

BRINDISI

SISTEMA DI GESTIONE IMMOBILIARE

Num. 1 Inquilini con Codice: 111030174556 0 -

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc.
111030174556	0 PANARELLI MARIA ADDOLORATA	CEGLIE MESSAPICA	VIA DON ORONZO ELIA	A
Cerca				

Estratto Conto 2004

Anagrafica

Promemoria

Competenze

Canoni

Residui

Tecnici

Rateizz. ni

Red. 85 - 99

Locali

Abusivi

Legale

2005

Bollettini

2004/2005

Redditi

E,Conto 02

E,Conto 03

E,Conto 04

Coabitazioni

111030174556 0 PANARELLI MARIA
ADDOLORATA
VIA DON ORONZO ELIA A 2 72013 CEGLIE
MESSAPICA

Provvedimento: Assegnazio
N.

In Locazione dal: 01/11/200

Competenze Anno 2004

Situazione Anni Preced

Mese	Canone	Data	Importo Num. Versato Bollet.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora
Gen	11,44	10/01/2004		0	31		0,00
Gen	95,33	10/01/2004		95,33	31	2	0,16
Feb	95,33	10/02/2004		190,66	29	2	0,30
Mar	95,33	10/03/2004		285,99	31	2	0,49
Apr	95,33	10/04/2004		381,32	30	2	0,63
Mag	95,33	10/05/2004		476,65	31	2	0,81
Giu	95,33	10/06/2004		571,98	30	2	0,94
Lug	95,33	10/07/2004		667,31	31	2	1,13
Ago	95,33	10/08/2004		762,64	31	2	1,30
Set	95,33	10/09/2004		857,97	30	2	1,41
Ott	95,33	10/10/2004		953,3	31	2	1,62
Nov	95,33	10/11/2004		1048,63	30	2	1,72
Dic	95,33	10/12/2004		1143,96	21	2	1,32

Voce	Addebito Ac
COMPETENZE ANNO 2001	371,66
MORA 2002	15,9
INT.su Residui99/01Periodo/99-31/12/01	10,22
COMPETENZE ANNO 2002	1132,49
MORA 2003	13,02
COMPETENZE ANNO 2003	1132,49
Totali	2.675,78
Totale Debito Anni Prec.	2.675,78

Riepilogo - Anno 2004

Totale competenze Dovute - Anno 2004	1.155,40	-
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2004	0,00	=
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2004	1.155,40	+
Int. di Mora - Anno 2004	11,83	=
Totale Debito Anno 2004	1.167,23	

Riepilogo Generale

Debito Anni Precedenti	2.675,78
Debito Anno 2004	1.167,23
Totale Debito al 31/12/2004	3.843,01

Note: Occupato da altra pers.

Data: 18/03/2004 Nominativo: GIANCOLA ROCCO-GALLONE
PASQUA Annotazioni: NATO A CEGLIE M.CA IL 21/09/1966.

Data Testo

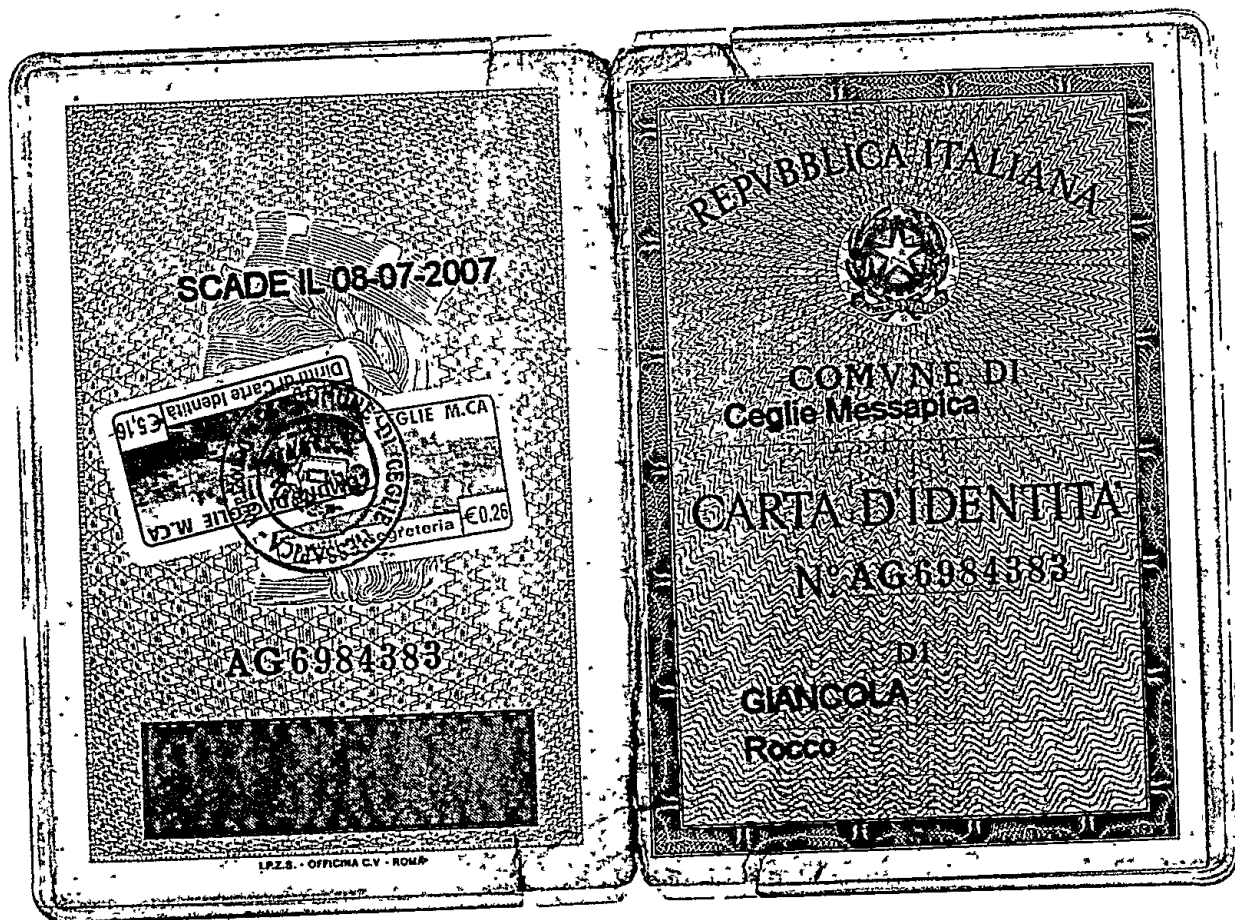
18/03/2004 Sopralluogo effettuato da ANDRIULO. Inviata Lettera di diffida a rilasciare l'alloggio occupato abusivamente
1681 DEL 18/03/2004.
28/09/2004 R.R. TORNATA INDIETRO.

Sta

Cognome	GIANCOLA
Nome	Rocco
nato il	21-09-1966
(atto n.	358 p. I. S. A.
a.	Ceglie Messapica BR
Cittadinanza	Italiana
Residenza	Ceglie Messapica (BR)
Via	Viale Emilia Romagna-22
Stato civile	
Professione	Meccanico
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1.67
Capelli	Castani
Occhi	Castani
Segni particolari	Nessuno

	Firma del titolare Ceglie Messapica 09/07/2002
Impronta del dito indice sinistro	d'ordine del Sindaco Ins. Angelo Elia 

 REPUBBLICA ITALIANA MINISTERO DELLE FINANZE	
CODICE FISCALE	GNCRCC66P21C424B
COGNOME	GIANCOLA
NOME	ROCCO
LUOGO DI NASCITA	CEGLIE MESSAPICO
PROVINCIA	BR
2002	DATA DI NASCITA 21/09/1966
Il Ministro delle Finanze	



SCADE IL 08-07-2007



AG 6984383



1928 - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
Ceglie Messapica

CARTA D'IDENTITÀ

N° AG 6984383

DI
GIANCOLO
Rocco

**COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA**PROVINCIA DI BRINDISI**SERVIZI DEMOGRAFICI****CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA**

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

SI CERTIFICA CHE

LA SOTTOELENcata FAMIGLIA

50000522

ABITANTE IN VIA ELIA DON ORONZO LOTTO A

E' COSI' COMPOSTA :

GIANCOLA ROCCO NATO IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 21-09-1966

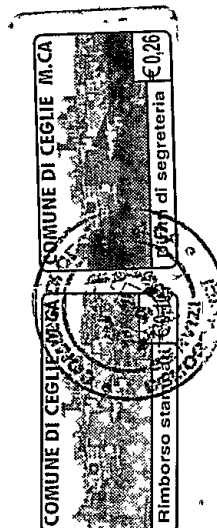
I.S. 4244

ATTO N. 358 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA

GALLONE PASQUA NATA IN CEGLIE MESSAPICA (BR) IL 26-07-1976

7496

ATTO N. 285 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA



CEGLIE MESSAPICA, 25-03-2005

Diritti DIRITTI DI SEGRETERIA € 0,36



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

**UFFICIALE D'ANAGRAFE
E STATO CIVILE DELEGATO**
Ine. Maria Rosa Gioia

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

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

..... LI

IL/LA DICHIARANTE

**COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA**PROVINCIA DI BRINDISI**CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO-ANAGRAFICO**

in carta libera usi
previsti Tab. B
D.P.R. 642/1972 e
succ. modificazio-
ni, nonché norme
particolari

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

SI CERTIFICA CHE:

GIANCOLA ROCCO NATO IN CEGLIE MESSAPICA IL 21-09-1966
ATTO N. 358 P.I S.A CEGLIE MESSAPICA
RISIEDE IN QUESTO COMUNE PROVENIENTE DA SESTO FIORENTINO (FI) IL 01-02-1991
CON ABITAZIONE IN VIA ELIA DON ORONZO, LOTTO A dal 26-11-2002
IN PRECEDENZA HA AVUTO LE SEGUENTI RESIDENZE :
DAL 26/11/2002 A OGGI: VIA DON ORONZO ELIA,S.N.LOTTO A-----

=====



CEGLIE MESSAPICA, 25-03-2005

Diritti DIRITTI DI SEGRETERIA € 0,36



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

o. delia
**UFFICIALE DI ANAGRAFE
E STATO CIVILE DELEGATO**
Ins. Maria Rosa Gioia

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

DOMANDA SANATUVA
GIANCOLA ROSSO

12.2.2006

for
B



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

prov.di Brindisi

UFFICIO TECNICO

Via E.De Nicola, -72013-Ceglie Messapica (BR)-TEL.0831387111-FAX 0831377164-377277
e-mail: ceglie@ceglie.org - web: http://www.ceglie.org

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot. N.	3991
Data	12 MAG. 2006

prot.n.	9775
del	10 MAG. 2006

RACCOMANDATA A.R.

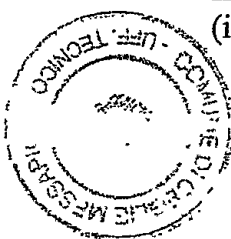
all'I.A.C.P. di Brindisi
Via Casimiro
72100-BRINDISI

OGGETTO: Alloggio di E.R.P. in Via Don O.Elia, -trasmissione provv. di decadenza ex assegnataria PANARELLI M.Addolorata

In riferimento alla Vs.nota n.3691 prot. del 3.5.06 con la quale si notificava la richiesta di regolarizzazione locazione dell'alloggio in oggetto, in adempimento di quanto di competenza di questo Comune, si trasmette copia del provvedimento di decadenza dall'assegnazione del medesimo alloggio già in locazione alla Sig.ra PANARELLI M.Addolorata, provvedimento peraltro già definito da tempo a seguito di denuncia da parte di Codesto Istituto.

Tanto per le conseguenti azioni di competenza.

Il Dirigente L'U.T.C.
(ing. Giovanni Chiatti)



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

Prov.di Brindisi

PROVVEDIMENTO N. 56

DATA 19 MAG 2004
PROTOCOLLO 11014

030. N. 35

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

remesso che:

- la Sig.ra PANARELLI Maria Addolorata nata a Ceglie Messapica il 09/02/83, risulta assegnataria dell'alloggio di E.R.P. di proprietà IACP sito in Via Don Oronzo Elia, scala B int. 2;
- che in data 23.3.2003 con nota n.6446 prot. lo IACP di Brindisi comunicava l'abbandono dell'alloggio sopradetto da parte dell'assegnatario sollecitando l'esperimento degli atti necessari al provvedimento di decadenza dall'assegnazione nei confronti della Sig.ra PANARELLI Maria Addolorata ai sensi dell'art.19 della L.R.54/84, comma 1, lettera "b";
- che con successive raccomandate in data 8 e 14 Aprile 2004 si invitava la suddetta assegnataria a presentare note giustificative entro i termini specificati dal combinato disposto all'art.19, comma 2, ed art.18, comma 2, L.R. 54/84;
- che detti inviti non hanno sortito riscontro alcuno, con decorrenza dei termini;

Ritenuto dover procedere all'emanazione del provvedimento di decadenza causa la mancata stabile abitazione dell'alloggio assegnato;

Visto l'art.19 della L.R.54/84, comma 1, lettera "b" ed i successivi commi 3, 4, 5 e 6 ;

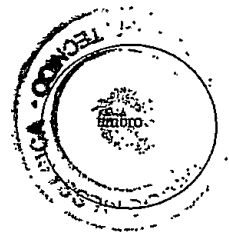
DICHIARA DECADUTO

La Sig.ra PANARELLI Maria Addolorata nato a Ceglie Messapica il 09/02/83, ivi residente alla Via Machiavelli civ.49, dall'assegnazione dell'alloggio popolare di E.R.P. di prop.IACP di Brindisi, sito in Ceglie M.ca, Via Don Oronzo Elia, scala B int. 2.

ORDINA

l'immediato rilascio dell'immobile sopradetto specificando che l'inottemperanza comporterà l'esecuzione forzata e l'irrogazione della sanzione amministrativa nella misura stabilita dalla Giunta regionale ai sensi del comma 5, art.19, L.R.54/84.

Ceglie Messapica, li18. MAG. 2004.....



Il Responsabile del Servizio
dr.ing. Giovanni Chiatti

COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
Prov.di Brindisi

827

RELATA DI NOTIFICA

Il sottoscritto Messo Comunale..... : **IL MESSO NOTIFICATORE**
(PALMISANO Antonio)

DICHIARA

di aver notificato, in data odierna, il presente provvedimento mediante consegna di copia fatta a
mani del Sig. Pancorelli M. Palmisano nella sua qualità di

Addì 20/5/06

Pancorelli Maria Rosa



Il Messo Notificatore.....
PALMISANO Antonio

DOMANNO SANITÀ VIVIT
CARICOLA 110020

12.5.2006

frw
B



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

prov.di Brindisi

UFFICIO TECNICO

Via E.De Nicola, -72013-Ceglie Messapica (BR)-TEL.0831387111-FAX 0831377164-377277
e-mail: ceglie@ceglie.org - web: http://www.ceglie.org

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot: N.	3991
Data	12 MAG. 2006

RACCOMANDATA A.R.

prot.n.	0775
del	10 MAG. 2006

all'I.A.C.P. di Brindisi

Via Casimiro

72100-BRINDISI

OGGETTO: Alloggio di E.R.P. in Via Don O.Elia, -trasmissione provv. di decadenza ex assegnataria PANARELLI M.Addolorata

In riferimento alla Vs.nota n.3691 prot. del 3.5.06 con la quale si notificava la richiesta di regolarizzazione locazione dell'alloggio in oggetto, in adempimento di quanto di competenza di questo Comune, si trasmette copia del provvedimento di decadenza dall'assegnazione del medesimo alloggio già in locazione alla Sig.ra PANARELLI M.Addolorata, provvedimento peraltro già definito da tempo a seguito di denuncia da parte di Codesto Istituto.

Tanto per le conseguenti azioni di competenza.

Il Dirigente L'U.T.C.
(ing. Giovanni Chiatti)



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

Prov.di Brindisi

PROVVEDIMENTO N. 56

DATA 1/9 MAG. 2004
PROTOCOLLO 11014

ORA. N. 35

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

premesso che:

- la Sig.ra PANARELLI Maria Addolorata nata a Ceglie Messapica il 09/02/83, risulta assegnataria dell'alloggio di E.R.P. di proprietà IACP sito in Via Don Oronzo Elia, scala B int. 2;
- che in data 23.3.2003 con nota n.6446 prot. lo IACP di Brindisi comunicava l'abbandono dell'alloggio sopradetto da parte dell'assegnatario sollecitando l'esperimento degli atti necessari al provvedimento di decadenza dall'assegnazione nei confronti della Sig.ra PANARELLI Maria Addolorata ai sensi dell'art.19 della L.R.54/84, comma 1, lettera "b";
- che con successive raccomandate in data 8 e 14 Aprile 2004 si invitava la suddetta assegnataria a presentare note giustificative entro i termini specificati dal combinato disposto all'art.19, comma 2, ed art.18, comma 2, L.R. 54/84;
- che detti inviti non hanno sortito riscontro alcuno, con decorrenza dei termini;

Ritenuto dover procedere all'emanazione del provvedimento di decadenza causa la mancata stabile abitazione dell'alloggio assegnato;

Visto l'art.19 della L.R.54/84, comma 1, lettera "b" ed i successivi commi 3, 4, 5 e 6 ;

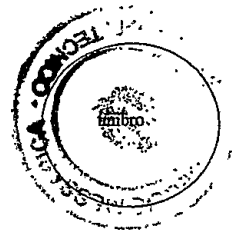
DICHIARA DECADUTO

La Sig.ra PANARELLI Maria Addolorata nato a Ceglie Messapica il 09/02/83, ivi residente alla Via Machiavelli civ.49, dall'assegnazione dell'alloggio popolare di E.R.P. di prop.IACP di Brindisi, sito in Ceglie M.ca, Via Don Oronzo Elia, scala B int. 2.

ORDINA

l'immediato rilascio dell'immobile sopradetto specificando che l'inottemperanza comporterà l'esecuzione forzata e l'irrogazione della sanzione amministrativa nella misura stabilita dalla Giunta regionale ai sensi del comma 5, art.19, L.R.54/84.

Ceglie Messapica, li1.8. MAG. 2004.....



Il Responsabile del Servizio
dr.ing. Giovanni Chiatti

COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

Prov.di Brindisi

827

RELATA DI NOTIFICA

Il sottoscritto Messo Comunale..... **IL MESSO NOTIFICATORE**
(PALATISANO Antonio).....

DICHIARA

di aver notificato, in data odierna, il presente provvedimento mediante consegna di copia fatta a
mani del Sig. Palatitano R. R. Palatitano nella sua qualità di..... Palatitano.....

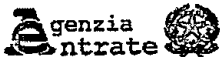
Addì.....

20/5/09
Palatitano Maria R. R.



Il Messo Notificatore
(PALATISANO Antonio)

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



GALPA1 - 19/05/2007

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

EURO



CONTRIBUENTE

Dichiarante ☒Coniuge
dichiarante ☐Dichiarazione
congiunta ☐Rappresentante
o tutore ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

730
integrativo

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

GLL PSQ 76L66 C424N

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL
CONTRIBUENTE

GALLONE

PASQUA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

CEGLIE MESSAPICA

BR

STATO CIVILE

Dichiarante la
relativa casellaCELIBE/NUBILE ☐CONIUGATO/A ☒VEDOVO/A ☐SEPARATO/A ☐DIVORZIATO/A ☐TUTELATO/A ☐MINORE ☐

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA
ANAGRAFICA

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se
variata dal 1/1/2006
alla data di presen-
tazione della dichia-
razione

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

Vedere istruzioni

TELEFONO E
POSTA
ELETTRONICA

TELEFONO

PREFIXO

NUMERO

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari
add. le regionali

DOMICILIO FISCALE

AL 31/12/2006

CEGLIE MESSAPICA (C424)

BR

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2007

COGNOME (o Unico)

NOME

DOMICILIO PER
LA NOTIFICAZIONE
DEGLI ATTI

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

1=CONIUGE

2=PRIMO FIGLIO

3=FIGLIO

4=ALTRA

5=FIGLIO

CODICE FISCALE

(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

AVERA

CARICO

MINORE

DI 3 ANNI

X

BARRARE LA CASELLA

1=CONIUGE

2=PRIMO FIGLIO

3=FIGLIO

4=ALTRA

5=FIGLIO

CODICE FISCALE

AVERA

CARICO

MINORE

DI 3 ANNI

X

1=CONIUGE

GNCRCC66P21C424B 12

4 F A D

2=PRIMO FIGLIO

F1

D

5 F A D

3=FIGLIO

F A D

5 F A D

4=ALTRA

F A D

5 F A D

5=FIGLIO

F A D

5 F A D

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

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

COGNOME e NOME e DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDE

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	CONTRIBUZIONE TI
				1. DATA	2. %			
A1	,00		,00				,00	☐
A2	,00		,00				,00	☐
A3	,00		,00				,00	☐
A4	,00		,00				,00	☐
A5	,00		,00				,00	☐
A6	,00		,00				,00	☐
A7	,00		,00				,00	☐
A8	,00		,00				,00	☐

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno



GALLONE PASQUA

GLL PSQ 76L66 C424N

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	COM. NAZIONALE	CODICE COMUNE	ICI dovuta per il 2006
			DIRET.	%					
B1	,00				,00				,00
B2	,00				,00				,00
B3	,00				,00				,00
B4	,00				,00				,00
B5	,00				,00				,00
B6	,00				,00				,00
B7	,00				,00				,00
B8	,00				,00				,00
B9	,00				,00				,00
B10	,00				,00				,00

SEZIONE II - DATI NECESSARI PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE PER I CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. Ord. di riferimento	Modello	DATA	NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dell'istanza (C.I.)	Comune di ubicazione dell'immobile	Provvisoria (sigla)
B11							
B12							
B13							

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	Vedere istruzioni	Barrare se TFR assente	REDDITO	C2	Vedere istruzioni	Barrare se TFR assente	REDDITO	C3	Vedere istruzioni	Barrare se TFR assente	REDDITO
	2		1.413,00		2		1.104,00		2		2.079,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)				Lavoro dipendente	240			Pensione		

SEZIONE 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

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

C8	RITENUTE IRPEF	140,00	C9	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	24,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE	5,00
C11	RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2007				,00			

QUADRO D ALTRI REDDITI

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

D1	Utili ed altri proventi equiparati	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
		1	,00	,00
D2	Altri redditi di capitale		,00	,00
D3	Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale		,00	,00
D4	Redditi diversi	2	,00	,00
		3	SPESE	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D5	Redditi percepiti da eredi e legatari	1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria	Anno	Reddito	Reddito totale del deceduto	Quota delle imposte sulle successioni	Ritenute
					,00	,00	,00	,00
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari nel 2006 e 2007 (redditi a tassazione separata)	1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria	Anno	Reddito			Ritenute
					,00			,00

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

GALLONE PASQUA

GLI P5Q 76L66 C424N

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	DETERMINATE PATOLOGIE	1	2	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	1	2
				642,00				0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)			0,00	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO		0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP			0,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE		0,00
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)			0,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI		0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)			0,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA GLI INFORTUNI, L'INVALIDITA' E NON AUTOSUFFICIENZA		0,00
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			0,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE		0,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE			0,00	E14	SPESE FUNEBRI		0,00
E15	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2	0,00	E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2
				0,00				0,00
				0,00	E17	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2
				0,00				0,00

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	28,00	E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2	3
		0,00			Codice fiscale del coniuge		0,00
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	E23	PREVIDENZA COMPLEMENTARE	1	2	3
		0,00			Vedere istruzioni		0,00
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00			4	5	6
		0,00			Esclusi dal contributo	Costo TFR	0,00
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	0,00	E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1	2	3
		0,00					0,00

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

	Anno				Periodo 2006				Codice fiscale				Vedere istruzioni				Situazioni particolari				N. rate				Importo			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
E25																												0,00
E26																												0,00
E27																												0,00
E28																												0,00
E29																												0,00
E30																												0,00
E31																												0,00

SEZIONE IV - ALTRE DETRAZIONI E DEDUZIONI

E32	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE, LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	2	PERCENTUALE	3	4
E33	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	2	PERCENTUALE	3	4
E34	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA				(Barrare la casella)		
E35	ALTRE DETRAZIONI				(Vedere istruzioni)		0,00
E36	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE						0,00

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2006**

F1	Primaria	1		Seconda o unica rata	2				
			,00			,00			

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	1		Addizionale Regionale	2		Addizionale Comunale	3	
			,00			,00			,00
	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	4		IRPEF per lavori socialmente utili	5		Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	6	
			,00			,00			,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF	1		compensata in F24	2		Imposta sostitutiva quadro RT	3	
			,00			,00			,00
F4	Codice Regione	1		Addizionale Regionale all'IRPEF	2		IRPEF per lavori socialmente utili	3	
			,00			,00			,00
				IRPEF per lavori socialmente utili	4		Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	5	
						,00			,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	1		IRPEF	2		Addizionale Regionale all'IRPEF	3	
			,00			,00			,00
							Addizionale Comunale all'IRPEF	4	
									,00

SEZIONE V - TRATTENUTE DEL SALDO DOVUTO PER IL 2006 E DEGLI EVENTUALI ACCONTI RELATIVI AL 2007

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF e addizionale comunale	1		Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2		Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	3	
			,00			,00			,00
							Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modulo del dichiarante)	4	

SEZIONE VI - IMPORTI RIMBORSATI DAL SOSTITUTO D'IMPOSTA (da compilare solo nel MOD. 730-INTegrativo)

F7	IRPEF	1		Addizionale Regionale all'IRPEF	2		Addizionale Comunale all'IRPEF	3	
			,00			,00			,00

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

G1	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	1		credito anno 2006	2		di cui compensato nel modello F24	3	
			,00			,00			,00
G2	Credito d'imposta per canoni di locazione non peregrini (vedere istruzioni)								,00

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA PER L'INCREMENTO DELL'OCCUPAZIONE

G3	residuo precedente dichiarazione	1		credito anno 2006	2		di cui compensato nel modello F24	3	
			,00			,00			,00

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	1		Anno	2		Reddito estero	3	
									,00
							Imposta estera	4	
									,00
							Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	5	
									,00
							di cui relativo allo Stato estero di col. 1	6	
									,00

QUADRO I ICI

Barrare la casella se si intende utilizzare, con il Mod. F24, l'intero importo del credito risultante dalla presente dichiarazione per il versamento dell'ICI dovuta per l'anno 2007; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.

I1	OVVERO	1		IMPORTO	2	
	Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2007 che si intende versare con il modello F24 mediante compensazione del credito risultante dalla presente dichiarazione; in tal caso il credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta fino a concorrenza dell'importo indicato nella casella "2".					,00

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

N. modelli compilati

1

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

GALLONE PASQUA

GALLONE PASQUA

GLL P5Q 76L66 C424N

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2006

GALPA1 - 19/05/2007

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD. 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.

1

di pagine

1

SI DICHIARA CHE

COGNOME GALLONE	NOME PASQUA	CODICE FISCALE GLL PSQ 76L66 C424N
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 19/05/2007 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2007 PER I REDDITI 2006, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E
PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI
DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI
ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA
TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA
CORRETTEZZA E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO E' TENUTO AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNI-
CAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICHIARAZIONE (REDDITO)	(ALL. 3)	4.596,00
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICHIARAZIONE (RITENUTE)		140,45
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICH. (ADDIZ. REG. IRPEF)		23,67
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DIC. (ADDIZ. COMUNALE IRPEF)		5,26
E1-SPESE SANITARIE ORDINARIE	(ALL. 1)	642,00
E18-CONTRIBUTI PREVID. ED ASSISTEN. OBBLIGATORI	(ALL. 1)	28,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

BUONGIORNO PIETRO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

GALLONE PASQUA

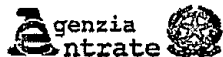
GALLONE PASQUA

GLL PSQ 76L66 C424N



MODELLO 730-3 redditi 2006

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata



GALPA1 - 19/05/2007

Modello N.

EURO

730
rettificativo ☐

730
integrativo ☐

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO

04391911007

C.A.F. UIL S.p.a.

00021

RESPONSABILE
DELL'ASSISTENZA FISCALE

SCBSRG46R12H579T

SCIBETTA SERGIO

DICHIANTE

GLLP SQ76L66C424N

GALLONE PASQUA

APPLICAZIONE
CLAUSOLA DI
SALVAGUARDIA

CONIUGE DICHIARANTE

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	4.596,00	,00	
5	ALTRI REDDITI	,00	,00	
CALCOLO DELL'IRPEF		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE	³ TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO	4.596,00	,00	
7	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	
8	ONERI DEDUCIBILI	28,00	,00	
9	DEDUZIONE PER LA PROGRESSIVITA' DELL'IMPOSIZIONE (ART. 11 DEL TUIR)	5.958,00	,00	
10	DEDUZIONE PER ONERI DI FAMIGLIA (ART. 12 DEL TUIR)	3.144,00	,00	
11	REDDITO IMPOSIBILE	,00	,00	
12	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00	
13	IMPOSTA LORDA	,00	,00	
14	APPLICAZIONE CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA	,00	,00	
15	Detrazioni per coniuge a familiari a carico	,00	,00	
16	Detrazioni per lavoro dipendente o pensione	,00	,00	
17	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	97,00	,00	
18	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione II del quadro E	,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 l'incremento dell'occupazione	,00	,00	
22	TOTALE DETRAZIONI E CREDITO D'IMPOSTA	97,00	,00	
23	IMPOSTA NETTA	,00	,00	
24	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00	
25	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00	
26	RITENUTE	140,00	,00	
27	DIFFERENZA	-140,00	,00	-140,00
28	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
29	ACCONTI VERSATI	,00	,00	
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE	
30	REDDITO IMPOSIBILE	,00	,00	
31	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
32	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	24,00	,00	
33	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
34	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
35	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	5,00	,00	
36	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
37	ACCONTI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2007	,00	,00	
38	ACCONTI PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2007 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00	

GALLONE PASQUA

GLLP SQ 76L66 C424N

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	*di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI*	*di cui da rimborsare a cura del sostituto*	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
38	IRPEF	,00	140,00	,00	140,00	,00	,00
39	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00	24,00	,00	24,00	,00	,00
40	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	5,00	,00	,00	,00	,00	,00
41	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
42	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
43	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
44	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2007						,00
45	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN				RATE		

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	*di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI*	*di cui da rimborsare a cura del sostituto*	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
46	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
47	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
48	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
49	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
50	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
51	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
52	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2007						,00

DATI DA RIPORTARE NELLA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
53	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00
54	Residuo del credito d'imposta per l'incentivo dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00
55	Totale spesa sanitaria rateizzata nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00	,00
56	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno Totale credito utilizzato Stato Credito utilizzato Stato Credito utilizzato		
	DICHIARANTE	1 2 ,00 3 4 ,00 5 6 ,00		
57	CONIUGE DIC	,00	,00	,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI CHE SARANNO TRATTENUTI O RIMBORSATI DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA A SEGUITO DELLE OPERAZIONI DI CONGUAGLIO

		Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)	*Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF)*
58	*IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge). Nel caso di richiesta di rateizzazione, l'importo di colonna 1 sarà ripartito dal datore di lavoro in base al numero di rate richiesto*	1 ,00	2 ,00
59	*IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge)*	164,00	

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24 AI FINI DEL PAGAMENTO ICI

(Il presente prospetto può risultare compilato solo nel caso in cui nel quadro 1 - ICI sia stato richiesto di utilizzare il credito risultante dalla dichiarazione per il pagamento ICI)

	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	DICHIARANTE		CONIUGE	
			CODICE REGIONE/ENTE (1)	CREDITO (2)	CODICE REGIONE/ENTE (3)	CREDITO (4)
60	IRPEF	4001	2006	,00		,00
61	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3801	2006	,00		,00
62	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3817	2006	,00		,00
63	TOTALE			,00		,00

MESSAGGI

Destinazione 8 x mille dell'IRPEF : STATO

Non e' stata effettuata la scelta per destinazione 5 x mille dell'IRPEF

Codice Fiscale soggetto beneficiario non indicato

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

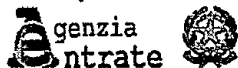
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O
DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

SCIBETTA SERGIO



MODELLO 730-1 redditi 2006

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF



GALPA1 - 19/05/2007

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2007 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

GLL PSQ 76L66 C424N

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

GALLONE

NOME

PASQUA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

26

07

1976

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA (sigla)

BR

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

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
GALLONE PASQUA			
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 3 delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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. 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. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento agli enti della ricerca scientifica e della università

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento agli enti della ricerca sanitaria

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 3 delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.

GALLONE PASQUA

GLL PSQ 76L66 C424N

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
- (Art. 13 D.Lgs 30 giugno 2003 n°196)
GALPA1 - 19/05/2007

Il Caf o il Professionista abilitato

C.A.F. UTL S.p.a.

Codice Fiscale 04391911007

con sede in ROMA VIA SAN CRESCENZIANO 25 00199 RM

di seguito denominata Intermediario, in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale, attraverso la società di servizi

SOCI.SER. srl

con sede in BRINDISI CORSO UMBERTO I 85 72100 BR

convenzionata con l'Intermediario nominata responsabile del trattamento dei dati personali dallo stesso Intermediario rilascia ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 le informazioni che seguono.

Fermo il richiamo a tutte le definizioni di cui all'art. 4, D.Lgs. 196/2003, successive modificazioni e integrazioni, ai fini delle presenti informazioni vengono ricompresi nel concetto giuridico di Intermediario l'insieme dei dati, delle applicazioni, delle risorse tecnologiche, delle risorse umane, delle regole organizzative e delle procedure deputate alla acquisizione, memorizzazione, elaborazione, scambio, ritrovamento e trasmissione dei Suoi dati.

1. Natura dei dati personali

Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali, sensibili e giudiziari, (ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi) relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, ed all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria.

Durante lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, potrebbe essere necessario acquisire ed effettuare operazioni di trattamento dei Suoi dati personali sensibili e giudiziari, ed eventualmente di quelli dei Suoi familiari o conviventi (ivi compresi quelli sensibili). Per tale evenienza (ferme restando le Autorizzazioni della Autorità Garante per la protezione dei dati personali), Le viene richiesto di esprimere il relativo consenso in forma scritta, ovvero di acquisire il consenso nella medesima forma dei soggetti più sopra indicati.

2. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento.

Il conferimento dei Suoi dati personali e sensibili, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi (anche sensibili e giudiziari) non ha natura obbligatoria, ma l'eventuale rifiuto potrebbe rendere impossibile o estremamente difficoltoso lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza.

3. Finalità del trattamento.

I Suoi dati personali sono oggetto di trattamento per tutta la durata del mandato di assistenza fiscale, non oltre il tempo necessario per: 1) finalità di assistenza fiscale; 2) adempiere obblighi previsti dalla legge, da regolamento, o da una normativa comunitaria e per adempiere quanto consegue alle istruzioni delle Autorità o degli organi di Vigilanza; 3) finalità contabili e fiscali; 4) la proposizione, mediante l'invio di notiziari e/o informative promozionali, anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite e che potrebbero essere di Suo interesse.

4. Modalità di trattamento dei dati.

In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo ed elaborati da apposite procedure informatiche. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali, i quali sono assoggettabili a tutti i trattamenti previsti dall'art. 4 lettera a) del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni. Questi ultimi sono memorizzati e/o elaborati mediante procedure informatiche, e trattati dagli incaricati preposti alla gestione delle relative operazioni per le finalità di cui sopra; ovvero da persone fisiche o giuridiche, nominati responsabili del trattamento dei dati personali dall'Intermediario che forniscono (in forza di contratto) specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto.

5. Conservazione dei dati

I suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono conservati, previa manifestazione del relativo consenso, oltre il termine previsto per le finalità di assistenza in caso di accertamento o verifica da parte degli organi preposti stabiliti dalla normativa e dai regolamenti vigenti.

6. Accesso alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni e comunicazione dei dati.

Per lo svolgimento della pratica per la quale il mandato di assistenza è stato conferito, Le chiediamo di esprimere il consenso ad accedere alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni, con le modalità indicate nelle relative convenzioni in essere con detti Enti (ai sensi dell'art. 116 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni).

Inoltre, i Suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi, possono essere comunicati, previa manifestazione del relativo consenso (ove richiesto), a: 1) enti eroganti le prestazioni per l'ottenimento delle quali il mandato di assistenza fiscale è stato conferito; 2) organizzazioni sindacali; 3) strutture associate; 4) società terze e centri di raccolta; 5) associazioni di categoria.

7. Diritti dell'interessato.

Gli articoli 7, 8, 9, 10 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni Le conferiscono l'esercizio di specifici diritti. In particolare, Lei può ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; può, altresì, chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; può ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati. Può, infine, opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso.

8. Soggetto titolare.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Intermediario. L'elenco dei responsabili per specifici trattamenti è mantenuto aggiornato e reso disponibile:

sul sito internet www.cafutl.it

9. Revoca del consenso al trattamento.

Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, inviando una raccomandata A/R presso la sede dell' Intermediario, corredato da fotocopia del suo documento di identità, con il seguente testo: <<revoca del consenso al trattamento di tutti i miei dati personali>>. Al termine di questa operazione i Suoi dati personali saranno rimossi dagli archivi nel più breve tempo possibile, a meno che la loro ulteriore conservazione non sia obbligatoria per legge.

Se ha domande o desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali, ovvero esercitare i diritti di cui al precedente punto 7, può inviare una raccomandata A/R presso la sede dell' Intermediario. Prima di poterLe fornire, o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare la Sua identità e rispondere ad alcune domande. Una risposta sarà fornita al più presto.

Formule di consenso

In relazione all'informativa che dichiaro di avere letto e compreso, con la sottoscrizione del presente documento:

- Esprimo il consenso previsto dall'art. 23 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte nella presente informativa, ivi compreso l'accesso alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni, e la comunicazione dei dati stessi alle categorie di soggetti indicati al punto 5, impegnandomi altresì a comunicare all'Intermediario l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo.

- Altresì, dichiaro di avere fornito (ovvero che sarà mia cura fornire) ai miei familiari o conviventi di cui comunichi all'Intermediario i relativi dati personali - prima della comunicazione degli stessi - l'informativa di cui all'art. 13, del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni; e - ove necessario - di avere ottenute nelle forme di legge il loro consenso alla comunicazione dei dati ed al relativo trattamento.

- Esprimo il consenso previsto, alla conservazione oltre il termine stabilito per le finalità di assistenza in caso di accertamento o verifica da parte degli organi preposti individuati dalla normativa e dai regolamenti vigenti.

Firma GALLONE PASQUA

In particolare, esprimo ☒ nego ☐ consenso previsto dagli artt. 130 e 23 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Intermediario e/o delle società delle organizzazioni sindacali e/o di categoria del socio unico e/o società ed enti ad esso convenzionati per l'invio di notiziari e/o informative promozionali anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite dall' Intermediario, e che potrebbero essere di mio interesse.

Firma GALLONE PASQUA

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto GALLONE PASQUA
Codice Fiscale GLLPSQ76L66C424N

ai fini della detrazione dall'imposta dovuta per l'anno 2006 dichiara sotto la propria responsabilità di aver effettuato le seguenti spese, necessarie per se e per i familiari fiscalmente a carico:

ELENCO SPESE

IMPORTO

.....

La presente autocertificazione, se non autenticata deve essere accompagnata da copia fotostatica del documento del sottoscrittore.

Data 19/05/2007

Firma GALLONE PASQUA

GALLONE PASQUA

GLL PSQ 76L66 C424N

- E10 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato a partire dal 1998 per la costruzione e/o la ristrutturazione della propria abitazione principale che è divenuta o diverrà tale entro 6 mesi dal termine dei lavori. Detti lavori sono effettuati ai sensi dell'art. 31 co. 1 lett. d), L. 457/78; i requisiti richiesti per la loro detraibilità sussistono anche per il 2006;
- E12 ☐ le somme indicate sono relative a premi versati per se stesso e/o per familiari fiscalmente a carico a seguito di un contratto di assicurazione sulla vita o contro gli infortuni stipulato o rinnovato prima del 01/01/2001, il quale non consente la concessione di prestiti per la durata minima di 5 anni;
- E12 ☐ le somme indicate sono relative a premi versati per se stesso e/o per familiari fiscalmente a carico a seguito di un contratto di assicurazione per rischio morte o invalidità permanente superiore al 5% o di non autosufficienza nel compimento degli atti quotidiani, stipulato o rinnovato dal 01/01/2001;
- E13 ☐ le somme indicate sono relative a spese per la frequenza di corsi d'istruzione secondaria, universitaria, di perfezionamento e/o di specializzazione universitaria, il cui importo non è superiore a quello stabilito per le tasse e i contributi degli istituti statali italiani; tali spese sono state sostenute nel proprio interesse e/o di familiari fiscalmente a carico;
- E14 ☐ le spese funebri sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile;
- E15 ☐ è stato riconosciuto sordomuto ai sensi della L. 381 del 1970;
- E18 ☐ che l'importo di € _____ è relativo a contributi previdenziali ed assistenziali versati in ottemperanza a disposizioni di legge, sostenuti per sé e/o per familiari fiscalmente a carico;
- E21 ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di propri familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (ai sensi della L. n° 104 del 1992);
- E22 ☐ le somme indicate sono relative ad alimenti corrisposti al coniuge in conseguenza di separazione legale ed effettiva di scioglimento, annullamento o cessazione degli effetti civili del matrimonio nella misura risultante dal provvedimento dell'autorità e con esclusione della parte per il mantenimento dei figli;
- E23 ☐ i contributi e i premi versati sono relativi a forme pensionistiche complementari e/o individuali, sostenuti nell'interesse proprio e/o di familiari fiscalmente a carico;
- E25 ☐ le spese di ristrutturazione sono riferite ad immobili acquisiti per eredità e detenuti direttamente;
- E32 ☐ di aver diritto alla detrazione per gli inquilini, essendo intestatario di un contratto di locazione intervenuto con un privato e stipulato secondo quanto disposto dall'art. 2, c. 3 e dall'art. 4, c.2 e 3, della L. 431 del 1998 (c.d. contratti convenzionali);
- E33 ☐ di aver diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste;
- E34 ☐ di essere stato riconosciuto non vedente ai sensi della L. 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica _____ in data ____/____/____ e di essere possessore di un cane guida;
- G3 ☐ nel 2006, avendo rispettato tutte le condizioni previste, ha diritto al credito d'imposta per nuove assunzioni.
- ☐ i familiari a carico indicati nel frontespizio del modello 730, relativamente al periodo d'imposta 2006, non hanno posseduto redditi che concorrono alla formazione del reddito complessivo per un ammontare superiore a euro 2840,51.

N.b. Barrare la voce che interessa

In fede _____

(luogo e data)

(firma leggibile)

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto /a **GALLONE PASQUA**Codice Fiscale **GLLPSQ76L66C424N**

ai fini del riconoscimento della detrazione o della deduzione degli oneri per l'anno d'imposta 2006 consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art.76 D.P.R. del 28/12/2000 n.445, con la presente autocertificazione

DICHIARA che

- E1 ☐ nel 2006 ha sostenuto la spesa di € _____ (scontrini n° _____) relativa a farmaci da banco (anche omeopatici) senza obbligo di prescrizione medica e/o attrezzature sanitarie necessari alla propria salute e/o a quella dei familiari fiscalmente a carico; tale spesa non riguarda l'acquisto di altri prodotti non sanitari disponibili in farmacia;
- E1 ☐ nel 2006 ha sostenuto la spesa di € _____ (scontrini n° _____) per l'acquisto di protesi, in riferimento alle seguenti patologie, proprie e/o di familiari fiscalmente a carico:
-
- E1 ☐ di essere affetto da una patologia che dà diritto all'esenzione dal ticket e che i n° _____ documenti allegati sono relativi a spese sostenute per tale patologia;
- E2 ☐ gli importi di € _____ (doc. fisc. n° _____) sono relativi a spese per patologie esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica, sostenute per conto di familiari non fiscalmente a carico, le cui detrazioni non trovano capienza nell'imposta da quest'ultimi dovuta;
- E3 ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di familiari fiscalmente a carico (ai sensi della L. n° 104 del 1992);
- E4 ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di familiari fiscalmente a carico (ai sensi della L. n° 104 del 1992); nei quattro anni precedenti non ha usufruito in unica soluzione della detrazione per acquisto di autoveicoli o motoveicoli, ovvero ne ha beneficiato ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA;
- E4 ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di familiari fiscalmente a carico (ai sensi della L. n° 104 del 1992); le spese di manutenzione straordinaria sono state sostenute entro i quattro anni dall'acquisto del veicolo;
- E5 ☐ di essere stato riconosciuto non vedente ai sensi della L. 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica _____ in data ____/____/____; nei quattro anni precedenti non ha usufruito unica soluzione della detrazione per acquisto di cani guida;
- E7 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato prima del '93, per l'acquisto dell'abitazione principale e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la detraibilità;
- E7 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato nel '93 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro il 08/06/94 e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E7 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato dal 01/01/94 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro 6 mesi dall'acquisto e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E7 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato a partire dal 01/07/00 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro 12 mesi dall'acquisto e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E8 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato prima del 1993 per l'acquisto di propria abitazione diversa da quella principale e non destinata alla locazione;
- E9 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo stipulato nel 1997 per interventi di manutenzione, restauro e ristrutturazione di edifici;

GALLONE PASQUA

GLL PSQ 76L66C424N



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

GIANCOLA ROCCO

nato a CEGLIE MESSAPICA(BR) il 21.09.1966 atto 358-1.A

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DAL 1/02/1991

Immigrazione da SESTO FIORENTINO (FI)

CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA ELIA DON ORONZO n./LT.A dal giorno 26/11/2002

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 1/02/1991 al 25/11/2002

VIALE EMILIA ROMAGNA n.22

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

CEGLIE MESSAPICA, li 30/01/2008

D.S. Euro 0,26

D.St. Euro 0,10



L'Ufficiale d'Anagrafe

Angela Elia

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

IL DICHIARANTE

Data:

.....



PATENTE DI GUIDA		REPUBBLICA ITALIANA	
1.	1.	2.	2.
3.	3.	4.	4.
5.	5.	6.	6.
7.	7.	8.	8.
9.	9.	10.	10.
11.	11.	12.	12.
13.	13.	14.	14.
15.	15.	16.	16.
17.	17.	18.	18.
19.	19.	20.	20.
21.	21.	22.	22.
23.	23.	24.	24.
25.	25.	26.	26.
27.	27.	28.	28.
29.	29.	30.	30.
31.	31.	32.	32.
33.	33.	34.	34.
35.	35.	36.	36.
37.	37.	38.	38.
39.	39.	40.	40.
41.	41.	42.	42.
43.	43.	44.	44.
45.	45.	46.	46.
47.	47.	48.	48.
49.	49.	50.	50.
51.	51.	52.	52.
53.	53.	54.	54.
55.	55.	56.	56.
57.	57.	58.	58.
59.	59.	60.	60.
61.	61.	62.	62.
63.	63.	64.	64.
65.	65.	66.	66.
67.	67.	68.	68.
69.	69.	70.	70.
71.	71.	72.	72.
73.	73.	74.	74.
75.	75.	76.	76.
77.	77.	78.	78.
79.	79.	80.	80.
81.	81.	82.	82.
83.	83.	84.	84.
85.	85.	86.	86.
87.	87.	88.	88.
89.	89.	90.	90.
91.	91.	92.	92.
93.	93.	94.	94.
95.	95.	96.	96.
97.	97.	98.	98.
99.	99.	100.	100.

9		10	11	12
A1				
A				
B		30/10/86	05/05/08	
C		30/10/86	05/05/08	
D				
DE				
CE				
DE				
71		BR5129691K 1		

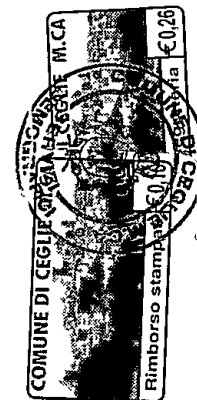
mod. MC 706
 unione europea (reg. (CEE) n. 1418/77) - officina di riparazione
 AB 1880812



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI



CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

GALLONE PASQUA

nata a CEGLIE MESSAPICA(BR) il 26.07.1976 atto 285-1.A

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DAL 9/03/1978

Immigrazione da OLGiate OLONA (VA)

CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA ELIA DON ORONZO n./LTA dal giorno 26/11/2002

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 9/03/1978 al 4/07/1994

VIA PANZERA n.30

dal 5/07/1994 al 25/11/2002

VIA CHIANCHIZZE n.37

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

CEGLIE MESSAPICA, li 30/01/2008

D.S. Euro 0,26

D.St. Euro 0,10



L'Ufficiale d'Anagrafe

Angela Elia

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

IL DICHIARANTE

Data:

.....



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

VISTO L'ART.33 DEL D.P.R. 30/05/1989 N. 223

SI CERTIFICA CHE

la famiglia di **GIANCOLA ROCCO** residente in VIA ELIA DON ORONZO n./LTA
e' cosi' composta:

GIANCOLA ROCCO
nato a CEGLIE MESSAPICA(BR) il 21.09.1966 atto 358-1.A

I.S.

GALLONE PASQUA
nata a CEGLIE MESSAPICA(BR) il 26.07.1976 atto 285-1.A

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

CEGLIE MESSAPICA, li 30/01/2008

D.S. Euro 0,26
D.St. Euro 0,10



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ANGELA ELIA

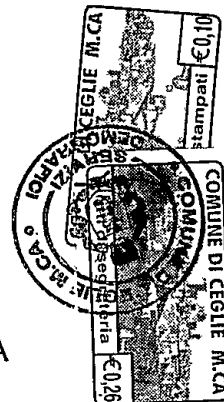
Respons./Data immissione dati: MARIA URGESI - 30/01/2008

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

IL DICHIARANTE

Data:

.....



sul
C/C n. 203729

di Euro 115,48

Intestato a:

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

Eseguito da:

111030174556/1
GIANCOLA ROCCO
VIA DON ORONZO ELIA A2
72013 Ceglie MessapicaDeposito Cauzionale 2008
Scadenza: 10/01/200887/164 05 03-04-08 #1
0016 €*115,48*
VCY 0155 €*1,00*
P 000

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di Versamento BancoPosta

sul
C/C n. 203729

di Euro 57,74

Intestato a:

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

Eseguito da:

111030174556/1
GIANCOLA ROCCO
VIA DON ORONZO ELIA A2
72013 Ceglie MessapicaCanone Locazione Gennaio/2008
Scadenza: 10/01/200887/164 05 03-04-08 #1
0015 €*57,74*
VCY 0154 €*1,00*
P 000

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta



sul C/C n. 203729 di Euro

830,00

IMPORTO IN LETTERE

ottocentotrentasei/00

INTESTATO A

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

SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23-12-96 662

CAUSALE

50% importo dovuto per negoziazione

canoni ammessi al 31/12/2007 - negoziazione

ESEGUITO DA

GIANCOLA ROCCO

VIA - PIAZZA DON ORONZO ELIA S.C.A.R.

72013

CAP

CEGLIE MESSAPICA (BR)

LOCALITÀ

87/164 05 03-04-08 #1
0014 €*830,00*
VCY 0153 €*1,00*
C/C 00203729 P 0007

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

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

SETTORE INQUILINATO

Il sottoscritto Giancola Rocco assegnatario dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Ceglie Messapica alla Via Don Oronzo Elia Cod.n 111 03 017 4556/1 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'Iacp di Brindisi, della somma di Euro 1.631,75-830,00 per canoni arretrati al 31/12/2007-sanatoria inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'Istituto, maggiorata degli interessi di mora secondo il T.U.S. vigente (ex art. 17 L.R. Puglia n. 54 del 20.12.1984) pari a Euro ////////////////////////////////////.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di Euro 825,80 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Maggio -2008.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 24,05; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

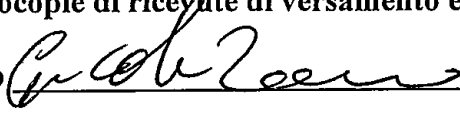
Il sottoscritto dichiara che i primi versamenti copriranno, sino ad estinzione, solo la somma dovuta per spese ed interessi citati.

Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza, il sottoscritto 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 825,80 con le seguenti modalità:

N. 12 rate con decorrenza dal mese di Maggio 2008 fino al mese di Aprile- 2009 di Euro 68,82 ciascuna; ultima rata di Euro //////// entro il ////////.

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

L'assegnatario  Identificazione su esibizione di

Brindisi 07/03/2008

'CARTA D'IDENTITA' n. AO 7279088 rilasciata il 31/03/2008

dal COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA.

COPPOLA 



Il Responsabile del Settore
Dott.  Franco Stasi

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

(Eretto in Ente Morale con R.D.13/9/1940 n°1474) Partita IVA e C. F. 00061820742

Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. n. 3326

li, 09 APR. 2008

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

Oggetto : Trasmissione assegni circolari-non trasferibili- per registrazione telematica contratti di locazione alloggi.

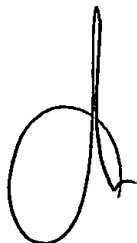
Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- Assegno n. 03201883-08- non trasferibile – Banca Popolare Pugliese– di € 67,00(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007 - Sig. **GIANCOLA ROCCO** – Via Don Oronzo Elia n. 25/A/2 Ceglie M.ca (BR).

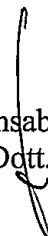
- Assegno n. 03201884-09- non trasferibile – Banca Popolare Pugliese. – di € 87,72(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007- Sig. **GIANCOLA ROCCO** – Via Don Oronzo Elia n. 25/A/2 Ceglie M.ca (BR).

Distinti saluti

Can/

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)



I.A.C.P.	
P. BRINDISI	
Prot. N.	9254
Data	07/06/2008

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

*Stefano Quarta
K. Lafont*

Io sottoscritto GIANCOLA ROCCO, assegnatario
dell'alloggio sito in CEGLIE M. CA
N. 25, Scala A, Interno 2, Cant.
Lotto, locatomi dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi,

D I C H I A R O

di averlo ricevuto in consegna in data 27/06/08 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 27/06/08, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor GIORGIO ROCCO CASFORN, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza né difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura e dei vari impianti esistenti (elettrico, idrico, etc.), in modo che tutto trovasi in perfetto stato di manutenzione.

In tale stato mi impegno di conservarlo e di riconsegnarlo, obbligandomi a usare la maggior cura al riguardo e a rimborsare l'Istituto proprietario di ogni e qualsiasi eventuale danno.

Dichiaro altresì di osservare scrupolosamente le norme previste dal Regolamento d'Inquilinato di cui copia mi viene consegnata in data 27/06/08.

All'atto della compilazione del presente verbale, sono state fatte le seguenti constatazioni:

- CONSEGNA DOPO L'AVERE HATO DISSEQUESTRO DA PARTE DEI CARABINIERI DI ~~BRINDISI~~ CEGLIE DOPO RICHIESTA DISSEQUESTRO DA PARTE DELLO IACP. DISSEQUESTRO DISPOSTO CON DECRETO N° 337/07 RG DEL 3/06/08.
- IL SIG. GIANCOLA ROCCO DICHIARA CHE AL MOMENTO DEL DISSEQUESTRO NON HA MAI NULLA DI QUELLO CHE ERA IN CASA. CONTINUTO GIÀ REGISTRATO E FIRMATO IN DATA 07/04/2008

Il presente verbale, redatto in duplice esemplare, viene letto, approvato e sottoscritto dalle parti.

CEGLIE M. CA, il 27/06/08

L' ASSEGNATARIO

Giorgio Rocco

L' INCARICATO DELL' ISTITUTO

Stefano Quarta



REGIONE CARABINIERI "PUGLIA "

- Stazione di Ceglie Messapica -

Via Cicerone snc. - 72013 Ceglie Messapica

Tel e fax 0831/377010 - 377007 Stbr332340@carabinieri.it

OGGETTO : Verbale di restituzione di:-

1. Un Immobile sito in Ceglie M.ca in via Don Oronzo Elia lotto A/2 (oppure nr. 25 p.1)

.....in favore di:-

➤ I.A.C.P. di Brindisi nella persona di :-

➤ CAFORIO Rocco, nato a Francavilla Fontana il 28.03.1970, ivi residente in via Pio La torre nr. 26, coniugato, geometra e delegato dal Direttore Generale dell'Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi.-

L'anno 2008 addì 27 del mese di Giugno , alle ore 15.20, negli Uffici del Comando Stazione Carabinieri di Ceglie Messapica.-----//--//

Avanti il sottoscritto Ufficiale di P.G., Mar.Ca. BAVIA Francesco, effettivo al reparto in intestazione, dovendo dare esecuzione a quanto disposto con decreto nr. 337/07 R.G. del 3.06.2008 del Tribunale di Brindisi - Sezione distaccata di Francavilla Fontana è presente il sig. CAFORIO Rocco, in oggetto meglio generalizzato, al quale viene notificato il parte integrale quanto disposto col decreto di cui sopra.-----//--//

In ottemperanza a quanto ordinato dal decreto in riferimento si restituisce l'immobile di cui sopra, nelle stesse condizioni di cui al verbale di sequestro operato in data 30.05.2008 da militari di questo Comando.

F.L.C. e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.-----//--//



Ufficio G.I.P. (n. 4795/04 RG NR-617/05 RG - GIP)

Procura della Repubblica presso Palazzo di Giustizia

BRINDISI

p. c. Al Sig. Sindaco di Ceglie M.ca

CEGLIE M.CA (Br)

Regione Carabinieri Puglia – Stazione di Ceglie M.ca

CEGLIE M.CA (Br)

Il sottoscritto, dott. Michele Lastella, nella qualità di Commissario Straordinario e legale rappresentante dell'Istituto Autonomo Case Popolari della Provincia di Brindisi, con sede in Brindisi alla via Casimiro, 27, unitamente al geom. Caforio Rocco, dipendente dell' IACP, custode giudiziario dell'alloggio di proprietà IACP di Brindisi, sito in Ceglie Messapica (Br), alla via Don Oronzo Elia, sc. A, int. 2, giusta verbale del 30.05.2005 della Regione Carabinieri Puglia – Stazione di Ceglie Messapica.

PREMESSO

1. Che in data 12.05.2005 veniva disposto il sequestro preventivo dell'alloggio di cui sopra, con Decreto n. 617/05 RG – GIP in merito al procedimento penale n. 4795/04;
2. Che l'alloggio in oggetto deve essere consegnato al legittimo assegnatario, in attuazione del provvedimento di assegnazione del 02.03.2008, n. 112 dell'IACP, a seguito della regolarizzazione del rapporto locativo;

3. Che occorre pertanto, per le motivazioni sopra esposte, procedere al dissequestro dell'alloggio sito in Ceglie Messapica (Br), alla via Don Oronzo Elia, sc. A, int. 2.

CHIEDE

Alla S.V. ill.ma di voler disporre il dissequestro dell'alloggio sito in Ceglie Messapica (Br), alla via Don Oronzo Elia, sc. A, int. 2, per consentire in questo modo l'attivazione delle procedure necessarie e propedeutiche alla consegna dell'alloggio in questione al legittimo assegnatario.

Brindisi, 09 MAR 2010 *Int. 4311*

- Il Commissario Straordinario IACP Brindisi,
dott. Michele Lastella *[Signature]*

- Il Custode Giudiziario dell'alloggio sito in Ceglie Messapica (Br), alla via
Don Oronzo Elia, sc. A, int. 2
geom. Rocco Caforio *[Signature]*

DS *[Signature]*

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento
Mod. 23-1/0 Cod. W8401E



Da restituire a _____

Via _____

C.A.P. 72100

Località

BRINDISI

Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

115862815481

Numero **BRINDISI**

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario PROEMA ditta NEPOBBLICAT

Via c/o TRIBUNALE

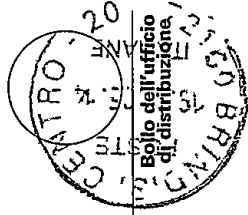
C.A.P. 72100 Località BRINDISI

18/7/05

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

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

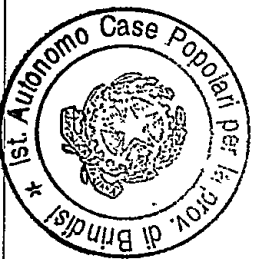
- ☐ Inviati multipli a un unico destinatario
- ☐ Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

A. R.

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



Da restituire a _____

Via _____

72100

Località

BRINDISI

Provincia

111 111 1 111 111 1

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

158281513

Numero

8

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario Dir. SANDACO

Via

COLORE DI CEGGIE MESSAPICA

C.A.P. 72013

Località

CEGGIE M-CR (BR)

20 LUG. 2005

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

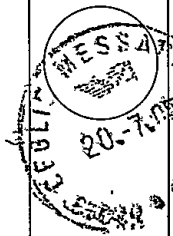
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

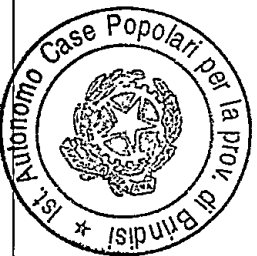


[Handwritten signature]

Posteitaliane

A. R.

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



Da restituire a _____

Via _____

92100

C.A.P.

Località

BRINDISI

Provincia

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

☐ Euro

115862815140

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario GIANOLA ROED

Via NON ORONTO ELIA S.M. A/2

C.A.P. 72013 Località CEGLIE M. CA (BR)

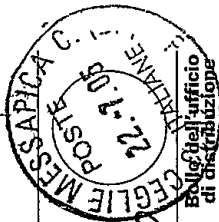
22.7.95

X. G. Colacicchio

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. 23-1/0 Cod. W8401E - L3



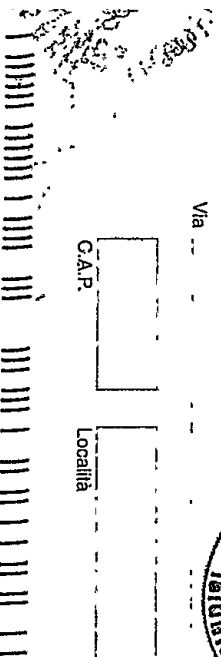
Da restituire a

Via

C.A.P.

Località

Provincia



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

197133315038

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIG. SINDACO

Via C/O COMUNE

C.A.P. 12013 Località DEGLIE M.CA (B.R.)

UQ **5 MAG. 2006**

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

Posteitaliane

A. R.

Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3



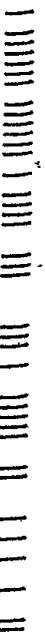
Da restituire a _____

Via _____

C.A.P.

Località

Provincia



Avviso di ricevimento

☒

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

192/333/502

Numero

7

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario CIANEOLA ROERO

Via DON ORONZO ELIA, A/2

C.A.P. 72013 Località VEGLIE M.CA (BR)

06 NOV 2006

2° ZONA
S. Maria Elena

Collare Pasque

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:

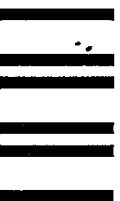
• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0506 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (ex MOD. 23 - SL 3) Ed. 07/05



A. R.

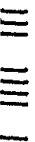
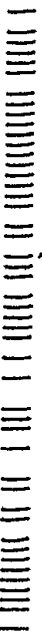
postaprioritaria

Da restituire a



72100

Brindisi



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13772508657

Numero

BRINDISI

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario SIG. GIANCOLA ROCCO

Via DON ORONZO EUA 1A/2

C.A.P. 72013

Località

VEGLIE M.CA



29-3-08

29/3/08

2° ZONA
SANTA ELENA



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

• Inviti multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata