

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
Ok /16/D	18 GEN. 2016	02 /16	18 GEN. 2016

OGGETTO : Assegnazione alloggio occupato senza titolo, ai sensi della L.R. Puglia n. 10 del 7/4/2014 art. 20 e s.m.i.. Sig.ra DE TOMMASO Antonella – Francavilla Fontana Codice utente: 111.08.014.3043/1.

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

Brindisi, li

L'ISTRUTTORE

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO,
Visto il documento istruttorio, la procedura ed i contenuti dello stesso,
ATTESTA
la regolarità del presente provvedimento e lo trasmette al Direttore Generale per le determinazioni di competenza.

Il Responsabile del procedimento
Sig. Cosimo Cannalire

18 GEN. 2016

L'anno DUEMILASEDICI, il giorno _____ del mese di _____
Presso l'ARCA NORD SALENTO già Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi, Via Casimiro n. 27,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
per incarico conferito con Determinazione Dirigenziale n. 631/15/D del 31/12/2015

Premesso che la Sig.ra DE TOMMASO Antonella, con nota del 21/7/2014, registrata al protocollo di questa Agenzia, in data 19/9/2014, al n. 8000 produceva istanza di assegnazione di alloggio occupato senza titolo relativamente all'alloggio di edilizia residenziale pubblica, di proprietà dell' Arca Nord Salento, sito in Francavilla Fontana alla Via Calamandrei n. 31/N /1, occupato dalla medesima richiedente sin dal 1/4/2000;

Che il predetto alloggio di E.R.P. era stato precedentemente assegnato dall' Arca Nord Salento ai Sigg.ri Gelo Giuseppe e Lambendola Angela, entrambi deceduti rispettivamente in data 29/12/2004 e 14/3/2000;

Visto l'art. 20 della L.R. Puglia n.10 del 7 aprile 2014, che disciplina l'assegnazione di alloggi per coloro che occupano senza titolo alloggi di E.R.P. da almeno tre anni alla data di entrata in vigore della presente legge,

subordinando l'assegnazione alla sussistenza dei requisiti previsti dall'art. 3 della L.R. Puglia n. 10 del 7/4/2014;

Pertanto, dalle risultanze della istruttoria di che trattasi, si evince che la predetta Sig.ra DE TOMMASO Antonella è in possesso dei requisiti prescritti dalla richiamata Legge Regionale per accedere all'assegnazione dell' alloggio popolare sito in Francavilla Fontana alla Via Calamandrei n. 31/N /1;

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

DETERMINA

LA PREMESSA è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

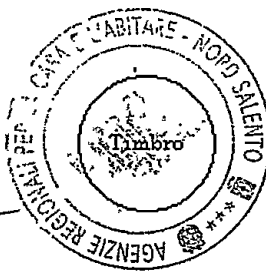
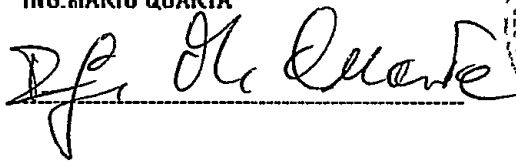
ASSEGNARE, ai sensi dell'art. 20 della L.R. Puglia n. 7 aprile 2014 alla Sig.ra DE TOMMASO Antonella, nata a Francavilla Fontana il 25/11/1974, l'alloggio di E.R.P. sito in Francavilla Fontana alla Via Calamandrei n. 31/N /1;

DARE ATTO che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della Legge 241/90 e successive modifiche e integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il Sig. Cosimo cannalire;

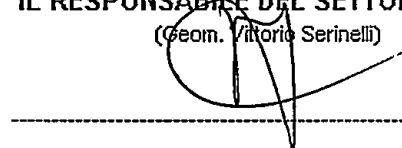
DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.

La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, che viene pubblicato ai sensi di legge, anche on line nell'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi.

IL DIRETTORE GENERALE
ING. MARIO QUARTA



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio Serinelli)



Parte riservata all'Istituto	
Codice	M-08-PLU-0034
Cognome e Nome	DE TOTTUASO ANTONELLA
Indirizzo	Via F. CANTANDELLI 31 Comune FRANCAVILLA FONTANA
Prot. N.	8000
Data	19 SET. 2014

Per il 23/9/14

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

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

X/La/X sottoscritto/a X: (cognome) DE TOTTUASO (nome) ANTONELLA

Nato/a a FRANCAVILLA FONTANA (BB) il 29/01/1978

Residente/in FRANCAVILLA FONTANA via PIETRO CANTANDELLI n. 31 Scala 1 int. 1

C.A.P. 72011 Telefono 0832 444444 Codice Fiscale 011111111111111111

CHIEDE

L'assegnazione, ai sensi dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014, dell'alloggio di e.r.p. sito in FRANCAVILLA FONTANA alla via PIETRO CANTANDELLI n. 31 piano 1 scala 1 interno 1, attualmente occupato dal sottoscritto X/a X.

A tal fine,

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 4 ha una superficie di mq. ;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- occupa l'alloggio, per il quale richiede l'assegnazione, sin dal 1/3/1998;
- nè il dichiarante nè alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni e servizi maturati dalla data di occupazione nei modi e termini di cui al comma 3 lettera c) dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014.
- di non avere condanne penali per reati di criminalità organizzata con vincolo associativo collegati alla sussistenza di violazioni gravi, così come disciplinati dal codice penale.

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

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

DICHIARA

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da Enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'e.r.p. su tutto il territorio nazionale, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per l'assegnazione per l'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regione Puglia N. 10 del 7.4.2014 - Art.3;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di e.r.p. in locazione sul territorio nazionale;

Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ
2. STATO DI FAMIGLIA
3. CERT. DI RESIDENZA
- 4.
- 5.

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

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

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

Data 28/08/14.

[Firma]
 ALLA DICHIARANTE
 (firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta 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 _____

IL FUNZIONARIO

Data _____

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

Elenco documentazione da allegare alla domanda di "assegnazione alloggio occupato senza titolo" ai sensi dell'art. 20 della L.R. Puglia n. 10 del 7/4/2014.

di 1/4/2011
Requisito indispensabile: residenza storica al 6/4/2011.

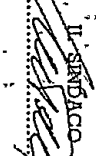
*RELAZIONE DA PARTE DEI "SERVIZI SOCIALI" DEI COMUNI DELLO STATO
DI PARTICOLARE DISAGIO SOCIO-ECONOMICO E DI NECESSITA' DEGLI
OCCUPANTI L'ALLOGGIO (NUCLEO FAMILIARE)*

- X CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA DEL RICHIEDENTE
- X STATO DI FAMIGLIA ATTUALE
- X COPIA DICHIARAZIONE REDDITI 2014 (REDDITI ANNO 2013) (CUD- Mod. 730-
etc.) DI TUTTO IL NUCLEO FAMILIARE
- X COPIA CODICI FISCALI DI TUTTO IL NUCLEO FAMILIARE
- X COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO DEL RICHIEDENTE (CARTA
IDENTITA'- PATENTE AUTO- ETC.)
- X STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO DELL'EX ASSEGNATARIO e/o
CERTIFICATO DI RESIDENZA -
- X CERTIFICATO DI MORTE DELL'ASSEGNATARIO ORIGINARIO

N.B. : TUTTI I CERTIFICATI RICHIESTI AI COMUNI DI COMPETENZA POSSONO
ESSERE SOSTITUITI DA "DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE " AI SENSI DELL'ART. 4 DEL D.P.R. 445 DEL 28.12.2000 -

I MODULI POSSONO ESSERE RICHIESTI ALL'UFFICIO "ANAGRAFE" DEI
RISPETTIVI COMUNI DI COMPETENZA.

Cognome **DE TOMMASO**
 Nome **ANTONELLA**
 nato il **27/01/1977**
 (alto n. **69** P. **1** S. **A**)
 a **FRANCAVILLA FONTANA**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **FRANCAVILLA FONTANA (BR)**
 Via **CALAMANDREI n. 31**
 Stato civile **Coniugata**
 Professione **casalinga**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,62**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari
IIIIIIII
IIIIIIII

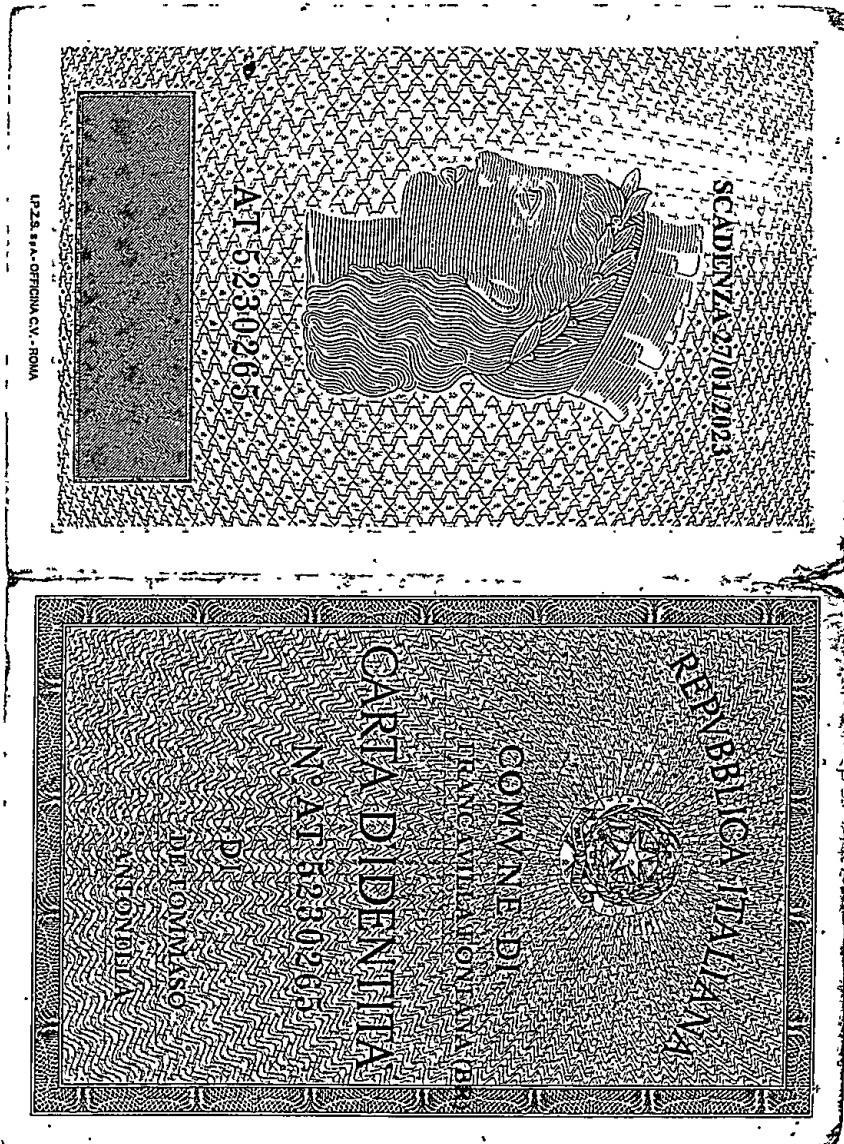
Firma del titolare **De Tommaso Antonella**
 FRANCAVILLA FONTANA 17/01/2013
 Il SINDACO


 COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA
 E. GIARDINO
 € 0,28
 SEGRETERIA

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **DTMNNL77A67D761G** Sesso **F**
 Cognome **DE TOMMASO**
 Nome **ANTONELLA**
 Data di scadenza **10/07/2018**
 Luogo di nascita **FRANCAVILLA FONTANA**
 Provincia **BR**
 Data di nascita **27/01/1977**

REGIONE PUGLIA



28/8/2014

possibile
sostituire
al DM del
trate.



CodiceFiscaleOnline.com

trate provved
que le regole
agenzia delle

CODICE
FISCALE

GLEMNG98C44D761Q

COGNOME

GELO

NOME

MARIANGELA

SESSO F

LUOGO DI
NASCITA

FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA

BR.

DATA DI NASCITA

04/03/1998

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **GLEGPP02S01D761W** Data di scadenza **28/09/2016**

Cognome **GELO** Sesso **M**

Nome **GIUSEPPE**

Luogo di nascita **FRANCAVILLA FONTANA**

Provincia **BR**

Data di nascita **01/11/2002**

Dati sanitari regionali

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **DTMNNE77A67D761G** Sesso **F**

Cognome **DE TOMMASO**

Nome **MARIANGELA**

Data di scadenza **10/07/2018**

Luogo di nascita **FRANCAVILLA FONTANA**

Provincia **BR**

Data di nascita **27/01/1977**

Dati sanitari regionali

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **GLEMDA04L43D761W** Data di scadenza **28/09/2016**

Cognome **GELO** Sesso **F**

Nome **MADIA**

Luogo di nascita **FRANCAVILLA FONTANA**

Provincia **BR**

Data di nascita **03/07/2004**

Dati sanitari regionali



CodiceFiscaleOnline.com

CODICE
FISCALE

GLEMNG98C44D761Q

COGNOME

GELO

NOME

MARIANGELA

SESSO F

LUOGO DI
NASCITA

FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA

BR.

DATA DI NASCITA

04/03/1998

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



Cognome

GELO

Nome

GIUSEPPE

5 Data di nascita

01/11/2002

6 Numero di identificazione personale

77 Numero di identificazione dell'istituzione

GLEGPP02S01D761W SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001600062056143

9 Scadenza

28/09/2016

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

DE TOMMASO

4 Nome

ANTONELLA

5 Data di nascita

27/01/1977

6 Numero di identificazione personale

77 Numero di identificazione dell'istituzione

DTMNNL77A67D761G SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001600080948073

9 Scadenza

10/07/2018

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



Cognome

GELO

Nome

MADIA

5 Data di nascita

03/07/2004

6 Numero di identificazione personale

77 Numero di identificazione dell'istituzione

GLEMDA04L43D761W SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001600062056325

9 Scadenza

28/09/2016

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

X La sottoscritta DE TOTTUSO (cognome) ANTONELLA (nome)
nata a FRANCAVILLA FONTANA (luogo) (BR.) (prov.) il 29/01/1969
residente a FRANCAVILLA FONTANA (luogo) (BR.) (prov.) in Via PIETRO CAULIANDEI n. 31 (indirizzo)

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

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' ESSENDO A CONOSCENZA DELLE
SANZIONI CIVILI E PENALI CHE LA SOTTOSCRITTA CON IL DECESSO
DEL CONIUGE GELO PASQUALE 20/11/1974 E DECEDUTO IL 24/03/2014
SITUA IN TOTALE STATO DI ABBANDONO DA PARTE DEI SERVIZI
SOCIALI E NON AVENDO ALCUNA FORMA DI REDDITO IN QUANTO
DISOCCUPATA SITUA INOLTRE IN UNO STATO PARTICOLARE DI
SOCCO ECONOMICO.

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

FRANCAVILLA FONTANA
(luogo, data) 28/03/2014.

Il Dichiarante

De Tottuso Antonella

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

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

Il/la sottoscritto/a DI TOMMASO ANTONELLA
(cognome) (nome)
nato a FRANCUVA FIA (BA) il 28/1/1977
(luogo) (prov.)
residente a FRANCUVA F (BA) in Via P. CALABRANDA n. 31
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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

DICHIARA

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

- ☐ di essere tuttora vivente
- ☐ che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____
- ☒ che il proprio CONIUGO GELO PASQUALE nato il 25/11/1974
(rapporto di parentela) (cognome nome)
a FRANCUVA FIA e residente a FRANCUVA FIA
è morto in data 24/6/2014 a FRANCUVA FIA

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

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

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

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

Firenze 7 25/3/2014
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

De Tommaso Antonio

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

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

Il/la sottoscritto/a DI TORRINO ANTONIA
(cognome) (nome)

nato a FRANCICA FRA (SA) il 27/1/1977
(luogo) (prov.)

residente a FRANCICA FRA (SA) in Via P. CESARANDI n. 3
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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

DICHIARA

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

- ☐ di essere tuttora vivente
- ☐ che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____
- ☒ che il proprio SUORINO GELO GIUSEPPE nato il 30/9/1935
(rapporto di parentela) (cognome nome)
- a FRANCICA FRA e residente a FRANCICA FRA
è morto in data 29/12/2004 a FRANCICA FRA

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

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

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

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

Insevim 7 27/8/2014
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

Detto Giovanni De Storto

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

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

Il/la sottoscritto/a DI TOMMASO ANTONIO
(cognome) (nome)

nato a Francoforte FR (BA) il 27/01/1997
(luogo) (prov.)

residente a Francoforte FR (BA) in Via P. Palamandri n. 31
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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

DICHIARA

- ☐ di essere nato/a a _____ () il _____
☒ di essere residente a Francoforte FR in Via P. Palamandri dal 27/01/1997
☐ di essere cittadino _____
☐ di godere dei diritti civili e politici
☐ di essere celibe/nubile/di stato libero
☐ di essere coniugato/a con _____
☒ di essere vedovo/a di Carlo Pasquale Diceburo il 24/06/2014
☐ di essere divorziato/a da _____
☐ che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

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

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

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

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

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

FRANCESCO F 27/8/2014
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

De Tocqueville

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

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

Il/la sottoscritto/a DA TOMMASO ANTONISIA
(cognome) (nome)

nato a FRANCUVA FM (BA) il 27/01/1977
(luogo) (prov.)

residente a FRANCUVA FM (BA) in Via CALABANDISI n. 31
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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

DICHIARA

- ☐ di essere nato/a a _____ () il _____
- ☐ di essere residente a _____
- ☐ di essere cittadino _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ di essere celibe/nubile/di stato libero
- ☐ di essere coniugato/a con _____
- ☐ di essere vedovo/a di _____
- ☐ di essere divorziato/a da _____

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

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)
<u>DA TOMMASO ANTONISIA</u>	<u>FRANCUVA FM 27/01/1977</u>	<u>RICHA-</u>
<u>CGLA FARIANGELA</u>	<u>FRANCUVA FM 11/3/1998</u>	<u>FIGLIA</u>
<u>CGLA GIUSEPPE</u>	<u>FRANCUVA FM 1/10/2002</u>	<u>FIGLIO</u>
<u>CGLA MARIA</u>	<u>FRANCUVA FM 03/7/2004</u>	<u>FIGLIA</u>

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

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

- ☐ di aver sostenuto i seguenti esami _____

presso la scuola/università _____ di _____

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

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

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

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

Francia 7 24/8/2014
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

De Domenico Antonio

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

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

Il/la sottoscritto/a GESO GIUSSIPPE
(cognome) (nome)
nato a FRANCAVILLA FIA (BA) il 30/09/1935
(luogo) (prov.)
residente a FRANCAVILLA FIA (BA) in Via P. CALABRANDA n. 3
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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

DICHIARA

- ☐ di essere nato/a a _____ () il _____
- ☐ di essere residente a _____
- ☐ di essere cittadino _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ di essere celibe/nubile/di stato libero
- ☐ di essere coniugato/a con _____
- ☐ di essere vedovo/a di _____
- ☐ di essere divorziato/a da _____

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

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)
<u>GESO GIUSSIPPE</u>	<u>FRANCAVILLA FIA</u> <u>30/9/35</u>	<u>D3ESD.</u> <u>29/12/2004</u>
<u>LANZANOLA ANGELA</u>	<u>FRANCAVILLA FIA</u> <u>18/8/37</u>	<u>D3ESD.</u> <u>14/3/2000</u>
<u>GESO PASQUALE</u>	<u>FRANCAVILLA FIA</u> <u>25/11/1934</u>	<u>D3ESD.</u> <u>24/6/2014</u>
<u>GESO RISTO</u>	<u>FRANCAVILLA FIA</u> <u>8/12/1970</u>	
<u>GESO COSIMO</u>	<u>FRANCAVILLA FIA</u> <u>12/1/1962</u>	
<u>GESO GIACOMO</u>	<u>FRANCAVILLA FIA</u> <u>2/4/1960</u>	

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

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

- ☐ di aver sostenuto i seguenti esami _____

presso la scuola/università _____ di _____

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

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

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

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

FRANCESCO F 27/8/2014
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

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



CONTINUA A PAG. 103

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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

DICHIARA

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

GELO	MARIO	FRANCESCO FMA	9/9/1976
GELO	ANTONIO	FRANCESCO FMA	12/6/1969
GELO	GIORGIO	FRANCESCO FMA	25/3/73
GELO	FRANCESCO	FRANCESCO FMA	8/2/1966

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

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

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

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

FRANCESCO 7 21/8/2014
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

Francesco De Rosa

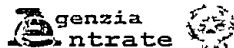
La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.



MODELLO 730/2014 redditi 2013

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

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

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 Integrativo (vedere istruzioni)

730 senza sostituto

Situazioni particolari

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

GLEPQL74S25D761L

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

GELO

PASQUALE

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

FRANCAVILLA FONTANA

BR

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

CELIBE/NUBILE 1

CONIUGATO/A 2

VEDOVO/A 3

SEPARATO/A 4

DIVORZIATO/A 5

TUTELATO/A 7

MINORE 8

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2013 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

BR

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari addizionali regionali

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA
C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilitàCODICE FISCALE
(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

1	☒ CONIUGE	DTMNNL77A67D761G	12			
2	☒ PRIMO FIGLIO	GLEMNG98C44D761Q	12		100	
3	☒ FIGLIO	GLEGPP02S01D761W	12		100	
4	☒ ALTRO	GLEMDA04L43D761W	12		100	
5	☐ ALTRO					

NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modulo del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

80078750587

ROMA (H501)

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

RM

VIA

CIRO IL GRANDE

21

00144

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO/FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

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

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3	POSSESSO	5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (caso immobile non precedente)	9 CODICE COMUNE	10 IMU DOVUTA PER IL 2013	11 CEDOLA SECCA	12 CASI PARTICOLARI
			GIORNI	%								
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		

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N.º	Mod. n.	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU
1	2	3	4	5	6	7	8
B11							
B12							
B13							

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

1 Tipologia reddito		2 Indeterminato/Determinato		3 REDDITO (punto 1 CUD 2014)		1 Tipologia reddito		2 Indeterminato/Determinato		3 REDDITO (punto 1 CUD 2014)		1 Tipologia reddito		2 Indeterminato/Determinato		3 REDDITO (punto 1 CUD 2014)							
C1		2		1		3.040,00		C2		2		2		4.261,00		C3		2		2		1.785,00	
Somme per incremento della produttività (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)																							
C4		1		2		3		IMPORTANTE 51, COLONNE 6 TUR		5		Tassazione ordinaria		Tassazione sostitutiva									
Somme tassazione ordinaria				Somme ritenuta sostitutiva		,00		RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		,00		NON IMPONIBILI		,00		NON IMPONIBILI IMPOSTA SOSTITUTIVA		,00					
C5																							
PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punto 3 CUD 2014)										1 Lavoro dipendente		2 Pensione											
										274													

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
C6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C7	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C8	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
C9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
C11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C13	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

SEZIONE V - ALTRI DATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
C14	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

QUADRO D ALTRI REDDITI**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
D1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
D2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
D3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
D4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
D5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
D6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
D7	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

3

MODELLO 730-3 redditi 2013
prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestataModello N. **1**Agenzia
EntrateImpegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni
dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione730
rettificativo730
integrativo

N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

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

04391911007

C.A.F. UIL S.P.A.

21

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

SCBSRG46R12H579T

SCIBETTA SERGIO

DICHIARANTE

GLEPQL74S25D761L

GELO PASQUALE

CONIUGE DICHIARANTE

GLEPQL74S25D761L

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	9.086,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	9.086,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze(non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	9.086,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	2.090,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	733,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	2.643,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.323,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30	Detrazione spese arretrate immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazioni spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione per gli inquilini con contratto di locazione	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	4.699,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
56	RITENUTE	756,00	,00
57	DIFFERENZA	-756,00	,00
58	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
59	ACCONTI VERSATI	,00	,00
60	RESTITUZIONE BONUS	,00	,00

-756,00

GLEPQL74S25D761L

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	81,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	48,00	,00
77	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2014	,00	,00
79	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2014 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2013	,00	,00
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00	,00
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO	,00	,00
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regionale Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare
91	IRPEF	,00	756,00	,00	756,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	14	81,00	,00	81,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	D761	48,00	,00	48,00	,00	,00
94	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF 2014						,00
95	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF 2014						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2014						,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA'					,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014						,00
101	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014						,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					,00	,00

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

ALTRI DATI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
131	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00
132	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00
133	Residuo del credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
134	Residuo del credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
135	Residuo del credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (comprensivo dell'imponibile cedolare secca locazioni)	9.086,00	,00
138	ACCONTO IRPEF 2014	Reddito complessivo	,00
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato
146		DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE
147	Redditi fondiari non imponibili	,00	,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggetti a IMU)	,00	,00
149	Reddito deduzione somme residue	,00	,00

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2014 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A. Div. Effeleg - VERONA

ARCA NORD SALENTO

(Partita IVA e Codice Fiscale 00061820742)

Via Casimiro n. 27 - 72100 Brindisi

Racc. a.r.

Prot. n° 7154

del 21.08.2014

Sig. Gelo Pasquale
Via Calamandrei, 31/N/1
72021 Francavilla Fontana

Oggetto: Diffida ex Art. 20 L.R. Puglia n. 10/2014, a rilasciare l'alloggio occupato senza titolo.-

Risulta a quest'Ente che la S.V. occupa senza titolo un alloggio di e.r.p. sito in Francavilla Fontana, Via Calamandrei, 31/N/1.

Vista la Legge Regione Puglia del 7 aprile 2014, n. 10, art. 20, che prevede che l'Ente Gestore, disponga con proprio provvedimento il rilascio degli alloggi occupati senza titolo.

Tutto ciò premesso, con la presente, quale atto iniziale del procedimento amministrativo di rilascio dell'alloggio, lo IACP di Brindisi, in persona del Direttore Generale, dott. ing. Mario QUARTA,

DIFFIDA

il sig. Gelo Pasquale a rilasciare, unitamente al proprio nucleo familiare, l'alloggio di e.r.p. sito in Francavilla Fontana, via Calamandrei, 31/N/1, libero e sgombero da persone e cose, entro e non oltre 15 giorni dal ricevimento della presente ed

ASSEGNA

Lo stesso termine di 15 giorni per la eventuale presentazione di deduzioni scritte e di documenti, che dovranno essere inviati a: "ARCA Nord Salento - Via Casimiro 27 - 72100 BRINDISI".

Il Responsabile del presente procedimento amministrativo, ai sensi e per gli effetti della Legge n. 241/1990, e s.m. e i., è la dipendente Ròberta Rampino (0831/225729).

Ds/Rp

IL DIRETTORE GENERALE

(dott. ing. Mario QUARTA)

