

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

DETERMINAZIONE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
364/05/D	28 APR. 2006	125/05	28 APR. 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 FRANCAVILLA F.NA, alla Via Giolitti, n° 16/A/5, a favore del/la Sig./Sig.ra **CANIGLIA FRANCESCO**.

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 APR. 2006

L'ISTRUTTORE

L' anno DUEMILASEI, il giorno *Ventotto* del mese di Aprile
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 CANIGLIA FRANCESCO**, con nota del **14/03/2005**, registrata al protocollo di questo Istituto in data **14/03/2005** al n. **2774**, produceva istanza di regolarizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio di edilizia residenziale pubblica, di proprietà dello I.A.C.P. di Brindisi, sito in **FRANCAVILLA F.NA** alla **Via Giolitti, n° 16/A/5**, occupato dal medesimo richiedente sin dal **21/01/1997**;

Che il predetto alloggio di E.R.P. era stato precedentemente assegnato dall'Istituto Autonomo Case Popolari Brindisi al **Sig./ Sig.ra Cannalire Maria Carmela**, che è deceduto/a in data **03/12/1995**;

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;

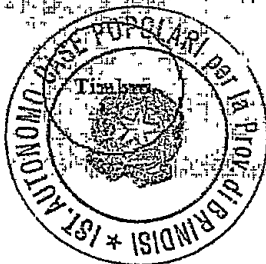
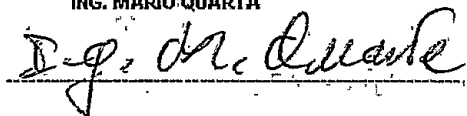
Accertato che, dalle risultanze della istruttoria di che trattasi, si evince che il predetto **Sig./Sig.ra CANIGLIA FRANCESCO** è in possesso dei requisiti prescritti dalle richiamate Leggi Regionali per accedere alla regolarizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio popolare sito in **FRANCAVILLA F.NA alla Via Giolitti, n° 16/A/5**.

Ritenuto, pertanto, di dover provvedere alla regolarizzazione del rapporto in questione, sulla base delle argomentazioni svolte,

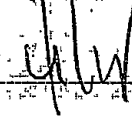
DETERMINA

- **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 CANIGLIA FRANCESCO**, nato/a **Francavilla F.na (BR) il 07/07/1962**, l'alloggio di E.R.P. sito in **FRANCAVILLA F.NA alla Via Giolitti, n° 16/A/5**;
- **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 é 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)



Parte riservata all'Istituto	
Codice	311-08-066 0268/1
Cognome e Nome	CANNALINE MARIA CARMELA
Indirizzo	Via GIOLITTI 16/2 Comune FRANCAVILLA F.
Prot. N.	2774 Data 14 MAR. 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) CANIGLIA (nome) FRANCESCO

Nato/a a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 17-07-1962

Residente/i in FRANCAVILLA F. via GIOLITTI n. 16 Scala int 2

C.A.P. 72021 Telefono Codice Fiscale CNG FNC 62117 0761V

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 FRANCAVILLA F. alla via GIOLITTI n. 16 piano 2° scala interno , assegnato al sig./alla sig.ra CANNALINE MARIA CARMELA attualmente residente in DEGUSTA 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. 3 ha una superficie di mq. 80;
- 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 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	Domestico	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
E.F.	CANIGLIA	FRANCESCO	INVALIDATO CIVILE	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	Nato a									
	FRANCISCA F.	170762								
Moglie	CNGPNC62L17D761V									
	Nato a									
	CIRACI ROSA									
figlia	FRANCISCA F.	090665								
	Nato a									
	CNGPNC62L17D761C									
	CANIGLIA	NUNZIATA	DISOCCUPATO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	Nato a									
	FRANCISCA F.	070188								
	CNGN2T88A47D761H									
	Nato a									
	Nato a									
	Nato a									
	Nato a									
	Nato a									
	Nato a									
	Nato a									

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;

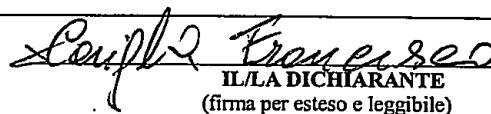
Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. - MOD. 730/2004
2. - COPIA CODICE FISCALE
3. - SITO FAMIGLIA E CERTIF. STORICO ANAGRAFICO
4. - FOTO COPIA DOCUMENTO IDENTITA'
- 5.

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

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

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


IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

n° _____ rilasciata il _____ da _____

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

li _____

IL FUNZIONARIO

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



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

(PROVINCIA DI BRINDISI)

CERTIFICATO ANAGRAFICO

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE



Visti gli Atti di Anagrafe;

CERTIFICA
che il nucleo familiare del Sig. Comiglia Francesco
nato in FRANCAVILLA FONTANA il 17-7-1962

ha avuto le seguenti vicende anagrafiche:

dal	a via <u>Arco Olimpico, 1</u>
" <u>25-9-1969</u>	" <u>v. Memari, 30</u>
" <u>22-12-1971</u>	" <u>Casella Fun. S. E.</u>
"	" <u>Arco Fontana, 7</u>
" <u>21-12-1971</u>	" <u>R. Imperiale, 99</u>
" <u>26-12-1983</u>	" <u>S. Lorenzo, lotto 157</u>
" <u>11-1-1985</u>	" <u>Pelumbo, 3</u>
" <u>25-1-1997</u>	" <u>Gulibbi, 15</u>
"	"
"	"
"	"
"	"

Perché consti si rilascia a richiesta di parte.

Francavilla Fontana, li - 8 MAR. 2005

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
IL DIPENDENTE DELEGATO
(Anna M. Capricciotto)



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di CANIGLIA FRANCESCO residente in VIA GIOLITTI n.16

CANIGLIA FRANCESCO
nato a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 17.07.1962 atto 465-1.A
Cgt.con CIRACI' ROSA

I.S.

CIRACI' ROSA
nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 09.06.1965 atto 361-1.A
Cgt.con CANIGLIA FRANCESCO

CANIGLIA NUNZIATA
nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 07.01.1988 atto 11-1.A
Nubile

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

FRANCAVILLA FONTANA, li 08/03/2005

D.S. Euro 0,26

L'Ufficiale d'Anagrafe
IL DIPENDENTE STIPULANTE
(Anna C. Pignatelli)



L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 4, della legge n.127/1997, consapevole delle sanzioni previste in caso di falsa dichiarazione (art. 496 C.P.), che le informazioni contenute nel presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

Cognome Caniglia
 Nome Francesco
 nato il 17/7/1962
 (atto n. 465 P. I S. A)
 a Brindisi
 Cittadinanza Italiana
 Residenza Giolitti, 16
 Via Giolitti, 16
 Stato civile Cgt.
 Professione Operaio
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1.65
 Capelli Castani
 Occhi Castani
 Segni particolari



Firma del titolare

Caniglia Francesco

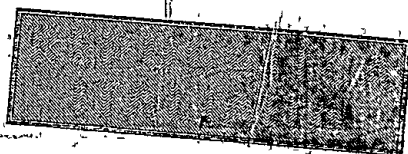
2 FEB. 2007



Viola

VALIDO FINO AL
12 FEB. 2006

AE 9745589



IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

FRANCESCO

CARTA D'IDENTITA

N° AE 9745589

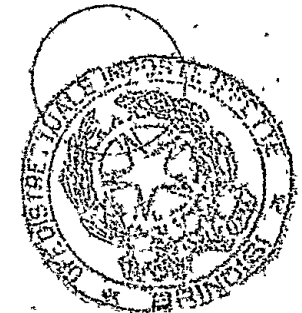
DI

CANTILETA

FRANCESCO

CRC RSO 65H49 D761C NUMERO DI CODICE FISCALE		BRINDISI	
CIRAGI COGNOME DI NASCITA			
ROSA COGNOME DI NASCITA		DATA 20 MARZO 1984	
FRANCAVILLA FONTANA COMUNE DI NASCITA		09.06.65 DATA DI NASCITA	
BRINDISI PROVINCIA DI NASCITA		ZIONE	

CNG FNC 62L17 D761V NUMERO DI CODICE FISCALE	
CANIGLIA COGNOME DI NASCITA	
FRANCESCO NOME	M SESSO
FRANCAVILLA FONTANA COMUNE DI NASCITA	
BRINDISI PROVINCIA DI NASCITA	17.07.62 DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI BRINDISI	
	
DATA 26 GENNAIO 1990	
IL DIRETTORE DI UFFICIO IL FUNZIONARIO (Dr. Vinc. ... / ... / ...)	

CNG NZT 88A47 D761H NUMERO DI CODICE FISCALE	
CANIGLIA COGNOME DI NASCITA	
ANZIATE NOME	M SESSO
FRANCAVILLA FONTANA COMUNE DI NASCITA	
BRINDISI PROVINCIA DI NASCITA	07.11.88 DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI BRINDISI	
	
DATA 03 AGOSTO 1993	

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

EURO



AGENZIA DELLE ENTRATE

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE

Dichiarante

X

Coniuge
dichiaranteDichiarazione
congiuntaRappresentante
o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

CRC RSO 65H49 D761C

730

Integrativo

DATI
ANAGRAFICI

CIRACI

ROSA

SESSO (M o F)
F

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (6 stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

FRANCAVILLA FONTANA

BR

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

FRANCAVILLA FONTANA

BR

72021

RESIDENZA
ANAGRAFICA

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

VIA GIOLITTI 16

PREFisso

TELEFONO

DATA DELLA VARIAZIONE

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

GIORNO

MESE

ANNO

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

DOMICILIO FISCALE
AL 31/12/2003

FRANCAVILLA FONTANA (D761)

BR

Casi particolari
add. le regionaliSTATO CIVILE (barrare la
relativa casella)

CELIBENUBILE

1

CONIUGATO/A

2

X

VEDOVO/A

3

SEPARATO/A

4

DIVORZIATO/A

5

TUTELATO/A

7

MINORE

8

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA
DA CONIUGO
1. Il primo figlio
2. Il secondo figlio
3. Il terzo figlio
4. Il quarto figlio
5. Il quinto figlio
6. Il sesto figlio
7. Il settimo figlio
8. L'altro

CODICE FISCALE

MESE

CARICO

ANNO

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

INQUADRA

CNGFNC62L17D761V 12

CNGNZT88A47D761H 12

100

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

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SO

80078750587

BRINDISI

PROV.

C.A.P.

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

BR 72100 PIAZZA DELLA VITTORIA 1

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONT. INQUADRAZIONE
				GIORNI	%			
A1	,00		,00					
A2	,00		,00					
A3	,00		,00					
A4	,00		,00					
A5	,00		,00					
A6	,00		,00					
A7	,00		,00					
A8	,00		,00					

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CONT. INQUADRAZIONE
			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		,00	credito anno 2003	,00	già compensato nel modello F24	,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	Indirizzo	Estremi di registrazione del contratto di locazione	Anno di presentazione dichiarazione I.C.I.	Comune di ubicazione dell'immobile	Provincia (sigla)
DATA	NUMERO	CODICE UFFICIO			
B11					
B12					
B13					

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

CIRACI ROSA

CRC RSO 65H49 D761C

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2004 - DATA PRINT GRAFIC

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZ. I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	Vedere Istruzioni	2. Barrare se TFR assente	REDDITO	C2	Vedere Istruzioni	2. Barrare se TFR assente	REDDITO	C3	Vedere Istruzioni	2. Barrare se TFR assente	REDDITO
			2.191,00				2.537,00				570,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)						289				

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

C5	Vedere Istruzioni	REDDITO	C6	Vedere Istruzioni	REDDITO	C7	Vedere Istruzioni	REDDITO
		,00			,00			,00

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

C8	RITENUTE IRPEF	,00	C9	ADDIZIONALE REGIONALE	,00	C10	ADDIZIONALE COMUNALE	,00
----	----------------	-----	----	-----------------------	-----	-----	----------------------	-----

QUADRO D ALTRI REDDITI

D1	Utili, anche in natura, derivanti dalla partecipazione in società ed enti soggetti all'IRPEG	REDDITI	CREDITI DI IMPOSTA	Di cui relativi a dividendi comunitari	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	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 (a ca)	,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 SPETTA LA DETRAZIONE 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)	,00	E16	ALTRI ONERI (vedere Istruzioni)	,00
			E17	ALTRI ONERI (vedere Istruzioni)	,00

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	,00	E22	ASSEGNO PERIODICO CORRISPONDO AL CONIUGE CON ESCLUSIONE DELLA QUOTA DI MANTENIMENTO DEI FIGLI	,00
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E23	PREVIDENZA (vedere Istruzioni)	,00
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere Istruzioni)	,00
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	,00			

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

E25	Anno	Codice fiscale	Vedere Istruzioni	Rideterminazione rate	3	5	10	Importo	,00
E26	Anno	Codice fiscale	Vedere Istruzioni	Rideterminazione rate	3	5	10	Importo	,00
E27	Anno	Codice fiscale	Vedere Istruzioni	Rideterminazione rate	3	5	10	Importo	,00
E28	Anno	Codice fiscale	Vedere Istruzioni	Rideterminazione rate	3	5	10	Importo	,00

SEZ. IV - ALTRE DETRAZIONI

E29	DETRAZIONE PER GLI IMMOBILI DI ALLOGGIO ADIBITI A ABITAZIONE PRINCIPALE (vedere Istruzioni)	N. DI GIORNI	PERCENTUALE	E31	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (vedere Istruzioni)	
E30	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTI DI LAVORO (vedere Istruzioni)	N. DI GIORNI	PERCENTUALE	E32	ALTRE DETRAZIONI (vedere Istruzioni)	

QUADRO F ALTRI DATI

SEZ. I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2003

F1	PRIMA RATA:	1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
----	-------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEZ. III - ECCEZIONI RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	Irpef	,00	compensata in F24	,00	Imposta sostitutiva RT	,00	di cui già compensata in F24	,00
F4	Codice Regione		ADDIZIONALE REGIONALE	,00	ADDIZIONALE COMUNALE	,00	di cui già compensata in F24	,00

SEZ. IV - CREDITO PER NUOVE ASSUNZIONI

F5	Credito	,00	F6	IRPEF	,00	ADDIZIONALE REGIONALE	,00	ADDIZIONALE COMUNALE	,00
----	---------	-----	----	-------	-----	-----------------------	-----	----------------------	-----

SEZ. VI - TRATTENUTE DEL SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI

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

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

F8	Anno	Reddito estero	Imposta pagata all'estero	Reddito complessivo	Imposta lorda
		,00	,00	,00	,00

SEZ. VIII - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

F9	Reddito	Quota del credito d'imposta sui dividendi	di cui per dividendi comunitari	Quota delle imposte sulle successioni	Ritenute
	,00	,00	,00	,00	,00
F10	Imposte ed oneri immobiliari nel 2003 e altri redditi a tassazione separata	Reddito	Reddito totale del deceduto	Quota delle imposte sulle successioni	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 / 2

FIRMA
CIRACI ROSA

Ciraci Rosa

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2004 - DATA PRINT GRAFIC

CIRACI ROSA
CRC RSO 65H49 D761C

1. REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1. Vedere istruzioni

2. Barrare se TFR assente

3. REDDITO

214,00

0,00

1. Vedere istruzioni

2. Barrare se TFR assente

3. REDDITO

0,00

0,00

1. Vedere istruzioni

2. Barrare se TFR assente

3. REDDITO

0,00

0,00

4. PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)

5. Lavoro dipendente

6. Pensione

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

1. Vedere istruzioni

2. REDDITO

0,00

0,00

1. Vedere istruzioni

2. REDDITO

0,00

0,00

1. Vedere istruzioni

2. REDDITO

0,00

0,00

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

8. RITENUTE IRPEF

0,00

9. ADDIZIONALE REGIONALE

0,00

10. ADDIZIONALE COMUNALE

0,00

QUADRO D ALTRI REDDITI

1. Utili, anche in natura, derivanti dalla partecipazione in società ed enti soggetti all'IRPEG

2. CREDITI DI IMPOSTA

3. Di cui relativi a dividendi comunitari

4. RITENUTE

0,00

0,00

0,00

0,00

2. Utili per i quali spetta un credito d'imposta in misura limitata

3. Vedere istruzioni

4. RITENUTE

0,00

0,00

0,00

3. Altri redditi di capitale (vedere istruzioni)

4. RITENUTE

0,00

0,00

4. Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale

5. TIPO DI REDDITO

6. SOMME PERCEPITE

7. SPESE

0,00

0,00

0,00

5. Redditi diversi (vedere istruzioni)

6. RITENUTE

0,00

0,00

QUADRO E ONERI E SPESE

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

1. SPESE SANITARIE (di cui)

2. (vedere istruzioni)

3. 0,00

4. 0,00

5. INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI

6. 0,00

2. SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)

3. 0,00

4. 0,00

5. INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO

6. 0,00

3. SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP

4. 0,00

5. INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZ. PRINCIPALE

6. 0,00

4. SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)

5. 0,00

6. INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI

7. 0,00

5. SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)

6. 0,00

7. ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI

8. 0,00

6. TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA RICHIESTA LA RATEAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

7. 0,00

8. SPESE DI ISTRUZIONE

9. 0,00

7. INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE

8. 0,00

9. SPESE FUNEBRI

10. 0,00

8. ALTRI ONERI (vedere istruzioni)

9. 0,00

10. ALTRI ONERI (vedere istruzioni)

11. 0,00

12. ALTRI ONERI (vedere istruzioni)

13. 0,00

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

1. CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI

2. 0,00

3. ASSEGNO PERIODICO CORRISPONDO AL CONIUGE CON ESCLUSIONE DELLA QUOTA DI MANTENIMENTO DEI FIGLI

4. 0,00

2. CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI

3. 0,00

4. FREQUENZA DI VISITE (vedere istruzioni)

5. 0,00

6. 0,00

7. 0,00

8. 0,00

3. EROGAZIONI LIBERALITA' FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE

4. 0,00

5. ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)

6. 0,00

4. SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP

5. 0,00

6. 0,00

7. 0,00

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

1. Anno

2. Codice fiscale

3. Vedere istruzioni

4. Ritenute

5. 0,00

6. 0,00

7. 0,00

8. 0,00

9. 0,00

10. 0,00

11. 0,00

12. 0,00

13. 0,00

14. 0,00

15. 0,00

16. 0,00

17. 0,00

18. 0,00

19. 0,00

20. 0,00

21. 0,00

22. 0,00

23. 0,00

24. 0,00

25. 0,00

26. 0,00

27. 0,00

28. 0,00

29. 0,00

30. 0,00

31. 0,00

32. 0,00

33. 0,00

34. 0,00

35. 0,00

36. 0,00

37. 0,00

38. 0,00

39. 0,00

40. 0,00

41. 0,00

42. 0,00

43. 0,00

44. 0,00

45. 0,00

46. 0,00

47. 0,00

48. 0,00

49. 0,00

50. 0,00

51. 0,00

52. 0,00

53. 0,00

54. 0,00

55. 0,00

56. 0,00

57. 0,00

58. 0,00

59. 0,00

60. 0,00

61. 0,00

62. 0,00

63. 0,00

64. 0,00

65. 0,00

66. 0,00

67. 0,00

68. 0,00

69. 0,00

70. 0,00

71. 0,00

72. 0,00

73. 0,00

74. 0,00

75. 0,00

76. 0,00

77. 0,00

78. 0,00

79. 0,00

80. 0,00

81. 0,00

82. 0,00

83. 0,00

84. 0,00

85. 0,00

86. 0,00

87. 0,00

88. 0,00

89. 0,00

90. 0,00

91. 0,00

92. 0,00

93. 0,00

94. 0,00

95. 0,00

96. 0,00

97. 0,00

98. 0,00

99. 0,00

100. 0,00

SEZ. IV - ALTRE DETRAZIONI

1. DETRAZIONE PER GLI INCASSI DAI LOGGI ADDETTI AD ABITAZIONE PRINCIPALE (LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE)

2. N. DI GIORNI

3. PERCENTUALE

4. 0,00

5. DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA

6. 0,00

2. DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAGIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTI DI LAVORO

3. N. DI GIORNI

4. PERCENTUALE

5. 0,00

6. ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)

7. 0,00

QUADRO F ALTRI DATI

SEZ. I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2003

1. PRIMA RATA

2. 0,00

3. IRPEF

4. 0,00

5. Addizionale Regionale

6. 0,00

7. Addizionale Comunale

8. 0,00

9. Addizionale Regionale

10. 0,00

11. Addizionale Comunale

12. 0,00

2. SECONDA O UNICA RATA

3. 0,00

4. Addizionale Regionale

5. 0,00

6. Addizionale Comunale

7. 0,00

8. Addizionale Regionale

9. 0,00

10. Addizionale Comunale

11. 0,00

SEZ. II - ALTRE RITENUTE SUBITE

1. IRPEF

2. 0,00

3. Addizionale Regionale

4. 0,00

5. Addizionale Comunale

6. 0,00

7. Addizionale Regionale

8. 0,00

9. Addizionale Comunale

10. 0,00

SEZ. III - ECCELENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

1. Irpef

2. 0,00

3. compensata in F24

4. 0,00

5. imposta sostitutiva in F24

6. 0,00

7. di cui già compensata in F24

8. 0,00

9. Addizionale Regionale

10. 0,00

11. Addizionale Comunale

12. 0,00

13. di cui già compensata in F24

14. 0,00

2. Codice Regione

3. Addizionale Regionale

4. 0,00

5. di cui già compensata in F24

6. 0,00

7. Addizionale Comunale

8. 0,00

9. di cui già compensata in F24

10. 0,00

SEZ. IV - CREDITO PER NUOVE ASSUNZIONI

1. Credito

2. 0,00

3. IRPEF

4. 0,00

5. Addizionale Regionale

6. 0,00

7. Addizionale Comunale

8. 0,00

SEZ. V - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

1. IRPEF

2. 0,00

3. Addizionale Regionale

4. 0,00

5. Addizionale Comunale

6. 0,00

SEZ. VI - TRATTENUTE DEL SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI

1. Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF

2. Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore

3. 0,00

4. Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)

5. 0,00

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

1. Anno

2. Reddito estero

3. 0,00

4. Imposta pagata all'estero

5. 0,00

6. Reddito complessivo

7. 0,00

8. Imposta lorda

9. 0,00

SEZ. VIII - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1. Tipo di reddito

2. 1

3. Anno

4. Reddito

5. 0,00

6. Quota del credito d'imposta sui dividendi

7. 0,00

8. di cui per dividendi comunitari

9. 0,00

10. Quota delle imposte sulle successioni

11. 0,00

12. Ritenute

13. 0,00

1. Tipo di reddito

2. 2

3. Anno

4. Reddito

5. 0,00

6. Reddito totale del deceduto

7. 0,00

8. Quota delle imposte sulle successioni

9. 0,00

10. Ritenute

11. 0,00

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

N. modelli compilati

2 / 2

FIRMA

CIRACI ROSA

Ciraci Rosa

CIRACI ROSA

CRC RSO 65H49 D761C

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

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

Modello 730 integrativo

pagina n.

1

di pagine

1

SI DICHIARA CHE

COGNOME CIRACI	NOME ROSA	CODICE FISCALE CRC RSO 65H49 D761C
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA _____ 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 IMPEGNA AD
ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA FISCALE,
PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITÀ
DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICHIARAZIONE (REDDIT (ALL. 4)	5.512,00
E1-SPESE SANITARIE (ALL. 1)	147,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F.

BIANCHI PATRIZIA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

CIRACI ROSA

Ciraci Rosa

MODELLO 730-3 redditi 2003

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

EURO

AGENZIA DELLE ENTRATE

730 rettificativo ☐ 730 integrativo ☐

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO

O.C.A.F.

04391911007

C.A.F. UTIL SRL

00021

DICHIARANTE

CRCRSO65H49D761C

CIRACI ROSA

CONIUGE DICHIARANTE

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	5.512,00	,00
5 ALTRI REDDITI	,00	,00

CALCOLO DELL'IRPEF

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
6 REDDITO COMPLESSIVO	5.512,00	,00	
7 CREDITI D'IMPOSTA SUI DIVIDENDI	,00	,00	
8 DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	
9 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00	
10 DEDUZIONE ART. 10 bis TUIR	6.563,00	,00	
11 REDDITO IMPONIBILE	,00	,00	
12 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00	
13 IMPOSTA LORDA	,00	,00	
14 Detrazione per coniuge a carico	546,00	,00	
15 Detrazione per familiari a carico	516,00	,00	
16 Detrazioni 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 II del quadro E	3,00	,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	1.065,00	,00	1.065,00
23 IMPOSTA NETTA	,00	,00	,00
24 CREDITI D'IMPOSTA SUI DIVIDENDI	,00	,00	,00
25 CREDITI D'IMPOSTA SULLE IMPOSTE PAGATE ALL'ESTERO	,00	,00	,00
26 CREDITO D'IMPOSTA PER CANONI NON PERCEPITI	,00	,00	,00
27 RITENUTE	,00	,00	,00
28 DIFFERENZA	,00	,00	,00
29 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	,00
30 ACCONTI VERSATI			,00
31 Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00
32 Residuo del credito d'imposta per nuove assunzioni da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00
33 Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
34 REDDITO IMPONIBILE	,00	,00	
35 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
36 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00	
37 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
38 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
39 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00	
40 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	

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

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2004 - DATA PRINT GRAFIC

CIRACI ROSA
CRC RSO 65H49 D761C

MESSAGGI

Destinazione 8 x mille dell'IRPEF : CHIESA CATTOLICA

E1 Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie in E1/E2 vengono ridotte di Euro 129 ai sensi di legge

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprint.it

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2004 - DATA-PRINT GRAFIK

MI
della fiscal
stato l'assist
ipotesi il co
del coniuge
Applicazione
le disposizioni
GO DEI REDD
ipotesi per cas
nel IRPEF: qu
caso di detra
SOLO R
L'im

CIRACI ROSA

CRC RSO 65H49 D761C

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

SCIBETTA SERGIO

fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del sostituto dell'assistenza fiscale. Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al

riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale.

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

LOGO DEI REDDITI

riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal 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'imposta del reddito imponibile è ottenuta:

• 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 barrata la casella "Applicazione clausola di salvaguardia".

L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito. L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

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

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d'imposta per gli utili distribuiti da società ed enti e per i redditi prodotti all'estero;
- il credito d'imposta per i canoni non percepiti;
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nel Quadro D e F del Mod. 730;

l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;

• gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente.

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

È riportato:

• l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;

• l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione.

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

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

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

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

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2004 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F.

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME

CIRACI

NOME

ROSA

CODICE FISCALE

CRCRSO65H49D761C

DICHIARA DI:

AVER RICEVUTO IN DATA

04 05 2004

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2004 PER I REDDITI 2003 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

C.A.F. UIL SRL

CIRACI ROSA

FIRMA



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)

CRC RSO 65H49 D761C

DATI ANAGRAFICI

CIRACI

ROSA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO
09MESE
06ANNO
1965

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA (sigla)

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.

CIRACI ROSA

CRC RSO 65H49 D761C

R. neu. 20.01.05 n. 1
Sec. Can. 11.01.05 22.01.05 4

Stasi

Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi

Brindisi, li 27/10/2005
Prot. N. 8794
Settore Inquilinato
Raccomandata A.R.

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot. N.	<u>9683</u>
Data	<u>18/11/2005</u>

371080660268/2
CANIGLIA FRANCESCO
VIA GIOLITTI 16 A 5
72021 FRANCAVILLA FONTANA

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 11/03/2005 al **Prot. n. 2774 del 14/03/2005**,

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 (CANNALIRE CARMELA)
- ☐ 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

DI LUI ALLEGATO CERTIFICATO DI MORTE

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)

C.C.



N. Reg. Certif.

CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

(PROVINCIA DI BRINDISI)

CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune suddetto

CERTIFICA

che dal registro degli atti di Morte di questo Comune dell'anno 1900

noventacinque

Parte I N. 207 risulta che nel giorno tre

del mese di dicembre dell'anno 1900 noventacinque

è morto in FRANCAVILLA FONTANA

CONMARE MARIA CARMELO

nato a FRANCAVILLA FONTANA

il 22 luglio 1926 atto N. 645 PI

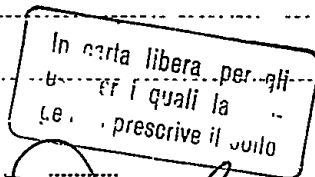
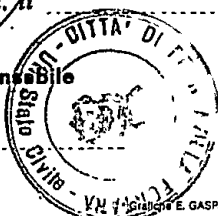
di stato civile vedovo di Ambrosio Giovanni

di professione giornale

Si rilascia in carta libera per uso

Francavilla Fontana, li

Il Compilatore Responsabile



L'Ufficiale dello Stato Civile
L'Ufficiale di Stato Civile

Rosa SERIO

Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi

Brindisi, li 27/10/2005
Prot. N. 8796
Settore Inquilinato
Raccomandata A.R.

371080660268/2
CANIGLIA FRANCESCO
VIA GIOLITTI 16 A 5
72021 FRANCAVILLA FONTANA

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 11/03/2005 al **Prot. n. 2774 del 14/03/2005**,

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 (CANNALIRE CARMELA)
- ☐ 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)

G.C. Q