

332543

111010050081	1	TAFURO ANNA MARIA
--------------	---	-------------------

72100 BRINDISI

17 B 15

[illegible]

VIA SICILIA 17 B 15 72100 BRINDISI

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111010050081	1	TAFURO ANNA MARIA
--------------	---	-------------------

VIA SICILIA 17 B 15 72100 BRINDISIAnno di Costruzione **1949**

Costo Base	x Tipologia	x Ubicazione	x Demografia	x Conservazione	x Liv. Piano	x Vetustà	= Costo Unitario
116,20	x 0,80	x 1,00	x 0,95	x 0,80	x 1,00	x 0,70	= 49,45

Costo Unitario	x Superficie	=	Valore Locativo
49,45	x 74,22	=	3.670,52

Valore Locativo x 0,0385 / Mesi = **Canone Mensile**
 3.670,52 x 0,0385 / 12 = **11,77**

Canone Mensile	x Indice Istat	/ 100	= Importo Istat
11,77	x 303,15	/ 100	= 35,69

Canone Mensile	+ Importo Istat	= Canone Oggettivo
11,77	+ 35,69	= 47,47

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111010050081	1	TAFURO ANNA MARIA
--------------	---	-------------------

VIA SICILIA 17 B 15 72100 BRINDISI

Anno di Costruzione **1949**

Costo Base	x	Tipologia	x	Ubicazione	x	Demografia	x	Conservazione	x	Liv. Piano	x	Vetustà	=	Costo Unitario
116,20	x	0,80	x	1,00	x	0,95	x	0,80	x	1,00	x	0,70	=	49,45

Costo Unitario	x	Superficie	=	Valore Locativo
49,45	x	74,22	=	3.670,52

Valore Locativo x 0,0385 / Mesi = **Canone Mensile**
 3.670,52 x 0,0385 / 12 = **11,77**

Canone Mensile	x	Indice Istat	/	100	=	Importo Istat
11,77	x	303,15	/	100	=	35,69

Canone Mensile	+ Importo Istat	= Canone Oggettivo
11,77	+ 35,69	= 47,47

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111010050081	1	TAFURO ANNA MARIA
--------------	---	-------------------

VIA SICILIA 17 B 15 72100 BRINDISI

Anno di Costruzione **1949**

Costo Base	x	Tipologia	x	Ubicazione	x	Demografia	x	Conservazione	x	Liv. Piano	x	Vetustà	=	Costo Unitario
116,20	x	0,80	x	1,00	x	0,95	x	0,80	x	1,00	x	0,70	=	49,45

$$\begin{array}{rcl} \text{Costo Unitario} & \times & \text{Superficie} = \text{Valore Locativo} \\ 49,45 & \times & 74,22 = \mathbf{3.670,52} \end{array}$$

Valore Locativo x 0,0385	/ Mesi	= Canone Mensile
3.670,52 x 0,0385	/ 12	= 11,77

Canone Mensile	x Indice Istat	/ 100	= Importo Istat
11,77	x 303,15	/ 100	= 35,69

Canone Mensile	+ Importo Istat	= Canone Oggettivo
11,77	+ 35,69	= 47,47

Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL 28-02-2005

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

111 01 005 0081 1 TAFURO ANNA MARIA

VIA SICILIA

17 B 15

72100 BRINDISI

RIEPILOGO IMPORTI		ADDEBITO	ACCREDITO
CANONI OGG.ANNI PRECED.-Sanatoria	DAL 11/10/2001 AL 28/02/2005	1.897,25	0,00
STORNO 70%-L.R.n.1/2005 art.60		0,00	1.328,07
TOTALE		1.897,25	1.328,07
TOTALE DEBITO		569,18	0,00

In locazione dal 11/10/2001

RIEPILOGO GENERALE	
DEBITO	€ 569,18
	€ 0,00

L.R.Puglia n.1/2005 art.60-Domanda re

TOTALE DEBITO AL 28-02-2005 € 569,18

17/03/2005 RICHIESTA SANATORIA TAFURO ANNAMARIA PROT. N. 2984

Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL 10-10-2001

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

111 01 005 0081 0 COTIGNOLA PAOLINA

VIA SICILIA

17 B 15

72100 BRINDISI

RIEPILOGO IMPORTI	ADDEBITO	ACCREDITO
Residuo 1995	0,00	236,40
Residuo 1996	108,21	0,00
VERSAMENTI 96 C/RESIDUI	0,00	108,21
Residuo 1997	110,60	0,00
VERSAMENTI 97 C/RESIDUI	0,00	110,60
MORA 2000	0,03	0,00
VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE	0,00	445,77
COMPETENZE ANNO 2001	445,77	0,00
TOTALE	664,61	900,98
TOTALE CREDITO	0,00	236,37

In locazione dal 01/10/1949 Al 10/10/2001

RIEPILOGO GENERALE

CREDITO	-€ 236,37
	€ 0,00

ALLOGGIO RILASCIATO-SANATORIA

TOTALE CREDITO AL 10-10-2001 -€ 236,37

17/10/2001 ALLOGGIO RILASCIATO IL 10/10/2001 GIUSTA COMUNICAZIONE DEL 12/10/2001 PROT. 16047.
ATTUALMENTE RISULTA OCCUPATO ABUSIVAMENTE.

17/03/2005 RICHIESTA SANATORIA TAFURO ANNAMARIA PROT. N. 2984

21/03/2005 DECEDUTA

12/10/2001 - TAFURO ANNAMARIA NATA A BRINDISI IL
20.6.1976 - DENUNZIATO ALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA

1. Cognome TAFURO

2. Nome ANNAMARIA

3. Data e luogo di nascita 20/06/1976

BRINDISI (BR)

8. Residenza BRINDISI (BR)

Via I PIAZZA CARAVAGGIO

Il Funzionario della

Motorizzazione Civile

Medici

7. FIRMA DEL TITOLARE

Angela TAFURO

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

5. Patente N. BR5044123E

4. Rilasciata dalla M.C.T.C. di BR

9 il 13-11-1998

10. Valevole fino al 13-11-2008

IL DIRETTORE

B. L.

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

4

INDICAZIONI ADDIZIONALI

99BR001265)

RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART 117 C.D.S.

CAT. B DA DATA RILASCIO

BR504423E

6

3

VALIDAZIONI ANNUALI

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

F 2735961

CONFERME DI VALIDITÀ

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

PATENTE N. BR5044123B (W5YDL)
V SICILIA 17
72100 BRINDISI BR

REPUBBLICA ITALIANA



PATENTE DI GUIDA

Kórkort
Führerschein
Άδεία οδήγησης
Permiso de Condución
Driving licence
Permis de Conduire
Ceodúnas Tiomána
Rijbewijs
Carta de Conducção
Korkort
Aljokortti
Modello delle
COMUNITÀ EUROPEE



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

TFRNMR76H60B180C

COGNOME

TAFURO
ANNAHARIA
BRINDISI

NOME

SESSO F

LUOGO DI
NASCITA

PROVINCIA

1991

DATA DI NASCITA

20/06/76

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELL'ECONOMIA E
DELLE FINANZE

CODICE
FISCALE

CLGFNC04R15B180R

COGNOME

CALIGNANO
FRANCESCO
BRINDISI

NOME

SESSO M

LUOGO DI
NASCITA

PROVINCIA

2004

DATA DI NASCITA

15/10/2004

Il Ministro dell'Economia e delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELL'ECONOMIA E
DELLE FINANZE

CODICE
FISCALE

CLGVLR65A31H822A

COGNOME

CALIGNANO

NOME

VALERIO

SESSO M

LUOGO DI
NASCITA

SAN DONACI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

31/01/1965

Il Ministro dell'Economia e delle Finanze

2004



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

CLGMRA99R66B180Q

COGNOME

CALIGNANO

NOME

MARIA

SESSO F

LUOGO DI
NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA

BR

1999

DATA DI NASCITA

26/10/1999

Il Ministro delle Finanze



N.CERT. 1136481

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

abitante in VIA SICILIA 17

CALIGNANO VALERIO intestatario scheda
nato il 31/01/1965 a SAN DONACI (BR)
atto n. 18-I-A/1965
DIVORZIATO

CALIGNANO MARIA
nata il 26/10/1999 a BRINDISI
atto n. 396-II-B/1999
NUBILE

TAFURO ANNAMARIA
nata il 20/06/1976 a BRINDISI
atto n. 11-I-A/1976 7
NUBILE

CALIGNANO FRANCESCO
nato il 15/10/2004 a BRINDISI
atto n. 499-II-B/2004 1
CELIBE

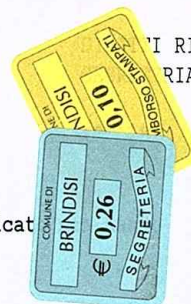
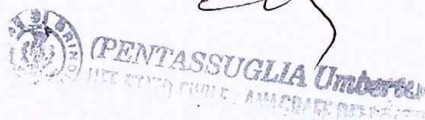
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

BRINDISI, 07/03/2005

Dichiaro sotto la mia personale responsabilita' che le informazioni contenute nel presente certificato subito variazioni dalla data del rilascio.

Firma dell'interessato..... Data

N.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg. dalla data del rilascio.
(T.U. del 28.12.2000 art.40)



RI RISCOSSI
RIA RID.

0.26

0,26



Provincia di Brindisi
Centro Impiego di Brindisi
Via Cappuccini 111 - Tel. 0831542334

Brindisi - 27/01/2005

ATTESTAZIONE STATO DI DISOCCUPAZIONE
(Dlgs. 19 dicembre 2002 n.297)

Il sig.	CALIGNANO VALERIO
nato/a	SAN DONACI-BR
il	31/01/1965
residente a	BRINDISI (BR)
in Via	VIA SICILIA, 17

il giorno 27/01/2005

HA DICHIARATO

ai sensi dell'art. 3 comma 1 del Decreto Legislativo 297 del 19/12/2002 di essere immediatamente disponibile allo svolgimento di un'attività lavorativa

D'ordine del dirigente Servizio Politiche del
Lavoro
(Dott.ssa Fernanda Prete)

II RESPONSABILE DEL CENTRO
(Giovanni Ramires)
(firma omessa ai sensi D139/93)

L'Operatore: Gervasi Angela

CUD 2004

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO 2003

EURO



DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale: 01418270748
Cognome e Denominazione: TUBISALDO ECO IND.LE S.R.L.
Nome: _____
Comune: BRINDISI Prov.: BR Cap.: 72100 Indirizzo: VIA ARTOM ZONA INDUSTRIALE
Telefono, fax: _____ Indirizzo di posta elettronica: _____

PARTE A DATI GENERALI

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale: 1 CLGVLR65A31H822A
Cognome: 2 CALIGNANO
Nome: 3 VALERIO
Sesso (M o F): 4 M Data di nascita: 5 31 | 01 | 1965
Comune (o Stato estero) di nascita: 6 SAN DONACI
Prov. nasc. (sigla): 7 BR Previdenza complementare: 8 _____
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE
Comune: 10 SAN DONACI VIA T. RISCHINIERI 1
Prov. (sigla): 11 BR Codice comune: 12 H822

PARTE B DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e delle detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR: 1 4.420,44
Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis, c. 1 del TUIR: 2 _____
Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 bis commi 2 e 3 del TUIR: 3
Lavoro dipendente: 4 121 Pensione: 5 _____
Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero: 6 _____
Ritenute Irpef: 7 259,85
Addizionale regionale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2: 8 53,04
Addizionale comunale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2: 9 17,68
Ritenute Irpef sospese: 10 _____
Addizionale regionale all'Irpef sospeso: 11 _____
Addizionale comunale all'Irpef sospeso: 12 _____
Prima acconto Irpef trattenuto nell'anno: 13 _____
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno: 14 _____
Acconti sospesi: 15 _____
Credito Irpef non rimborsato: 16 _____
Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato: 17 _____
Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato: 18 _____

ALTRI DATI

Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del TUIR: 19 2.301,32
Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2: 20 _____
Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2: 21 _____
Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2: 22 _____
TFR, destinato al fondo: 23 _____
Previdenza complementare per familiari a carico: 24 _____
Imponibile IRPEF: 25 2.119,12
Imposta lorda: 26 487,40
Detrazioni per lavoro dipendente o pensione: 27 _____
Detrazioni per coniuge e familiari a carico: 28 227,55
Detrazioni per oneri: 29 _____
Totale detrazioni (somma dei punti 27, 28 e 29): 30 227,55
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta: 31 _____
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali: 32 _____
Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro: 33 _____
Casi particolari: 34 _____

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio: 35 _____
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente: 36 _____
Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1: 37 _____
Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2: 38 _____

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni: 39 _____
Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni: 40 _____
Totale ritenute operate: 41 _____
Totale ritenute sospese: 42 _____

INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno: 43 280,16
Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti: 44 _____
Ritenute operate nell'anno: 45 23,12
Ritenute operate in anni precedenti: 46 _____
Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 21.22 c.c.: 47 _____
%: 48 _____

PARTE C

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS

SEZIONE 1

SEZIONE 2
RETRIBUZIONI
PARTICOLARISEZIONE 3
CONTRIBUZIONE
FIGURATIVA

Contributi dovuti

SEZIONE 4
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVEDATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPDAP

Qualifica	Matricola azienda	Prov. loc.	RS	DS	ALTRE	Competenza corrente	Altre competenze																																																							
1 F D	1601776741	BR	X	X		4.093,00	679,00																																																							
Sellimane retrib.	Sellimane utili	Giorri retributi	MESI RETRIBUITI NELL'ANNO			CONTRATTO																																																								
11 17	12	13 88	Tutti con esclusione di			Codice	Livello inquadramento																																																							
			T			16 113	18 2																																																							
Data cessazione	Tipo rapporto	Trosl rapporto	Accantonamento T.E.R. speltante		COORD. ASSEGNI FAMILIARI																																																									
19 10 12	20	21	22		Tabella	Nam. Fam.	Classe																																																							
					23 12	24 2	25 1																																																							
<table><tr><td>26</td><td>27 giorno</td><td>Data inizio</td><td>28 giorno</td><td>Data fine</td><td>Retribuzione</td><td>Sell.retrib.</td><td>GG.retrib.</td><td>GG.utili</td><td>GG. non retrib.</td><td>Retribuzione pensionabile</td></tr><tr><td>1</td><td>26</td><td>27 giorno</td><td>28 giorno</td><td>29</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td></tr><tr><td>2</td><td>26</td><td>27 giorno</td><td>28 giorno</td><td>29</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td></tr><tr><td>3</td><td>26</td><td>27 giorno</td><td>28 giorno</td><td>29</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td></tr><tr><td>4</td><td>26</td><td>27 giorno</td><td>28 giorno</td><td>29</td><td>29</td><td>30</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td></tr></table>								26	27 giorno	Data inizio	28 giorno	Data fine	Retribuzione	Sell.retrib.	GG.retrib.	GG.utili	GG. non retrib.	Retribuzione pensionabile	1	26	27 giorno	28 giorno	29	29	30	31	32	33	34	2	26	27 giorno	28 giorno	29	29	30	31	32	33	34	3	26	27 giorno	28 giorno	29	29	30	31	32	33	34	4	26	27 giorno	28 giorno	29	29	30	31	32	33	34
26	27 giorno	Data inizio	28 giorno	Data fine	Retribuzione	Sell.retrib.	GG.retrib.	GG.utili	GG. non retrib.	Retribuzione pensionabile																																																				
1	26	27 giorno	28 giorno	29	29	30	31	32	33	34																																																				
2	26	27 giorno	28 giorno	29	29	30	31	32	33	34																																																				
3	26	27 giorno	28 giorno	29	29	30	31	32	33	34																																																				
4	26	27 giorno	28 giorno	29	29	30	31	32	33	34																																																				
Totale annuo		Retribuzioni ridotte		Differenza retribuzioni da accreditare per CIG		MALATTIA E/O INFORTUNI		MAL e CONG. D. lgs. 151/01		CONG. D. lgs. 151/01																																																				
35	36	37	122,00		38	39	40	41	42	43																																																				
L. 88/97		CIG		Congedi art. 42 c. 5 D. lgs. 151/01		Donat sangue																																																								
44	45	46	47	48	49	L. 107/90																																																								
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Sono stati interamente versati		Sono stati parzialmente versati		Non sono stati versati																																																								
51		52		53		54																																																								
438,55		X																																																												
Data inizio		Data fine		Compensi corrisposti		Contributi dovuti		Contributi trattenuti		Contributi versati																																																				
55 giorno		56 giorno		57		58		59		60																																																				
Ente		Inquadramento		Codice fiscale Amministrazione		Decadenza giuridica		Data inizio																																																						
61		62		63		64		65																																																						
Data fine		N. giorni utili ai fini del TFR		Causa cessazione		Gestioni assicurative		Tipo impiego		Tipo servizio																																																				
66 giorno		67		68		69		70		71																																																				
Maggiorazioni		Retribuzioni fisse e continuative		Retribuzioni accessorie																																																										
77		78		79		80		81		82																																																				
n. giorni		n. giorni		n. giorni		n. giorni		n. giorni		n. giorni																																																				
83		84		85		86		87		88																																																				
Retribuzioni di base per il 18%		Retribuzioni ai fini TFS		Retribuzioni utili ai fini TFR		Premia di produzione		Indennità non annualizzabili																																																						
89		90		91		92		93		94																																																				
D.lgs. 165/97, art. 4		Tredicesima mensilità		Data opzione per il TFR		Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa																																																								
95		96		97		98		99																																																						
Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria		CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI		Ai fini pensionistici		Ai fini TFS		Contributi ai fini del TFR		L. 388/2000, art. 78, comma 6																																																				
101		102		103		104		105		106																																																				
Indennità integrativa speciale omnia congelata		Imponibile contributivo ai fini TFR																																																												
107		108		109		110		111		112																																																				
ANNOTAZIONI		TFR dal 01/01/2001 - 280,16		Rapporto a tempo determinato iniziato il 12/08/2003 terminato il 10/12/2003		Deduz. No tax-area 920,53 + 1.380,79 Deduz. calcolata solo per quel periodo		Gli importi dei punti 13 e 14 sono stati interamente trattenuti																																																						
113		114		115		116		117		118																																																				
DATA		FIRMA DEL DATORE DI LAVORO		TUBISANO ECO INDUSTRIALE s.r.l.																																																										
01 03 2004																																																														

RISERVATO
AI CONTRIBUENTI
ESONERATI
DALLA
PRESENTAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

SCELTA 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

Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi Chiesa Evangelica Luterana in Italia Unione Comunità Ebraiche Italiane

Con l'apposizione della firma, in uno degli spazi precedenti, si esprime anche il consenso al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. Semplicità 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA

CUD 2004

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO 2003



DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

Codice fiscale: 01812060745
Cognome o Denominazione: PLUS SERVICE S.R.L.
Nome: _____
Comune: BRINDISI Prov.: BR Cap.: 72100 Indirizzo: VIA ARTOM N°5 ZONA INDUSTRIALE
Telefono, fax: _____ Indirizzo di posta elettronica: _____

PARTE A DATI GENERALI

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale: 1 CLGVLR65A31H822A
Cognome: 2 CALIGNANO
Nome: 3 VALERIO
Sesso (ind.): 4 M Data di nascita: 5 31 | 01 | 1965
Comune (o Stato estero) di nascita: 6 SAN DONACI
Prov. nasc. (sigla): 7 BR Previdenza complementare: 8 _____
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE
Comune: 10 SAN DONACI VIA T. RISCHINIERI, 1
Prov. (sigla): 11 BR Codice comune: 12 H822

PARTE B DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e delle detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR: 1 712,00
Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis, c. 1 del TUIR: 2 _____
Applicazione maggiore ritenuta: 3 _____ Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 10 bis del TUIR: 4 _____
Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 bis commi 2 e 3 del TUIR:
Lavoro dipendente: 6 21 Pensione: 7 _____
Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero: 8 _____
Redditi derivanti dall'emersione del lavoro sommerso: 5 _____
Ritenute Irpef: 12 65,58
Addizionale regionale all'Irpef determinato sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2: 13 _____
Addizionale comunale all'Irpef determinato sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2: 14 2,85
Ritenute Irpef sospese: 15 _____
Addizionale regionale all'Irpef sospeso: 16 _____
Addizionale comunale all'Irpef sospeso: 17 _____
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno: 18 _____
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno: 19 _____
Acconti sospesi: 20 _____
Credito Irpef non rimborsato: 21 _____
Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato: 22 _____
Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato: 23 _____

ALTRI DATI

Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del TUIR: 24 426,85
Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2: 25 _____
Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2: 26 _____
Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2: 27 _____
T.F.R. destinato al fondo: 28 _____
Previdenza complementare per familiari a carico: 29 _____
Imponibile IRPEF: 31 285,15
Imposta lorda: 32 65,58
Detrazioni per lavoro dipendente o pensione: 33 _____
Detrazioni per coniuge e familiari a carico: 34 _____
Detrazioni per oneri: 35 _____
Totale detrazioni (somma dei punti 33, 34 e 35): 36 _____
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta: 37 _____
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali: 38 _____
Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro: 39 _____
Casi particolari: 40 _____

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio: 46 _____
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente: 47 _____
Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1: 48 _____
Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2: 49 _____

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)
Totale compensi ammonti per i quali è possibile fruire delle detrazioni: 60 _____
Totale compensi ammonti per i quali non è possibile fruire delle detrazioni: 61 _____
Totale ritenute operate: 62 _____
Totale ritenute sospese: 63 _____

INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno: 70 _____
Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti: 71 _____
Ritenute operate nell'anno: 72 _____
Ritenute operate in anni precedenti: 73 _____
Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.: 74 _____
%: _____

PARTE C

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS

SEZIONE 1

SEZIONE 2
RETRIBUZIONI
PARTICOLARISEZIONE 3
CONTRIBUZIONE
FIGURATIVA

Contributi dovuti

SEZIONE 4
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVEDATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPDAP

Qualifica		Matricola azienda		Prov. lav.	IVS	DS	ALTRE	Competenze correnti		Altre competenze		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1	F	D		1602582288	BR	X	X		693,00	88,00		
Settimane retrib.		Settimane utili		Giorni retribuiti		Tutti		MESI RETRIBUITI NELL'ANNO		CONTRATTO		
11	12	13	14	15	Tutti con esclusione di				16	17	18	
4		17	T	X	X	X	X	X	X	X	2	
Data cessazione		Tipo rapporto		Trasf. rapporto		Accantonamento T.F.R. spettante		COORD. ASSEgni FAMILIARI		Livello inquadramento		
19	giorno mese	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	
10	01		X		53,98							
Tipo		Data inizio		Data fine		Retribuzione		Sett. retrib.		GG retrib.		
1) 26	27	giorno mese anno	28	giorno mese anno	29			30	31	32	33	
2) 26	27	giorno mese anno	28	giorno mese anno	29			30	31	32	33	
3) 26	27	giorno mese anno	28	giorno mese anno	29			30	31	32	33	
4) 26	27	giorno mese anno	28	giorno mese anno	29			30	31	32	33	
Totale annuo retrib. ridotte		Retribuzioni ridotte		Differenza retribuzioni da accreditare per CIG		MALATTIA E/O INFORTUNI		MAL e CONG. D. lgs. 151/01		CONG. D. lgs. 151/01		
35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	
L. 88/87		CIG		Congedi art. 42 c. 5 D. lgs. 151/01		Donat sangue						
44	45	46	47	48	49	50						
Contributi a carico del lavoratore trattati		Sono stati interamente versati		Sono stati parzialmente versati		Non sono stati versati						
51	52	53	54									
Data inizio		Data fine		Compensi corrisposti		Contributi dovuti		Contributi trattenuti		Contributi versati		
55	56	giorno mese anno	57	giorno mese anno	58	59	60					
Ente		Inquadramento		Codice fiscale Amministrazione		Decorrenza giuridica		Data inizio				
61	62	Codice contratto	Codice scaturimento	63	64	giorno mese anno	65	giorno mese anno				
Data fine		N. giorni utili ai fini del TFR		Causa cessazione		Gestioni assicurative		Tipo Impiego		Tipo servizio		
66	67	giorno mese anno	68	69	70	71	72	73	74	75	76	
Maggiorazioni		Retribuzioni fisse e continuative		Retribuzioni accessorie								
77	78	n. giorni	79	80	n. giorni	81	82	n. giorni	83	84	n. giorni	
Retribuzioni di base per il 18%		Retribuzioni ai fini TFS		Retribuzioni utili ai fini TFR		Premio di produzione		Indennità non annualizzabili				
87	88	89	90	91								
D. lgs. 165/97, art. 4		Tredicesima mensilità		Data opzione per il TFR		Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa						
92	93	94	giorno mese anno	95								
Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione occasionale		CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTATI:		L. 388/2000, art. 76, comma 6								
96	97	98	99	100								
Indennità integrativa speciale annua congelata		Imponibile contributiva ai fini TFR										
101	102											
ANNOTAZIONI		Rapporto a tempo determinato iniziato il 11/12/2003 terminato il 10/01/2004 Deduz. No tax-area 170,74 + 256,11 Deduz. calcolata solo per quel periodo										
DATA		FIRMA DEL DATORE DI LAVORO										
01	03	2004										

Modello fiscale stampato da Asp3(c) by Intopaghe s.r.l. - Bari - Conforme al provvedimento del Min. Finanze del 20/11/2003

RISERVATO
AI CONTRIBUENTI
ESONERATI
DALLA
PRESENTAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

SCELTA 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
Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

Con l'apposizione della firma, in uno degli spazi precedenti, 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.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. Semplicità 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA

P
PERSONE FISICHE
2004

AGENZIA
DELLE ENTRATE
Periodo d'imposta 2003

Riservato alla Banca o alla Poste Italiane Spa

N. Protocollo

Data di presentazione

UNI

COGNOME NOME

CALIGNANO VALERIO

CODICE FISCALE

C L G V L R 6 5 A 3 1 H 8 2 2 A

EURO €



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

TUTELA DEI DATI PERSONALI (AI SENSI DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003 SULLA PRIVACY)	La maggior parte dei dati richiesti nella dichiarazione, per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte, devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Tali dati sono quelli anagrafici, quelli necessari per determinare l'imponibile e l'imposta, e la firma. Altri dati invece (es., quelli relativi agli oneri deducibili o quelli per cui spettano detrazioni d'imposta) vanno indicati solo se il contribuente intende avvalersi dei benefici previsti. Infine, la scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF è facoltativa. Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, (codice in materia di protezione dei dati personali) prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali. L'amministrazione si impegna a trattare i dati personali nel pieno rispetto delle norme. Le informazioni che riguardano il titolare, i responsabili e le modalità del trattamento dei vostri dati, nonché i diritti esercitabili sui dati stessi, le potete leggere in Appendice, voce "Informativa sulla Privacy" .
ESENZIONE DALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Non tutti i contribuenti sono obbligati a presentare la dichiarazione dei redditi. Per sapere se rientrate nella categoria dei contribuenti esonerati dall'obbligo di dichiarazione dei redditi, leggete le Istruzioni, Parte II, capitolo 2 .
OBBLIGO DI ALTRE DICHIARAZIONI	A seconda della vostra situazione personale, potrete essere obbligati a presentare altre dichiarazioni oltre al Fascicolo 1 . A questo scopo dovete utilizzare i Fascicoli 2 e 3 (per gli altri redditi), la dichiarazione IRAP, la dichiarazione IVA e quella del sostituto (per le ritenute, i contributi e i premi assicurativi). Per sapere quali dichiarazioni dovete presentare, leggete le Istruzioni, Parte I .
A CHI SI PRESENTA	Il modello UNICO 2004 indipendentemente dal domicilio fiscale del contribuente, deve essere consegnato: • a un qualunque ufficio postale o a una banca convenzionata; • a un intermediario abilitato (professionisti, associazioni di categoria, CAF e altri soggetti abilitati); • direttamente all'Agenzia delle Entrate in via telematica tramite Entratel o Internet.
QUANDO SI PRESENTA	1. Il modello UNICO 2004 si presenta dal 3 maggio al 2 agosto 2004 agli uffici postali e agli sportelli bancari che lo trasmettono alla Amministrazione finanziaria. 2. Se la presentazione è effettuata in via telematica, direttamente dal contribuente ovvero tramite un intermediario abilitato, il termine è del 2 novembre 2004.
CONSERVAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE E RELATIVE SANZIONI	E' obbligatorio conservare fino al 31 dicembre 2008 tutta la documentazione relativa ai redditi, ritenute, oneri, spese, ecc., a cui si è fatto riferimento in questa dichiarazione. Entro tale data l'Agenzia delle Entrate ha la facoltà di richiederla, e applicherà una sanzione a chi non è in grado di esibire la documentazione richiesta.
VERSAMENTI	Per sapere come si eseguono i versamenti , leggete le Istruzioni, Parte I, capitolo 6 .
COMPENSAZIONE	Per sapere come si esegue la compensazione , leggete le Istruzioni, Parte I, capitolo 7 .
RATEIZZAZIONE	Per sapere come si effettua rateizzazione , leggete le Istruzioni, Parte I, capitolo 8 .
LE NOVITA' DI QUESTO ANNO	Per le novità della dichiarazione dei redditi di quest'anno, leggete le Istruzioni, Parte II, capitolo 1 .
CONTENUTO DEL MODELLO BASE	Il modello base per la dichiarazione deve essere compilato da tutti i contribuenti non esonerati , ed è composto come segue: • il FRONTESPIZIO, costituito da due facciate: la prima con i dati che identificano il dichiarante, la seconda che contiene informazioni personali e quelle relative alla propria dichiarazione (tipo di dichiarazione; altro soggetto che firma la dichiarazione; scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF; firma della dichiarazione); • i QUADRI contrassegnati dalla lettera R (RA, RB, RC, RP, RN, RV e RX) ed il QUADRO CR.
COME SI COMPILA IL MODELLO UNICO 2004	1. Il modello va compilato in due esemplari: l'originale e la copia per il contribuente. 2. Il modello va compilato con la massima attenzione, scrivendo in maniera leggibile. Si consiglia di compilare prima la copia ad uso del contribuente e poi l'originale, per poter correggere eventuali errori.
COME SI INSERISCE LA DICHIARAZIONE NELLA BUSTA	1. La dichiarazione va inserita nella sua busta in modo che il triangolo posto in alto a sinistra del frontespizio si sovrapponga al triangolo sulla busta e che, attraverso la finestra della busta, si possano vedere soltanto il tipo di modello, la data di presentazione e i dati identificativi del contribuente. In caso contrario le banche e gli uffici postali non accetteranno la dichiarazione. 2. Le singole dichiarazioni o i singoli quadri che compongono il MODELLO UNICO 2004 vanno inseriti nella busta senza fermagli o cuciture.

Codice fiscale(*)

CLGVLR65A31H822A

TIPO DI
DICHIARAZIONE

Redditi	Irap	Iva	770 Ordinario	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Eventi eccezionali
☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

DATI DEL
CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno	Sesso (barrare la relativa casella)
SAN DONACI	BR	31 01 1965	M ☒ F ☐

STATO CIVILE

EVENTUALE PARTITA IVA							
celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore
1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐	6 ☐	7 ☐	8 ☐

RESIDENZA
ANAGRAFICA

Comune	Provincia (sigla)	C.a.p.	Codice comune
BRINDISI	BR	72100	B180
Frazione, via e numero civico	Telefono prefisso	numero	
VIA SICILIA, 17	347	0940943	
Indirizzo di posta elettronica			

DOMICILIO FISCALE
AL 31/12/2003

Data della variazione Se variata, scrivere la data della variazione. Se dichiarazione, scrivere la data di presentazione.	giorno	mese	anno	Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni	1 ☐	Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo	2 ☐
Comune	Provincia (sigla)	Codice comune					
BRINDISI	BR	B180					

RESIDENTE
ALL'ESTERO

Codice fiscale estero	Stato estero di residenza	Codice dello Stato (vedere istruzioni)	NAZIONALITA' (vedere istruzioni)
			1 ☐ Estera
Stato federato, provincia, contea	Località di residenza		2 ☐ Italiana
Indirizzo			

RISERVATO A CHI
PRESENTA LA
DICHIARAZIONE
PER ALTRIERED, CURATORE
FALLIMENTARE
o DELL'EREDITA', ecc.
(vedere istruzioni)

Codice fiscale (obbligatorio)	Codice carica	Data carica giorno mese anno
Cognome	Nome	Sesso (barrare la relativa casella)
		M ☐ F ☐
Data di nascita giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia (sigla)
Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale	Frazione, via e numero civico	Telefono prefisso numero
Data di inizio procedura giorno mese anno	Procedura non ancora terminata	Data di fine procedura giorno mese anno
Accettazione dell'eredità giacente		Codice

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	CON LA FIRMA NEL RIQUADRO S'ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI IN FAVORE DEI SOGGETTI ABILITATI, SECONDO L'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

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

RA	RB	RC	Familiari a carico	RP	RN	RV	CR	RX	RE	RH	RI	RL	RM	RR	RT	RF	RG	RD	RS	RQ	RJ	RY
☐	☐	☒	☒	☐	☒	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
RU	CP	FC	SF	SG	SH	SI	SK	SL	SM	SO	SP	SQ	SR	ST	SX							
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐							

Indicare il numero dei moduli di cui è composta
la dichiarazione IVA. Le caselle relative all'IVA
sono poste in fondo al quadro VL della dichiarazione IVACON LA FIRMA SI ESPRIME
ANCHE IL CONSENSO AL
TRATTAMENTO DEI DATI
SENSIBILI
EVENTUALMENTE INDICATI
NELLA DICHIARAZIONE

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

IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario	04490821008	N. iscrizione all'albo dei C.A.F.	00035
Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente			

Riservato all'intermediario

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette

Data dell'impegno	giorno mese anno	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO	CAF ACLI SRL
15	09	2004	

VISTO DI
CONFORMITA'Riservato al C.A.F.
o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. o professionista		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA
Si appone il visto ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241		

CERTIFICAZIONE
TRIBUTARIARiservato al
professionista

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

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36
del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241

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

CLGVLR65A31H822A

QUADRO RA

REDDITO DEI TERRENI

	Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	Possesso giorni %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continua- zione (*)	Reddito dominicale imponibile	Reddito agrario imponibile
RA1	1	2	3	4	5	6	7	8	9
RA2									
RA3									
RA4									
RA5									
RA6									
RA7									
RA8									
RA9									
RA10									
RA11	Sommare gli importi di col. 9 e col. 10 dei rigi da RA1 a RA10; sommare gli importi di col. 9 e col. 10 di rigo RA11 agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo RN1 col. 4.								
	TOTALI								

QUADRO RB

REDDITO DEI
FABBRICATI

	Rendita catastale rivalutata del 5%	Utilizzo	Possesso giorni %	Canone di locazione (vedere istruzioni)	Casi particolari	Continua- zione (*)	Imponibile
RB1	1	2	3	4	5	6	7
RB2							
RB3							
RB4							
RB5							
RB6							
RB7							
RB8							
RB9							
RB10							
RB11	Sommare gli importi di col. 8 dei rigi da RB1 a RB10; sommare l'importo di rigo RB11 agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo RN1 col. 4						
	TOTALE						

**DATI NECESSARI
PER USUFRUIRE
DELLE AGEVOLAZIONI
PREVISTE PER
I CONTRATTI
DI LOCAZIONE**

	N. ord. di riferimento	Mod. N.	Estremi di registrazione del contratto di locazione Data	Numero	Codice Ufficio	Anno di presentazione dich. I.C.I.	Comune dove si trova l'immobile	Codice Comune	Prov (sigla)
RB12	1	2	3	4	5	6	7	8	9
RB13									
RB14									

QUADRO RC

REDDITI
DI LAVORO
DIPENDENTE
E ASSIMILATI

Sezione I
Lavoro dipendente
e assimilati

RC1	1	(Vedere istruzioni)	2	Barrare se TFR assente	Redditi	3	4.420,00
RC2							712,00
RC3							,00
RC4							,00
RC5	Sommare gli importi di col. 3 dei rigi da RC1 a RC4; sommare l'importo del rigo RC5 agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo RN1 col. 4						(di cui ¹ ,00) ²
	TOTALE						5.132,00

RC6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le ulteriori deduzioni)						Lavoro dipendente	Pensione
							1 4 2	
RC7	1	(Vedere istruzioni)	2	Redditi	3	4	,00	
RC8							,00	

RC9	Sommare gli importi di col. 2 dei rigi RC7 e RC8; sommare l'importo del rigo RC9 agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo RN1 col. 4						
-----	--	--	--	--	--	--	--

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

RC10	Ritenute subite (punto 12 del CUD 2004). Sommare l'importo di rigo RC10 e le altre ritenute e riportare il totale al rigo RN25 col. 2						326,00
RC11	Addizionale regionale all'IRPEF trattenuta dal datore di lavoro (punto 13 del CUD 2004)						53,00
RC12	Addizionale comunale all'IRPEF trattenuta dal datore di lavoro (punto 14 del CUD 2004)						21,00

Sezione IV
Ritenute su redditi
derivanti da lavori
socialmente utili in regime
agevolato

RC13	Ritenute per lavori socialmente utili trattenute dal datore di lavoro. Vedere istruzioni.						,00
RC14	Addizionale regionale all'IRPEF trattenuta dal datore di lavoro. Vedere istruzioni.						,00

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

FAMILIARI A CARICO

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

Relazione di parentela				Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)			N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante
1	C ¹	Coniuge							
2	F1 X	Primo figlio	D ³		CLGMRA99R66B180Q		12		100
3	F	A ²	D						
4	F	A	D						
5	F	A	D						
6	F	A	D						

**QUADRO RP
ONERI E SPESE**

Sezione I
Oneri per i quali
è riconosciuta
la detrazione
d'imposta del 19%

RP1	Spese sanitarie	(Vedere istruzioni)	¹			²		,00
RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico (vedere istruzioni)							,00
RP3	Spese sanitarie per portatori di handicap							,00
RP4	Spese per veicoli per i portatori di handicap	(vedere istruzioni)	¹			²		,00
RP5	Spese per l'acquisto di cani guida	(vedere istruzioni)	¹			²		,00
RP6	Totale spese sanitarie per le quali è stata chiesta la rateizzazione nella precedente dichiarazione (vedere istruzioni)							,00
RP7	Interessi per mutui ipotecari per l'acquisto dell'abitazione principale							,00
RP8	Interessi per mutui ipotecari per acquisto altri immobili							,00
RP9	Interessi per mutui contratti nel 1997 per recupero edilizio							,00
RP10	Interessi per mutui ipotecari per la costruzione dell'abitazione principale							,00
RP11	Interessi per prestiti o mutui agrari							,00
RP12	Assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni							,00
RP13	Spese di istruzione							,00
RP14	Spese funebri							,00
RP15	Altri oneri (vedere istruzioni)	Codice onere	¹			²		,00
RP16	Altri oneri (vedere istruzioni)	Codice onere	¹			²		,00
RP17	Altri oneri (vedere istruzioni)	Codice onere	¹			²		,00

RP18	TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3	Se avete barrato la casella 1, indicare l'importo della rata, altrimenti sommare RP1 col. 2, RP2 e RP3	Sommare gli importi dal rigo RP4 a RP17	Sommare gli importi di colonna 2 e colonna 3
		1	2	3	4

Sezione II

Oneri deducibili dal reddito complessivo

RP19 Contributi previdenziali ed assistenziali				,00
RP20 Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari				,00
RP21 Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose				,00
RP22 Spese mediche e di assistenza dei portatori di handicap				,00
RP23 Assegno periodico corrisposto al coniuge, con esclusione della quota di mantenimento dei figli				,00
RP24 Previdenza complementare (Vedere istruzioni)		1	(Di cui	2
	Esclusi dal sostituto	4	Quota TFR	5
	Contributi 1999	6		
RP25 Altri oneri deducibili		Codice onere		1
				2

RP26 TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP19 a RP25)	
---	--

Sezione III

Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio per le quali spetta la detrazione d'imposta del **41%**

Anno		Codice fiscale		Numero rate						Importo rata	
RP27	1	2		Rideterminazione rate	4	5	3		5	10	6
RP28				Rideterminazione rate			3		5	10	,00
RP29				Rideterminazione rate			3		5	10	,00
				Rideterminazione rate			3		5	10	,00

RP30 TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 41% (Sommare gli importi da rigo RP27 a RP29)

Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio per le quali spetta la detrazione d'imposta del 36%

Totale (compilare sempre da riga n° 27 a n° 29)													,00	
RP31	1	2	(vedere istruzioni)	3	Rideterminazione rate	4	5	3	5	10	6			,00
RP32			(vedere istruzioni)		Rideterminazione rate			3	5	10				,00
RP33			(vedere istruzioni)		Rideterminazione rate			3	5	10				,00

RP34 TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 36% (Sommare gli importi da rigo RP31 a RP33)		00
--	--	----

Sezione IV

Altre detrazioni

RP35 Dati relativi alla detrazione per gli inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale locati con contratti in regime convenzionale (Vedere istruzioni) N. di giorni Percentuale

RP36 Dati relativi alla detrazione per canone di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la propria residenza per motivi di lavoro (Vedere istruzioni)

RP37 Detrazione per spese di mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RP38 Altre detrazioni	Codice detrazione	1	2

P
PERSONE FISICHE
2004

AGENZIA
DELLE ENTRATE
Periodo d'imposta 2003

CODICE FISCALE

C L G V L R 6 5 A 3 1 H 8 2 2 A

REDDITI

QUADRO RN

Determinazione dell'IRPEF

EURO €

QUADRO RN
IRPEF

REDDITO COMPLESSIVO (sommare tutti i redditi Irpef)			
di cui agevolabile da concordato preventivo			
RN1	al 23% ¹	al 33% ²	di cui prodotti all'estero ³
	,00	,00	,00
			5.132,00
RN2	Crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri RF, RG, RH, RI, RM		
			,00
RN3	Deduzione per abitazione principale		
			,00
RN4	Oneri deducibili (riportare l'importo di rigo RP26)		
			,00
RN5	Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 10-bis del Tuir)		
			4.681,00
REDDITO IMPONIBILE (RN1, colonna 4 + RN2 - RN3 - RN4 - RN5; indicare zero se il risultato è negativo)			
di cui agevolabile da concordato preventivo			
RN6	al 23% ¹	al 33% ²	di cui tassato ordinariamente ³
	,00	,00	,00
			451,00
IMPOSTA LORDA			
di cui agevolabile da concordato preventivo			
RN7	al 23% ¹	al 33% ²	a determinazione ordinaria ³
	,00	,00	,00
			104,00
RN8	Detrazione per coniuge a carico		
			,00
RN9	Detrazione per familiari a carico		
			516,00
RN10	Detrazione per lavoro dipendente o pensione o lavoro autonomo/impresa		
			,00
RN11	Detrazione per oneri indicati nella Sez. I del Quadro RP (19% dell'importo di rigo RP18)		
			,00
RN12	Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (41% dell'importo di rigo RP30)		
			,00
RN13	Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (36% dell'importo di rigo RP34)		
			,00
RN14	Detrazione per spese indicate nella Sez. IV del Quadro RP		
			,00
RN15	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (sommare gli importi dal rigo RN8 al rigo RN14)		
			516,00
RN16	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1)		
			,00
RN17	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		
			,00
RN18	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		
			,00
RN19	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN16, RN17, RN18)		
			,00
RN20	IMPOSTA NETTA (RN7 col. 4 - RN15 - RN19; indicare zero se il risultato è negativo)		
			,00
IMPOSTA NETTA DETERMINATA IN BASE ALLA NORMATIVA IN VIGORE AL 31/12/2002 (clausola di salvaguardia)			
RN21	Imponibile ¹	Imposta lorda ²	Totale detrazioni ³ IMPOSTA NETTA ⁴
	,00	,00	,00
RN22	Crediti d'imposta sui dividendi		
			,00
RN23	Crediti d'imposta totali per i redditi prodotti all'estero		
	(di cui derivanti da imposte figurative ¹ ,00)		
			,00
RN24	Altri crediti di imposta		
			,00
RN25	RITENUTE TOTALI (riportare la somma delle ritenute indicate nei singoli quadri)		
	(di cui sospese ¹ ,00)		
			326,00
RN26	ALTRE RITENUTE SUBITE		
			,00
RN27	DIFFERENZA (RN20 o RN21 col. 4 - RN22 - RN23 col.2 - RN24 - RN25 col. 2 - RN26; se tale importo è negativo vedere istruzioni)		
			-326,00
RN28	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi		
			,00
RN29	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		
			,00
RN30	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24		
			,00
RN31	ACCONTI VERSATI		
	(di cui sospesi ¹ ,00)		
			,00
RN32	Irpef da versare o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2004		
	Da versare ¹	Da rimborsare ²	
	,00	,00	
Determinazione dell'imposta	RN33 IMPOSTA A DEBITO		
			,00
	RN34 IMPOSTA A CREDITO		
			326,00
RN35	RESIDUO DELLE DETRAZIONI E DEI CREDITI D'IMPOSTA RELATIVO AI RIGHI RN16, RN17 E RN18		
	Residuo RN16 ¹	Residuo RN17 ²	Residuo RN18 ³
	,00	,00	,00

Copia Conforme al provvedimento del 16/03/2004 dell'Agenzia delle Entrate - FQ ITALIA SRL - S. MARTINO B.A. - VERONA - TEL. 045/8790211 r.a.

CLGVLR65A31H822A

P

PERSONE FISICHE
2004

AGENZIA
DELLE ENTRATE
Periodo d'imposta 2003

CODICE FISCALE

C L G V L R 6 5 A 3 1 H 8 2 2 A

REDDITI

QUADRO RV / CR

Determinazione dell'addizionale
regionale e comunale all'IRPEF - Crediti d'imposta

Mod. N.

1

EURO €

QUADRO RV
IMPOSTE DESTINATE ALLE
AMMINISTRAZIONI LOCALI

Sezione I

Addizionale
regionale all'IRPEF

RV1 REDDITO IMPONIBILE

,00

RV2 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA

2

Casi particolare addizionale regionale 1

,00

RV3 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA

3

(di cui altre trattenute 1 ,00)

(di cui sospesa 2 ,00)

53,00

RV4 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE
DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2003)

2

Codice Regione 1

,00

RV5 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE
DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24

,00

RV6 Addizionale regionale all'Irpef da versare
o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2004

Da versare 1

Da rimborsare 2

,00

RV7 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO

,00

RV8 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO

53,00

Sezione II

Addizionale
comunale all'IRPEF

RV9 ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE (vedere istruzioni)

0,50

RV10 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA

,00

RV11 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA

3

(di cui altre trattenute 1 ,00)

(di cui sospesa 2 ,00)

21,00

RV12 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE
DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2003)

2

Codice Regione 1

,00

RV13 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE
DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24

,00

RV14 Addizionale comunale all'Irpef da versare
o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2004

Da versare 1

Da rimborsare 2

,00

RV15 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO

,00

RV16 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO

21,00

QUADRO CR
CREDITI D'IMPOSTA

Sezione I

Credito d'imposta per
redditi prodotti all'estero

Anno	Reddito estero	Imposta pagata all'estero	Reddito complessivo + credito d'imposta sui dividendi	Imposta lorda
CR1	1	2	3	4
CR2				
CR3				
CR4				
CR5				

Sezione II

Prima casa e
canoni non percepiti

CR6	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	Residuo precedente dichiarazione	Credito anno 2003	di cui compensato nel Mod. F24
CR7	Credito d'imposta per canoni non percepiti	1	2	3

Sezione III

Credito d'imposta
per l'incremento
dell'occupazione

CR8	Residuo precedente dichiarazione	Credito anno 2003	Automatico	Istanza	di cui compensato nel Mod. F24
	1	2	3	4	

P
PERSONE FISICHE
2004

AGENZIA
DELLE ENTRATE
Periodo d'imposta 2003

CODICE FISCALE

C L G V L R 6 5 A 3 1 H 8 2 2 A

REDDITI
QUADRO RX
Compensazioni - Rimborsi

EURO €

SEZIONE I

Utilizzo dei crediti e
delle eccedenze

	Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
RX1 IRPEF	326,00	,00	326,00	,00
RX2 Addizionale regionale IRPEF	53,00	,00	53,00	,00
RX3 Addizionale comunale IRPEF	21,00	,00	21,00	,00
RX4 IVA	,00	,00	,00	,00
RX5 IRAP	,00	,00	,00	,00
RX6 Contributi previdenziali	,00	,00	,00	,00
RX7 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT	,00	,00	,00	,00
RX8 Imposta sostitutiva di cui al quadro RJ		,00	,00	,00
RX9 Imposte sostitutive di cui al quadro RM - sez. VIII, IX e XI		,00	,00	,00
RX10 Imposta di cui al quadro RM - sez. XII	,00	,00	,00	,00
RX11 Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. I		,00	,00	,00
RX12 Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. II		,00	,00	,00
RX13 Imposta sostitutiva di cui all'articolo 13 L. 338/2000		,00	,00	,00
RX14 Imposta sostitutiva di cui all'articolo 14 L. 338/2000		,00	,00	,00
RX15 Imposta sostitutiva di cui agli articoli 10 e 14 L. 342/2000 - quadro RY		,00	,00	,00
RX16 Versamento annuale dell'IVA				Importo da versare ,00

SEZIONE II
Riepilogo IVA

SEZIONE III

Riporto di eccedenze
dalla precedente
dichiarazione che
non trovano
collocazione
nei relativi quadri

	Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
RX17 IVA		,00	,00	,00	,00
RX18 IRAP		,00	,00	,00	,00
RX19 Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00
RX20 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00
RX21 Altre imposte	1	,00	,00	,00	,00
RX22 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX23 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX24 Altre imposte		,00	,00	,00	,00

CLGVLR65A31H822A

RIEPILOGO DEI REDDITI E DELLE RITENUTE

TIPO REDDITI DICHIARATI	REDDITI	RITENUTE	TIPO REDDITI DICHIARATI	REDDITI	RITENUTE
QUADRO RA (dominicali)			QUADRO RH		
QUADRO RA (agrari)			QUADRO RI (sez. I)		
QUADRO RB			QUADRO RI (sez. II)		
QUADRO RC (sez. I)	5.132,00	326,00	QUADRO RL		
QUADRO RC (sez. II)			QUADRO RM (tassazione ordinaria)		
QUADRO RE (sez. II)			TOTALE	5.132,00	326,00

DETTAGLIO DELLE IMPOSTE DA VERSARE E DELLE ECCEDENZE

IMPOSTE	C. TRIB.	RATE	IMP. DOVUTA	MAGGIORAZ.	TOTALE	CREDITO	ECCEDENZA	RIMBORSO	COMPENSAZIONE
IRPEF	4001	1				326,00		326,00	
ADDIZ. REG.	3801	1				53,00		53,00	
ADDIZ. COM.	3817	1				21,00		21,00	
IMP. SOST. RT9	1108								
IMP. SOST. RT19	1100	1							
IMP. SOST. RT 29	1100	1							
IMP. SOST. RT a credito	1130								
PROV. GARANZIA RM 14	1245	1							
IMP. SOST. RM 15	1242	1							
IMP. SOST. RM 16	1239	1							
IMP. SOST. RM 18	1714	1							
ACCONTO 20% RM22	4200	1							
ECCEDENZA VERS. RM									
I ACCONTO IRPEF	4033	1							
TOTALE						400,00		400,00	
II ACCONTO IRPEF	4034								

RIEPILOGO DELLE SOMME DA VERSARE

IMPOSTA DA VERSARE A GIUGNO	0,00
II ACCONTO DA VERSARE A NOVEMBRE	0,00
DIFFERENZA DEBITI/CREDITI COMPLESSIVA	

03/04/2006

RICEVUTA DEL FILE

In data 02/04/2006 alle ore 18:14 il Sistema Informativo del Ministero dell'economia e delle finanze - Agenzia delle Entrate ha acquisito con protocollo n.06040218141710237 il seguente file contenente un contratto di locazione.

Nome del file: id75.ccf

Il file e' stato autenticato dall'utente:

Codice fiscale: 00061820742

Cognome e nome o denominazione: ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROV.BRINDISI.

Per il pagamento delle imposte dovute per la registrazione dei contratti di locazione contenuti nel file e' stato richiesto il prelievo automatico su conto corrente bancario di euro 154,72

Sarà resa disponibile un'ulteriore ricevuta con l'esito dell'addebito effettuato dalla banca.

Dai controlli eseguiti, tutti i contratti di locazione sono risultati conformi alle specifiche tecniche pubblicate nell'allegato tecnico bis del decreto dirigenziale 31 luglio 1998 come modificato dal provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate del 12 dicembre 2001, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.295 del 20 dicembre 2001.

Si rilascia la presente ricevuta ai sensi dell'art.22, comma 1 del Decreto Dirigenziale 31 luglio 1998 e successive modificazioni.

03/04/2006

RICEVUTA DI REGISTRAZIONE DI UN CONTRATTO DI LOCAZIONE

Ufficio delle Entrate di BRINDISI

In data 02/04/2006 il Sistema Informativo del Ministero dell'economia e delle finanze - Agenzia delle Entrate ha acquisito e registrato il contratto di locazione n.61 serie 3T trasmesso con protocollo utente 75 da:

Codice fiscale: 00061820742

Cognome e nome o denominazione: ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROV.BRINDISI

DATI DESCRITTIVI DELLA CONVENZIONE:

Contratto scritto stipulato in data 16/03/2006

relativo alla locazione di immobile urbano

ubicato nel comune di BRINDISI (BR),

VIA SICILIA 17

DATI DEL CONTRATTO:

durata dal 16/03/2006 al 15/03/2007

corrispettivo annuo euro 48,2

importo dovuto per la registrazione euro 67 (Prima annualita')

SOGGETTI DESTINATARI DEGLI EFFETTI GIURIDICI DEL CONTRATTO:

Num.ord.	Codice Fiscale	Ruolo	Num.ord.	Codice Fiscale	Ruolo
1	00061820742	A	2	TFRNMR76H60B180C	B

(A) locatore (B) conduttore (*) Codice fiscale errato od omissso

DATI DEL PAGAMENTO:

Per il presente contratto e' stato richiesto l'addebito sul conto corrente bancario presso Azienda 05385 CAB 15900

delle seguenti somme (Importi espressi in euro):

Imposta di registro	67
Imposta di bollo	87,72

Totale	154,72

Si rilascia la presente ricevuta ai sensi dell'art.22, comma 4 del Decreto Dirigenziale 31 luglio 1998 e successive modificazioni.

03/04/2006

Elenco dei contratti di locazione acquisiti e registrati contenuti nel file
id75.ccf, ricevuto in data 02/04/2006 e autenticato dall'utente:

Codice fiscale: 00061820742

Cognome e nome o denominazione: ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA
PROV.BRINDISI.

Protocollo di ricezione del file: 06040218141710237.

In data 02/04/2006 presso l'Ufficio delle Entrate di BRINDISI (887) e' stato
registrato un contratto di locazione.

(Importi espressi in euro)

Numero Protocollo	Cod. Fiscale Locatore	Cod. Fiscale Conduttore	Numero Registr.	Importo
75	00061820742	TFRNMR76H60B180C	61	154,72

1. Cognome TAFURO
 2. Nome ANNAMARIA
 3. Data e luogo di nascita 20/06/1976
 BRINDISI (BR)
 8. Residenza BRINDISI (BR)
 Via 1 PIAZZA CARAVAGGIO



Il Funzionario
 della
 Motorizzazione Civile

7. FIRMA DEL TITOLARE

5. Patente N. BR5044123B
 4. Rilasciata dalla M.C.T.C. di BR
 9. il 13-11-1998
 10. Valevole fino al 13-11-2008

IL DIRETTORE

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

Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal

A	AI		≤ 125 cc ≤ 11 kW	*****
	A		≤ 25 kW ≤ 0,16 kW/kg	*****
B	BI			PAG. 2
	B		≤ 3500 kg ≤ (1+8%)	PAG. 2
C	CI		≤ 7500 kg	*****
	C			*****
D	DI		≤ (1+16%)	*****
	D			*****
E	B			*****
	CI		≤ 12000 kg	*****
	C			*****
	DI		≤ 12000 kg	*****
	D			*****

BR5044123B

INDICAZIONI ADDIZIONALI

(722BRO01245)
 RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI.

LIMITAZIONI ART 117
 CAT. B DA DATA RILAS

VALIDAZIONI ANNUALI

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

F 2735961

CONFERME DI VALIDITÀ

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

PATENTE N. BR5044123B (WJ5YDL)
V SICILIA 17
72100 BRINDISI BR

--

REPUBBLICA ITALIANA



PATENTE DI GUIDA

Kørekort
Führerschein
Άδεια οδήγησης
Permiso de Conducción
Driving Licence
Permis de Conduire
Ceadúnas Tiomána
Rijbewijs
Carta de Condução
Korkort
Ajokortti

Modello delle
COMUNITÀ EUROPEE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta



sul C/C n. 00237727

di Euro 284,59

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

1110100500811
TAFURO ANNA MARIA
VIA - PIAZZA
CICILIA, 17 B/15
CAP 72000
LOCALITA' BRINDISI

187/139 02 19-10-05 #1
10143 €*284,59*
1VCY 0606 €*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

451-17000000120365-3683/10000 Pag.1843/5001 [003]

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta



sul C/C n. 00203729

di Euro 142,41

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

CENTOQUARANTADUE/41
I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2005

ESEGUITO DA

1110100500811
TAFURO ANNA MARIA
VIA - PIAZZA
CICILIA, 17 B/15
CAP BRINDISI
LOCALITA'

187/139 02 19-10-05 #1
10142 €*142,41*
1VCY 0805 €*1,00*

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

451-181000000192689-5616/10000 Pag.2809/5001 [003]

**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot. 2371.....

17 MAR. 2006
li,

SETTORE INQUILINATO
Raccomandata a.r.

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E

**OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica
contratti di locazione alloggi.=**

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

- 1) - Assegno N° 9193839450-03 - Non trasferibile - BANCA INTESA - - di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria - Sig.ra TAFURO ANNA MARIA - Via Sicilia, 17-B-15 - 72100 BRINDISI - ;
- 2) - Assegno N° 9193839451- 04 -Non Trasferibile -BANCA INTESA - di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione del Sig.ra TAFURO ANNA MARIA - Via Sicilia, 17-B-15 - BRINDISI;

Distinti saluti.

PE/ 


IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

RE 12/03/06


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

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta Tafuro Anna Maria assegnataria dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Brindisi alla VIA SICILIA Cod.n 111 01 005 0081/1 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'Iacp di Brindisi, della somma di Euro 569,18-248,59 per canoni arretrati al 11/10/2001-28/02/2005 inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'Istituto, maggiorata degli interessi di mora secondo il T.U.S. vigente (ex art. 17 L.R. Puglia n. 54 del 20.12.1984) pari a Euro ////////////////////.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di Euro 288,02 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Novembre -2005.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 3,43; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

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

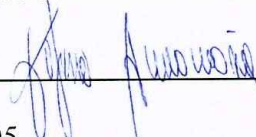
Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza, la sottoscritta si dichiara consapevole che l'inottemperanza a quanto sopraindicato o il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata, comporterà l'annullamento della rateizzazione e l'esperimento da parte dell'Istituto delle pratiche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

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 288,02 con le seguenti modalità:

N. 07 rate con decorrenza dal mese di Novembre 2005 fino al mese di Maggio-2006 di Euro 41,15 ciascuna; ultima rata di Euro //////// entro il ////////.

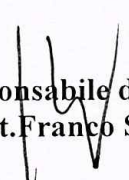
=====

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

L'assegnatario/a  Identificazione su esibizione di Brindisi 31/10/2005

PATENTE AUTO B n. BR 5044123B rilasciata il 03/11/1998
dal COMUNE DI BRINDISI.

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi





CO/NA

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

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta Tafuro Anna Maria assegnatario dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Brindisi alla VIA SICILIA Cod.n 111 01 005 0081/1 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'IACP di Brindisi, della somma di Euro 569,18-248,59 per canoni arretrati al 11/10/2001-28/02/2005 inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'Istituto, maggiorata degli interessi di mora secondo il T.U.S. vigente (ex art. 17 L.R. Puglia n. 54 del 20.12.1984) pari a Euro ////////////////////////////////////.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di Euro 288,02 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Novembre -2005.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 3,43; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

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

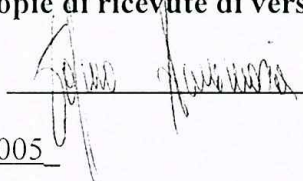
Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza, la sottoscritta si dichiara consapevole che l'inottemperanza a quanto sopraindicato o il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata, comporterà l'annullamento della rateizzazione e l'esperimento da parte dell'Istituto delle pratiche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

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 288,02 con le seguenti modalità:

N. 07 rate con decorrenza dal mese di Novembre 2005 fino al mese di Maggio-2006 di Euro 41,15 ciascuna; ultima rata di Euro //////// entro il ////////.

=====

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

L'assegnatario/a  Identificazione su esibizione di

Brindisi 31/10/2005

PATENTE AUTO B n. BR 5044123B rilasciata il 03/11/1998

dal COMUNE DI BRINDISI.


Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

 CO/NA



sul C/C n. 00203729

di Euro 142,41

IMPORTO IN LETTERE

CENTOQUARANTADUE/41

INTESTATO A

I.A.C.P. - VINC. E IMPIGNORABILE

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2005

ESEGUITO DA

1110100500811

TAFURO ANNA MARIA

VIA SICILIA, 17 B/15

CAP BRINDISI

LOCALITA'

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.

87/139 02 19-10-05 #1

0142

€*142,41*

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

VCY 0805

€*1,00*

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

451-181000000192669-5616/10000 Pag.2809/5001 [003]



sul C/C n. 00237727

di Euro

284,59

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E

IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E

IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

1110100500811

TAFURO ANNA MARIA

VIA - PIAZZA SICILIA, 17-B/15

CAP 72000

LOCALITA' Brindisi

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.

87/139 02 19-10-05 #1

0143

€*284,59*

VCY 0806

€*1,00*

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

451-170000000120365-3683/10000 Pag.1843/5001 [003]

41,15

€ sul C/C n. 00237727 di Euro

IMPORTO QUANTITÀ UNO/45

TESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E OSRA

IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

1110100500811

TAFURO ANNA MARIA

VALMAGGIACILIA, 17 B/15

BRINDISI

LOCALITÀ

18/139 05 08-03-06 R1
10154 €*41,15*
1VCY 08/19 €*1,00*1

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

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
compongono il bollettino.

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

41,15

€ sul C/C n. 00237727 di Euro

IMPORTO QUANTITÀ UNO/45

TESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E O4RA

IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

1110100500811

TAFURO ANNA MARIA

VALMAGGIACILIA, 17 B/15

BRINDISI

LOCALITÀ

18/139 05 08-03-06 R1
10153 €*41,15*
1VCY 08/18 €*1,00*1

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

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
compongono il bollettino.

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

41,15

€ sul C/C n. 00237727 di Euro

IMPORTO QUANTITÀ UNO/45

TESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E 11RA

IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

1110100500811

TAFURO ANNA MARIA

VALMAGGIACILIA, 17 B/15

BRINDISI

LOCALITÀ

18/139 02 17-01-06 R1
10352 €*41,15*
1VCY 0166 €*1,00*1

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

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
compongono il bollettino.

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

41,15

€ sul C/C n. 00237727 di Euro

IMPORTO QUANTITÀ UNO/45

TESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E 02RA

IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

1110100500811

TAFURO ANNA MARIA

VALMAGGIACILIA, 17 B/15

BRINDISI

LOCALITÀ

18/139 05 08-03-06 R1
10151 €*41,15*
1VCY 08/16 €*1,00*1

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

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
compongono il bollettino.

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

41,15

€ sul C/C n. 00237727 di Euro

IMPORTO QUANTITÀ UNO/45

TESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E 01RA

IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

1110100500811

TAFURO ANNA MARIA

VALMAGGIACILIA, 17 B/15

BRINDISI

LOCALITÀ

18/139 02 17-01-06 R1
10353 €*41,15*
1VCY 0167 €*1,00*1

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

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
compongono il bollettino.

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

41,15

€ sul C/C n. 00237727 di Euro

IMPORTO QUANTITÀ UNO/45

TESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E 12RA

IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

1110100500811

TAFURO ANNA MARIA

VALMAGGIACILIA, 17 B/15

BRINDISI

LOCALITÀ

18/139 02 17-01-06 R1
10351 €*41,15*
1VCY 0165 €*1,00*1

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

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
compongono il bollettino.

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

41,15

€ sul C/C n. 00237727 di Euro

IMPORTO QUANTITÀ UNO/45

TESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E 03RA

IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996

ESEGUITO DA

1110100500811

TAFURO ANNA MARIA

VALMAGGIACILIA, 17 B/15

BRINDISI

LOCALITÀ

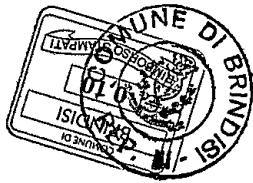
18/139 05 08-03-06 R1
10152 €*41,15*
1VCY 08/11 €*1,00*1

AVVERTENZE

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



COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO DELLO STATO CIVILE



CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Brindisi esaminati i registri di MORTE che si trovano in questo Archivio comunale

C E R T I F I C A

che nel giorno Sei del mese Novembre dell'anno 1988
è morta in Brindisi Cotigrosso Caroline
che era nata in Reggiuno il 17-6-1920
giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 221 parte II S. B. suff. V.
Rilascia in carta libera per uso Consentito

Brindisi, li 14 LUG. 2005

L'IMPIEGATO ESTENSORE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
UFF. STATO CIVILE - ANAGRAFE DELEGATO
(SCAMPANELLI Maria Rosaria)

Posteitaliane

A.	R.
----	----

Avviso di ricevimento
Mod. 23-I/O Cod. W8401E



Da restituire a _____

Via _____

C.A.P. **72100**

Località

BRINDISI

Provincia

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

19213049212

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

111010050081 1

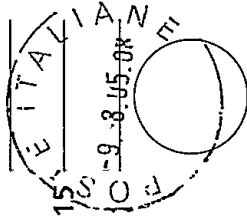
TAFURO ANNA MARIA
VIA SICILIA
72100 BRINDISI

Via _____

17 B 15

C.A.P. _____

Località _____



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

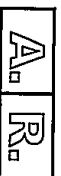
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



10/08/05

ME
Posteitaliane

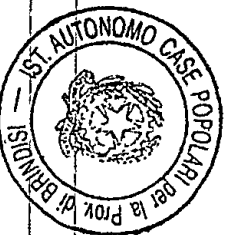


Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E - L3

Da restituire a _____

Via _____



C.A.P. **F2100**

Località **BRINDISI**

Provincia ☐

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

12900534260

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di **BRINDISI**

Destinatario **TAFURO ANNA MARIA**

Via **SEICIA 17/B 15**

C.A.P. **72100** Località **BRINDISI**

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

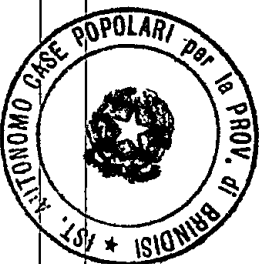
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

A.	R.
----	----

Avviso di ricevimento
Mod. 23-1/O Cod. W8401E



Da restituire a _____

Via _____

72/100

C.A.P. _____

Località _____

BRINDISI

Provincia _____

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata
 ☐ Pacco
☐ Assicurata
 Euro _____

11596281268

Numero

DM

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

111010050081 1

Via _____

TAFURO ANNA MARIA

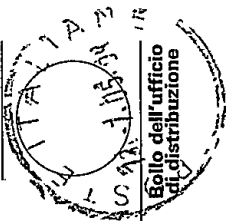
VIA SICILIA

17 B 15

C.A.P. _____ Località _____

72100 BRINDISI

10050081



10050081

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

- ☐ Invii multipli a un unico destinatario
- ☐ Sottoscrizione rifiutata