1659 del 16/02/2005**,

ai fini di completare la istruttoria relativa alla domanda di cui all'oggetto, si invita la S.V. a voler fornire a questo Istituto i chiarimenti e/o la documentazione di seguito specificata, entro e non oltre **5 (cinque)** giorni dalla ricezione della presente, a mezzo raccomandata A.R., ovvero consegna c/o a mani, presso gli Uffici del Settore Inquilinato- **Ufficio Regularizzazione Rapporto di Locazione**, sito in **Brindisi**, alla **Via G.B. Casimiro, n.9**.

La documentazione mancante è quella contraddistinta da una x sul quadratino.

- ☐ _____
- ☐ Stato di Famiglia originario del Richiedente
- ☐ Stato di Famiglia Attuale
- ☐ Certificato Storico di residenza del Richiedente
- ☒ Certificato di Morte dell'ex assegnatario (ROMANELLI ROSA)
- ☐ Copia documento di identità valido (Carta Identità-Patente Auto etc.)
- ☐ Copia Codici fiscali di tutto il nucleo familiare
- ☐ Autocertificazione Redditi non completa
- ☐ Autocertificazione Redditi non firmata
- ☐ Firma mancante sulla Domanda di Sanatoria presentata
- ☐ Modello Dichiarazione dei Redditi anno 2004-Redditi imponibili anno 2003-(CUD-Mod.740-mod.730-Etc.) di tutto il Nucleo familiare

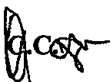
L'ufficio Regularizzazione Rapporto di Locazione riceve il pubblico nei giorni di Martedì-Giovedì e Venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

Per ulteriori informazioni la S.V. potrà telefonare al n. **0831-225711 - Centralino dell'I.A.C.P. della Provincia di Brindisi** -

Con la presente, si comunica che il Responsabile del Procedimento amministrativo è il Sig. **Cosimo Cannalire**, dipendente dell'I.A.C.P. della Provincia di Brindisi, che potrà essere contattato telefonicamente al nr. **0831.225709**.

Distinti Saluti

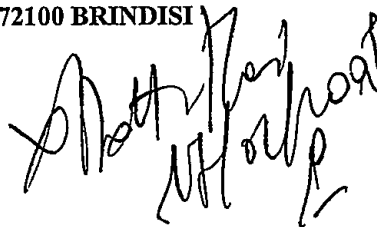
Il responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)



Parte riservata all'Istituto		
Codice	Assegnatario Precedente	
34503017032P.2	Rolanen rosa TRESI	
Cognome e Nome	MARINO ROSSO	
Indirizzo	Via A. MANZONI 46-E Comune Ceglie	
Prot. N.	1659	Data 16 FEB. 2005

Sig. Presidente

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



Oggetto : Legge Regione Puglia n. 1 del 12.01.2005 art. 60 – Domanda regolarizzazione rapporto locativo.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) Marino (nome) Rosso

Nato/a a Ceglie Messopio () il 01.01.1972

Residente/i in Ceglie M. co via Manzoni Q. Leonardo n. 46 Scala C int 1
C.A.P. 72013 Telefono 0834382383 Codice Fiscale MRTREE72A01C4241

CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005, per l'alloggio di e.r.p. sito in Ceglie M. co alla via Manzoni Q. Leonardo n. 46 piano 1 scala C interno 1, assegnato al sig./alla sig.ra (Sime Rosa) Romanelli Rosa TRESI attualmente residente in deceduto alla via _____ n. _____ scala _____ interno _____

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. 4 ha una superficie di mq. 74,3;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- risiede nell'alloggio, per il quale richiede la regolarizzazione, sin dal 26.09.1997;
- 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 ed ogni altro onere dovuto a decorrere dal momento iniziale dell'occupazione, secondo le modalità previste dai commi 4 e 5 dell'art. 60 della Legge Regione Puglia num. 1 del 12 gennaio 2005.

Grado di Parentela	COGNOME	Nome	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
D	MARTINO	Reo	Operaio							
	Nato a									
	Codice Fiscale	ESGL13 N3SSAPICA	010172							
		MRTNRCET2A01EL24L								
M	SANTORO	ISABELLA	Operaio							
	Nato a									
	Codice Fiscale	ESGL13 N3SSAPICA	130476							
		SNTS1L76K53E424G								
F	MARTINO	ANTONIO	Giornale							
	Nato a									
	Codice Fiscale	ESGL13 N3SSAPICA	260699							
		MRTNTN99H26E424T								
F	MARTINO NICOLA	Nicola	Giornale							
	Nato a									
	Codice Fiscale	OSTUNI	111004							
		MRTNELO4R11G187T								
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									

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

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

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

DICHIARA

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

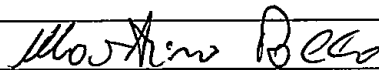
Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. certificato di residenza storico - anagrafico
2. Modello EVS 2004
3. certificato di stato di famiglia
4. edifici fisso
5. certificato anagrafico di morte

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

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

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



IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

n° _____ rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

 li 15.2.2005

IL FUNZIONARIO

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

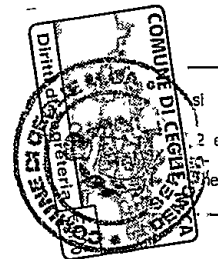


COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA



VISTO L'ART. 33 DEL D.P.R. 30/5/1989 N. 223

SI CERTIFICA CHE

LA SOTTOELENcata FAMIGLIA

9273844

ABITANTE IN VIA MANZONI ALESSANDRO N° 46/C/1

E' COSI' COMPOSTA :

MARTINO ROCCO NATO IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 01-01-1972

I.S. 9649

ATTO N. 3 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA

SANTORO ISABELLA NATA IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 13-04-1976

25154

ATTO N. 135 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA

MARTINO ANTONIO NATO IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 26-06-1999

4026945

ATTO N. 65 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA

MARTINO NICOLA NATO IN OSTUNI (BR) IL 11-10-2004

1000001900

ATTO N. 114 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA

CEGLIE MESSAPICA, 01-02-2005

Diritti DIRITTI DI SEGRETERIA € 0,36



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
E STATO CIVILE N° LEGATO
(Ins. Rosa Maria ELIA)

IL PRESENTE CERTIFICATO HA VALIDITA' DI SEI MESI DALLA DATA ODIERNA.(ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE LE INFORMAZIONI CONTENUTE IN QUESTO CERTIFICATO NON HANNO SUBITO VARIAZIONI DALLA DATA DEL RILASCIO.(ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

..... LI

IL/LA DICHIARANTE



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO-ANAGRAFICO

VISTI GLI ARTT. 33 E 35 D.P.R. 30/05/1989, N.223;

SI CERTIFICA CHE:

MARTINO ROCCO NATO IN CEGLIE MESSAPICA IL 01-01-1972
ATTO N. 3 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA
RISIEDE IN QUESTO COMUNE DALLA NASCITA
CON ABITAZIONE IN VIA MANZONI ALESSANDRO, 46/C/1 dal 26-06-1998
IN PRECEDENZA HA AVUTO LE SEGUENTI RESIDENZE :
DAL 26/09/1997 A TUTT'OGGI: VIA MANZONI, 46 C/1.

=====

CEGLIE MESSAPICA, 01-02-2005

Diritti DIRITTI DI SEGRETERIA € 0,36



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

[Signature]
UFFICIALE DI ANAGRAFE
E STATO CIVILE DELEGATO
(Ins. Rosa Maria ELIA)

IL PRESENTE CERTIFICATO HA VALIDITA' DI SEI MESI DALLA DATA ODIERNA.(ART. 41, DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)



COMUNE DI CEGLIE M.C.A.

Rimborso stampati



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI

CERTIFICATO DI MORTE

L'Ufficiale dello Stato Civile

CERTIFICA

che Luca Rose

di / e di /

nato in CEGLIE MESSAPICA il 20-4-1917

è morto in CEGLIE MESSAPICA il 7-10-1965

Rilasciato a richiesta di forte

in carta libera per uso quinto

(1) FEB. 2005

Ceglie Messapica, li 19.....

SIGLA DEL COMPILATORE



L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

Elia Rosa Maria
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
E STATO CIVILE DELEGATO
(Ins. Rosa Maria ELIA)



sul C/C n. 00203729

di Euro 70,77

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

SETTANTA/77

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

CAUSALE

CANONE FEBBRAIO/2005

ESEGUITO DA

3710307703290

ROMANELLI ROSA EREDI

VIA PIAZZA

VIA MANZONI, 46 C/1

CAP

CEGLIE MESSAPICA

LOCALITA'

187/164 02 01-02-05 R1

10179 €*70,77*

VCY 0663 €*1,00*

AVVERTENZE

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

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

Cognome **SANTORO**
 Nome **Isabella**
 nato il **13-04-1976**
 (atto n. **135** p. **I** S. **A**)
 a **Ceglie Messapica** **BR**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **Ceglie Messapica (BR)**
 Via **Via Manzoni Alessandro, 46/C/1**
 Stato civile **Coniugata**
 Professione **Operaia**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,66**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **Nessuno**



Firma del titolare *Isabella Santoro*
Ceglie Messapica 19-06-2003

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
d'ordine del Sindaco
Mr. Ceglie



SNT SLL 76D53 C424G

OSTUNI

SANTORO

ISABELLA

F

CEGLIE MESSAPICA



BRINDISI

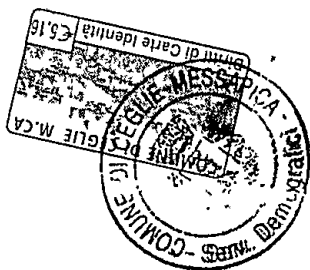
13.04.76

DATA 26 AGOSTO

1991

Il Direttore Titolare
 (Domenico Bruno)

SCADE IL 18-06-2008



AG 7002294



REPUBBLICA ITALIANA

Ceglie Messapica

COMUNE DI

CARTA D'IDENTITÀ

SANTORO
 Isabella

N° AG 7002294

DI

Cognome **MARTINO**
 Nome **Rocco**
 nato il **01-01-1972**
 (atto n. **3** P. **I** S. **A**)
 a **Ceglie Messapica** **BR**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **Ceglie Messapica (BR)**
 Via **Manzoni Alessandro, 46/C/1**
 Stato civile **Coniugato**
 Professione **Operaio**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

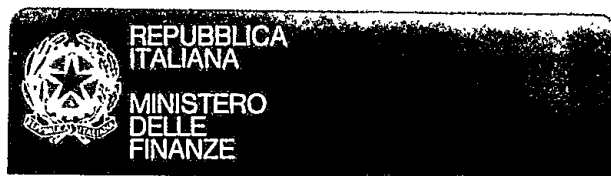
Statura **1,70**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **Nessuno**



Firma del titolare *Martino Rocco*
Ceglie Messapica 24-06-2003

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
Angelo Elia
 SINDACO
 COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA



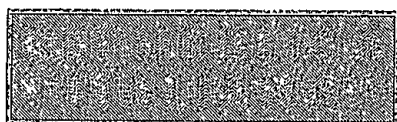
CODICE FISCALE **MRTRCC72A01C424L**

COGNOME **MARTINO**
 NOME **ROCCO** SESSO **M**
 LUOGO DI NASCITA **CEGLIE MESSAPICO**
 PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **01/01/72**
1988
 Il Ministro delle Finanze

SCADE IL **23-06-2008**



AG7002343



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
Ceglie Messapica

CARTA D'IDENTITA'

N° **AG7002343**

DI
MARTINO
Rocco

MRT NTN 99H26 C424T

NUMERO DI CODICE FISCALE

MARTINO

COGNOME DI NASCITA

ANTONIO

NOME

SESSO

CEGLIE MESSAPICO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRINDISI

26.06.1999

PROVINCIA DI NASCITA

DATA DI NASCITA

UFFICIO IMPOSTE DIRETTE DI

OSTUNI



DATA 03 LUGLIO 1999

IL DIRETTORE
(Luigi Petrachi)

IL FUNZIONARIO



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELL'ECONOMIA E
DELLE FINANZE

CODICE
FISCALE

MRTNCL04R11G187T

COGNOME

MARTINO

NOME

NICOLA

SESSO M

LUOGO DI
NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA 11/10/2004

2004

Il Ministro dell'Economia e delle Finanze

CONTRIBUENTE

Dichiarante ☒

Coniuge
dichiarante ☐

Dichiarazione
congiunta ☒

Rappresentante
o tutore ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

SNTSL76D53C424G

730
integrativo ☐

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

SANTORO

ISABELLA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

CEGLIE MESSAPICA

BR

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

CEGLIE MESSAPICA

BR

72013

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

PREFISSO

TELEFONO

NUMERO

VIA MANZONI 46/1

RESIDENZA
ANAGRAFICA

DATA DELLA VARIAZIONE

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

GIORNO

MESE

ANNO

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

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari
add. le regionali

CEGLIE MESSAPICA

BR

DOMICILIO FISCALE
AL 31/12/2003

STATO CIVILE (barrare la relativa casella)

CELIBE/NUBILE ☐

CONIUGATO/A ☒

VEDOVO/A ☐

SEPARATO/A ☐

DIVORZIATO/A ☐

TUTELATO/A ☐

MINORE ☐

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA
C = Coniuge
F = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Disabile

CODICE FISCALE

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

BARRARE LA CASELLA
F = Figlio
A = Altro
D = Disabile

CODICE FISCALE

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

1 ☒ CONIUGE

MRTCC72A01C424L

4 ☐

F

A

D

2 ☒ PRIMO FIGLIO

D

MRTNTN99H26C424T

12

50

5 ☐

F

A

D

3 ☐ F

A

D

6 ☐ F

A

D

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO

In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME e DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

MACE CONFEZIONI S.R.L.

01777250745

CEGLIE MESSAPICA

PROV. C.A.P.

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

BR 72013

VIA PER FRANCAVILLA FONTANA KM 2

E-Mail:

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 (1°)
				4 GIORNI	5 %			
A1	,00		,00					
A2	,00		,00					
A3	,00		,00					
A4	,00		,00					
A5	,00		,00					
A6	,00		,00					
A7	,00		,00					
A8	,00		,00					

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	1 RENDITA	2 UTILIZZO	POSSESSO		5 CANONE DI LOCAZIONE (vedere Istruzioni)	6 CASI PARTICOLARI	7 CONTINUAZIONE (1°)
			3 GIORNI	4 %			
B1	,00				,00		
B2	,00				,00		
B3	,00				,00		
B4	,00				,00		
B5	,00				,00		
B6	,00				,00		
B7	,00				,00		
B8	,00				,00		
B9	Credito d'imposta per il acquisto della prima casa	residuo precedente dichiarazione	1	,00	credito anno 2003	2	,00
					di cui compensato nel modello F24	3	,00
B10	Credito d'imposta per canoni non percepiti (vedere Istruzioni)			,00			

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

N. Ord. di riferimento	Modello n.	Estremi di registrazione del contratto di locazione		Anno di presentazione della dichiarazione (C.A.P.)	Comune di ubicazione dell'immobile		Provincia (sigla)
1	2	3 DATA	4 NUMERO	5 CODICE UFFICIO	6	7	8
B11							
B12							
B13							

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

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZ. I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	1. Vedere istruzioni	2. Barrare se TFR assente	3. REDDITO	C2	1. Vedere istruzioni	2. Barrare se TFR assente	3. REDDITO	C3	1. Vedere istruzioni	2. Barrare se TFR assente	3. REDDITO
			11.293 ,00				,00				,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)						Lavoro dipendente	1	365	Pensione	2

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

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

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

C8	RITENUTE IRPEF	866 ,00	C9	ADDIZIONALE REGIONALE	136 ,00	C10	ADDIZIONALE COMUNALE	23 ,00
----	----------------	---------	----	-----------------------	---------	-----	----------------------	--------

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE (di cui)		,00	Vedere Istruzioni		,00	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI		,00									
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)					,00	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1987 PER RECUPERO EDILIZIO		,00									
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP					,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZ. PRINCIPALE		,00									
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)					,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI		,00									
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)					,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI		,00									
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE					,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE		,00									
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE					,00	E14	SPESE FUNEBRI		,00									
E15	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2		,00		E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2		,00		E17	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2		,00

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	20	,00	E22	ASSEGNO PERIODICO CORRISPONTO AL CONIUGE CON ESCLUSIONE DELLA QUOTA DI MANTENIMENTO DEI FIGLI				,00		
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E23	PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Vedere istruzioni: 1	(di cui): 2		,00	3	,00
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E23	Esclusi dal sostituto: 4		Quota TFR: 5		,00	6	,00
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP		,00	E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)		1			2	,00

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

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

SEZ. IV - ALTRE DETRAZIONI

E29	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E31	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA: (Barrare la casella)			
E30	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA PROPRIA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E32	ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)	1	2	,00

QUADRO F ALTRI DATI

SEZ. I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2003

F1	PRIMA RATA	1	,00	F2	IRPEF	1	,00	Addizionale Regionale	2	,00	Addizionale Comunale	3	,00
	SECONDA O UNICA RATA	2	,00		Addizionale Regionale Irpef su attività relative al 2003	4	,00	Irpef per lavori socialmente utili	5	,00	Addizionale Regionale Irpef per lavori socialmente utili	6	,00

SEZ. II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F3	Irpef	1	,00	compensata in F24	2	,00	Imposta sostitutiva quadro RT	3	,00	di cui già compensata in F24	4	,00		
F4	Codice Regione	1	Addizionale Regionale all'irpef	2	,00	di cui già compensata in F24	3	,00	Addizionale Comunale all'irpef	4	,00	di cui già compensata in F24	5	,00

SEZ. IV - CREDITO PER NUOVE ASSUNZIONI

F5	Credito	,00	F6	IRPEF	1	,00	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	2	,00	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3	,00
----	---------	-----	----	-------	---	-----	---------------------------------	---	-----	--------------------------------	---	-----

SEZ. VI - TRATTENUTE DEL SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI

F7	Barrare la casella per non effettuare versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	,00	Numero rata (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	3	
----	---	---	---	---	-----	--	---	--

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

F8	Anno	1	Reddito estero	2	,00	Imposta pagata all'estero	3	,00	Reddito complessivo	4	,00	Imposta lorda	5	,00
----	------	---	----------------	---	-----	---------------------------	---	-----	---------------------	---	-----	---------------	---	-----

SEZ. VIII - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

F9	Redditi di capitale	1 Tipo di reddito	2 Opzioni per la tassazione ordinaria	3 Anno	4 Reddito	5 Quota del credito d'imposta sui dividendi	6 di cui per dividendi comunitari	7 Quota delle imposte sulle successioni	8 Ritenute
					,00	,00	,00	,00	,00
F10	Imposte ed oneri rimborsati nel 2003 e altri redditi a tassazione separata	1 Tipo di reddito	2 Opzioni per la tassazione ordinaria	3 Anno	4 Reddito	5 Reddito totale del deceduto	6 Quota delle imposte sulle successioni	7 Ritenute	
					,00	,00	,00	,00	,00

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

N. modelli compilati 1 SNTSL76D53G424G

FIRMA

MODELLO 730/2004 redditi 2003

01-10-2003

Modello N.

1

Ufficio: Ceglie Messapica

Pr. Archiv.: 135

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

EURO

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

AGENZIA DELLE ENTRATE

CONTRIBUENTE

Dichiarante

Coniuge
dichiarante

X

Dichiarazione
congiunta

X

Rappresentante
o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

MRTRCC72A01C424L

730

integrativo

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI
ANAGRAFICI

MARTINO

ROCCO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

CEGLIE MESSAPICA

BR

COMUNE

CEGLIE MESSAPICA

BR

C.A.P.
72013

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

TELEFONO

PREFisso

NUMERO

RESIDENZA
ANAGRAFICA

VIA MANZONI 46/1

DATA DELLA VARIAZIONE

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

GIORNO

MESE

ANNO

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

COMUNE

CEGLIE MESSAPICA

BR

Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE
AL 31/12/2003

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

CELIBE/NUBILE

1

CONIUGATO/A

2

X

VEDOVO/A

3

SEPARATO/A

4

DIVORZIATO/A

5

TUTELATO/A

6

MINORE

8

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge

F = Figlio

A = Altro

D = Figlio disabile

CODICE FISCALE

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

BARRARE LA CASELLA

F = Figlio

A = Altro

D = Figlio disabile

CODICE FISCALE

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

1

X

CONIUGE

SNTSLL76D53C424G

4

F

A

D

2

F

PRIMO FIGLIO

D MRTNTN99H26C424T

12

50

5

F

A

D

3

F

A

D

6

F

A

D

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

C.A.P.

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

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 (*)
							4	5						
							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				

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

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

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

N. Ord. di riferimento	Modello n.	Estremi di registrazione del contratto di locazione	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione della dichiarazione (C.I.)	Comune di ubicazione dell'immobile	Provvisoria (sigla)
1	2	3	4	5	6	7
B11						
B12						
B13						

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



QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZ. I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	Vedere istruzioni	1	Barrare se TFR assente	3	REDDITO	C2	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO	C3	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO
					15.536,00						,00						,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)									1	365	2					

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

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

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

C8	RITENUTE IRPEF	2.381,00	C9	ADDIZIONALE REGIONALE	186,00	C10	ADDIZIONALE COMUNALE	31,00
----	----------------	----------	----	-----------------------	--------	-----	----------------------	-------

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE (di cui)		,00	Vedere Istruzioni	567,00	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI		,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere Istruzioni)				,00	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO		,00
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP				,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZ. PRINCIPALE		,00
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere Istruzioni)				,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere Istruzioni)				,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI		,00
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE				,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE		,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE				,00	E14	SPESE FUNEBRI		,00
E15	ALTRI ONERI (vedere Istruzioni)	1	2	,00	E16	ALTRI ONERI (vedere Istruzioni)	1	2	,00
						E17	ALTRI ONERI (vedere Istruzioni)	1	2

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

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

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

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

SEZ. IV - ALTRE DETRAZIONI

E29	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE (LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE) (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E31	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)			
E30	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA PROPRIA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E32	ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)	1	2	,00

QUADRO F ALTRI DATI

SEZ. I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2003

F1	PRIMA RATA	1	,00	F2	IRPEF	1	,00	Addizionale Regionale	2	,00	Addizionale Comunale	3	,00
	SECONDA O UNICA RATA	2	,00		Addizionale Regionale Irpef attività sportive dilettantistiche	4	,00	Irpef per lavori socialmente utili	5	,00	Addizionale Regionale Irpef per lavori socialmente utili	6	,00

SEZ. II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F3	Irpef	1	,00	compensata in F24	2	,00	Imposta sostitutiva quadro RT	3	,00	di cui già compensata in F24	4	,00		
F4	Codice Regione	1	Addizionale Regionale all'Irpef	2	,00	di cui già compensata in F24	3	,00	Addizionale Comunale all'Irpef	4	,00	di cui già compensata in F24	5	,00

SEZ. IV - CREDITO PER NUOVE ASSUNZIONI

F5	Credito	,00	F6	IRPEF	1	,00	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	2	,00	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3	,00
----	---------	-----	----	-------	---	-----	---------------------------------	---	-----	--------------------------------	---	-----

SEZ. V - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F7	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	,00	Numero rata (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	3	
----	---	---	---	---	-----	--	---	--

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

F8	Anno	1	Reddito estero	2	,00	Imposta pagata all'estero	3	,00	Reddito complessivo	4	,00	Imposta lorda	5	,00
----	------	---	----------------	---	-----	---------------------------	---	-----	---------------------	---	-----	---------------	---	-----

SEZ. VIII - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

F9	Redditi di capitale	1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria	3 Anno	4 Reddito	5 Quota del credito d'imposte sui dividendi	6 di cui per dividendi comunitari	7 Quota delle imposte sulle successioni	8 Ritenute
					,00	,00	,00	,00	,00
F10	Imposte ed oneri rimborsati nel 2003 e altri redditi a tassazione separata	1 Tipo di reddito	2 Opzioni per la tassazione ordinaria	3 Anno	4 Reddito	5 Reddito totale del deceduto	6 Quota delle imposte sulle successioni	7 Ritenute	
					,00	,00	,00	,00	,00

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

FIRMA

N. modelli compilati 1. MRTCC72A01C424L



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

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

CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		SNTSLL76D53C424G
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
SANTORO		ISABELLA		F
DATI ANAGRAFICI	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
DATA DI NASCITA	CEGLIE MESSAPICA		BR	
GIORNO	MESE	ANNO		
13	4	1976		

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

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

AVVERTENZE

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

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

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



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

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

CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		MRTGCC72A01C424L	
DATI ANAGRAFICI		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
MARTINO		ROCCO		SESSO (M o F) M	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO 1	MESE 1	ANNO 1972	CEGLIE MESSAPICA		BR

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

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

AVVERTENZE

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

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

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

Modello 730 integrativo

pagina n.

1

di pagine

1

SI DICHIARA CHE

COGNOME

SANTORO

NOME

ISABELLA

CODICE FISCALE

SNTSLL76D53C424G

COGNOME

MARTINO

NOME

ROCCO

CODICE FISCALE

MRTRCC72A01C424L

HA / HANNO CONSEGNATO IN DATA **13-05-2004** LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2004 PER I REDDITI 2003 E IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER
MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI
NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F., SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPE-
GNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA FISCALE,
PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGIT-
TIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA

IMPORTO

DICH	QUADRO : C	SEZIONE : 1	ALLEGATI : 1	11.293,00
DICH	QUADRO : E18		ALLEGATI : 1	20,00
CON	QUADRO : C	SEZIONE : 1	ALLEGATI : 1	15.535,76
CON	QUADRO : E01		ALLEGATI : 1	567,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. **COSMAI GIULIANO**

FIRMA DEL CONTRIBUENTE



MODELLO 730-3 redditi 2003

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

AGENZIA DELLE ENTRATE

EURO

730
rettificativo ☐

730
integrativo ☐

SOSTITUTO D'IMPOSTA O.C.A.F.		CODICE FISCALE 04409230721	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAAF CGIL PUGLIA SRL		N.DI ISCRIZIONE ALL'ALBO 00015
DICHIARANTE		SNTSL76D53C424G	SANTORO ISABELLA		
CONIUGE DICHIARANTE		MRTCC72A01C424L	MARTINO ROCCO		
APPLICAZIONE CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA		DICHIARANTE	CONIUGE		
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		11.293,00		15.536,00
5	ALTRI REDDITI		,00		,00
CALCOLO DELL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
6	REDDITO COMPLESSIVO		11.293,00		15.536,00
7	CREDITI D'IMPOSTA SUI DIVIDENDI		,00		,00
8	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE		,00		,00
9	ONERI DEDUCIBILI		20,00		,00
10	DEDUZIONE ART. 10bis TUIR		6.411,00		5.182,00
11	REDDITO IMPONIBILE		4.862,00		10.354,00
12	Compensi per attività sportiva dilettantistica con ritenute a titolo d'imposta		,00		,00
13	IMPOSTA LORDA		1.118,00		2.381,00
14	Detrazione per coniuge a carico		,00		,00
15	Detrazione per familiari a carico		258,00		258,00
16	Detrazione per lavoro dipendente o pensione		,00		,00
17	Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente di durata inferiore all'anno o pensione		,00		,00
18	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I e III del quadro E		,00		83,00
19	Altre detrazioni di cui alla sezione IV del quadro E		,00		,00
20	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		,00		,00
21	Credito d'imposta per nuove assunzioni		,00		,00
22	TOTALE DETRAZIONI E CREDITO D'IMPOSTA		258,00		341,00
23	IMPOSTA NETTA		860,00		2.040,00
24	CREDITI D'IMPOSTA SUI DIVIDENDI		,00		,00
25	CREDITI D'IMPOSTA SULLE IMPOSTE PAGATE ALL'ESTERO		,00		,00
26	CREDITI D'IMPOSTA PER CANONI NON PERCEPITI		,00		,00
27	RITENUTE		866,00		2.381,00
28	DIFFERENZA		-6,00		-341,00
29	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00
30	ACCONTI VERSATI				,00
31	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00
32	Residuo del credito d'imposta per nuove assunzioni da utilizzare in compensazione		,00		,00
33	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALI E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
34	REDDITO IMPONIBILE		11.273,00		15.536,00
35	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		135,00		186,00
36	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		136,00		186,00
37	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00
38	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		23,00		31,00
39	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		23,00		31,00
40	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00
VERSAMENTI O RIMBORSI DA EFFETTUARE A CURA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
41	IMPORTO IRPEF DA VERSARE				,00
42	IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE				347,00
43	IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA VERSARE		,00		,00
44	IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA RIMBORSARE		1,00		,00
45	IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA VERSARE		,00		,00
46	IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA RIMBORSARE		,00		,00
47	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2004		,00		,00
48	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2004		,00		,00
49	ACCONTO DEL 20% SUI REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00
50	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		RATE		

MESSAGGI

DICHIARANTE:

Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF: Chiesa Cattolica

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

CONIUGE:

Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF: Chiesa Cattolica

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

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O
DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F.

DE SANTIS

CARMELA

GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF che ha prestato l'assistenza fiscale. Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata presentata l'assistenza fiscale. La casella "Applicazione clausola di salvaguardia" è barrata qualora l'imposta netta sia stata determinata in base alle disposizioni in vigore al 31 dicembre 2002.

RIEPILOGO DEI REDDITI

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

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

CALCOLO DELL'IRPEF

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

L'importo del reddito imponibile è ottenuto:

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

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

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

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

- i crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa;

- il credito d'imposta per nuove assunzioni.

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

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

CALCOLO DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

È riportato:

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

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

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno, rispettivamente, trattenuti o rimborsati dal sostituto d'imposta.

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

È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. VIII del quadro F.

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.