

340922

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
697/08/D	12 GIU. 2008	396/08	12 GIU. 2008

OGGETTO : Regularizzazione del Rapporto Locativo, ai sensi della L.R. Puglia n. 1 del 12/01/2005 art. 60 e L.R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 art. 3 comma 20, dell'alloggio di E.R.P., sito in Francavilla al Viale Abbadessa n.39/A/2, a favore del Sig. PENTASSUGLIA ANTONIO.

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

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

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per incarico conferito con Determinazione Dirigenziale n. 1300/06/D del 29/12/2006

Premesso che il Sig. PENTASSUGLIA ANTONIO, con nota del 6/3/2008, registrata al protocollo di questo Istituto in data 7/3/2008, al n. 2245, produceva istanza di regolarizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio di edilizia residenziale pubblica, di proprietà dello I.A.C.P. di Brindisi, sito in Francavilla F.na al Viale Abbadessa n.39/A/2, occupato dal medesimo richiedente sin dal 5/3/2002;

Che il predetto alloggio di E.R.P. era stato precedentemente assegnato dall'Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi, al Sig. Lupo Damiano, che è deceduto in data 18/2/2002;

Visto l'art. 60 della L.R. Puglia n.1 del 12.01.2005 e l'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n.40 del 31.12.2007, che disciplina la regolarizzazione dei rapporti locativi per coloro che occupano senza titolo alloggi di E.R.P. da data non successiva al 30/11/2004, subordinando l'assegnazione alla sussistenza dei requisiti previsti dall'art. 2 della L.R. Puglia n. 54/84;

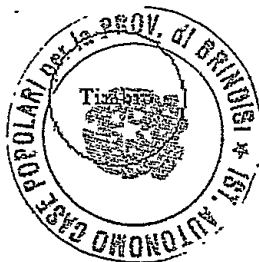
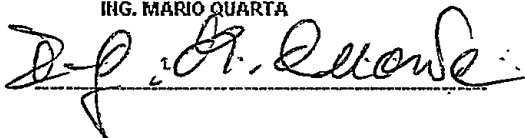
Accertato che, dalle risultanze della istruttoria di che trattasi, si evince che il predetto Sig. **PENTASSUGLIA ANTONIO** è in possesso dei requisiti prescritti dalle richiamate Leggi Regionali per accedere alla regolarizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio popolare sito in **Francavilla F.na**, al **Viale Abbadessa n.39/A/2**;

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

DETERMINA

- **LA PREMESSA** è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;
- **ASSEGNARE**, a seguito di regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della L.R. Puglia n. 1 del 12.01.2005 e dell'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n.40 del 31.12.2007, al Sig. **PENTASSUGLIA ANTONIO**, nato a **Francavilla F.na (BR)** il **3/5/1964**, l'alloggio di E.R.P. sito in **Francavilla F.na** al **Viale Abbadessa n.39/A/2**;
- **DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della Legge 241/90 e successive modifiche e integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**;
- **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

IL DIRETTORE GENERALE
ING. MARIO QUARTA



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(DOTT. Franco STASI)



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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

SETTORE INQUILINATO

REGISTRO GENERALE		REGISTRO SETTORE	
N°	DATA	N°	DATA
...../08/D		326...../08	12-6-2008

OGGETTO : Regularizzazione del Rapporto Locativo, ai sensi della L.R. Puglia n. 1 del 12/01/2005 art. 60 e L.R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 art. 3 comma 20, dell'alloggio di E.R.P., sito in Francavilla al Viale Abbadessa n.39/A/2, a favore del Sig. PENTASSUGLIA ANTONIO.

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

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

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per incarico conferito con Determinazione Dirigenziale n. 1300/06/D del 29/12/2006

Premesso che il Sig. **PENTASSUGLIA ANTONIO**, con nota del 6/3/2008, registrata al protocollo di questo Istituto in data **7/3/2008**, al n. **2245**, produceva istanza di regularizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio di edilizia residenziale pubblica, di proprietà dello I.A.C.P. di Brindisi, sito in **Francavilla F.na al Viale Abbadessa n.39/A/2**, occupato dal medesimo richiedente sin dal **5/3/2002**;

Che il predetto alloggio di E.R.P. era stato precedentemente assegnato dall'Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi, al Sig. **Lupo Damiano**, che è deceduto in data **18/2/2002**;

Visto l'art. 60 della L.R. Puglia n.1 del 12.01.2005 e l'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n.40 del 31.12.2007, che disciplina la regolarizzazione dei rapporti locativi per coloro che occupano senza titolo alloggi di E.R.P. da data non successiva al 30/11/2004, subordinando l'assegnazione alla sussistenza dei requisiti previsti dall'art. 2 della L.R. Puglia n. 54/84;

Accertato che, dalle risultanze della istruttoria di che trattasi, si evince che il predetto Sig. **PENTASSUGLIA ANTONIO** è in possesso dei requisiti prescritti dalle richiamate Leggi Regionali per accedere alla regolarizzazione del rapporto locativo relativamente all'alloggio popolare sito in **Francavilla F.na**, al **Viale Abbadessa n.39/A/2**;

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

DETERMINA

- **LA PREMESSA** è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;
- **ASSEGNARE**, a seguito di regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della L.R. Puglia n. 1 del 12.01.2005 e dell'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n.40 del 31.12.2007, al Sig. **PENTASSUGLIA ANTONIO**, nato a **Francavilla F.na (BR)** il **3/5/1964**, l'alloggio di E.R.P. sito in **Francavilla F.na** al **Viale Abbadessa n.39/A/2**;
- **DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della Legge 241/90 e successive modifiche e integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**;
- **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- La presente determinazione é controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determine, pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi ed entro i termini di legge.

IL DIRETTORE GENERALE
ING. MARIO QUARTA



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(DOTT. Franco STASI)



St. Cannalunz

Parte riservata all'Istituto 14.3.2008 h

Codice	AM-08-018-3627	Assegnatario Precedente	LUPO DAMIANO
Cognome e Nome	PENTA SSV GLLA ANTONIO		
Indirizzo	Via LE ABBADESSA 39/A/2 Comune FRANCAVILLA F.N.A.		
Prot. N.	Data		

Sig. Presidente

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

BRINDISI	I.A.C.P.
Prot. N.	2245
Data	07 MAR 2008

ster
ch

Oggetto : L.R. Puglia n. 1 del 12.1.2005 art. 60 – L.R. Puglia n. 40 del 31.12.2007 art. 3 comma 20 - Domanda regolarizzazione rapporto locativo.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) PENTA SSV GLLA (nome) ANTONIO

Nato/a a FRANCAVILLA FONTANA () il 3-5-1964

Residente/i in FRANCAVILLA F.N.A. via LE ABBADESSA n. 39 Scala A int 2

C.A.P. _____ Telefono _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005, così come modificato ed integrato dall'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n. 40 del 31 dicembre 2007, per l'alloggio di e.r.p. sito in

FRANCAVILLA FONTANA alla via LE ABBADESSA n. 39 piano 1 scala 1 interno 2, assegnato al sig./alla sig.ra LUPO DAMIANO attualmente residente in SECEBUTO alla via _____ n. _____ scala _____ interno _____

A tal fine,

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 4 ha una superficie di mq. _____;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- risiede nell'alloggio, per il quale richiede la regolarizzazione, sin dal _____;
- nè il dichiarante nè alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni ed ogni altro onere dovuto secondo le modalità previste dai commi 4 e 5 dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005.

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domesticale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
Dich.	PENTASSUGLIA	ANTONIO	CONTABINO							
	Nato a	FRANCANIVIA FONTANA	030566							
	Codice Fiscale									
CONIUG.	BEUANOVA	GRAZIA	B.A.							
	Nato a	FRANCANIVIA FONTANA	250565							
	Codice Fiscale									
Fig.	PENTASSUGLIA	PIERANGELO	STUDENTE							
	Nato a	FRANCANIVIA FONTANA	210588							
	Codice Fiscale									
Fig.	PENTASSUGLIA	VALENTINA	STUD.							
	Nato a	FRANCANIVIA F.	170892							
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									

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

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

DICHIARA

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

Allega alla domanda i seguenti documenti :

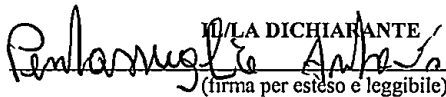
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

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

Data 06-03-08


IL LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

IL FUNZIONARIO

Data _____



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

PENTASSUGLIA ANTONIO

nato a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 03.05.1964 atto 317-1.A

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DALLA NASCITA
CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIALE ABBADESSA n.39 dal giorno 5/03/2002

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 3/05/1964 al 4/03/2002
VIA TRENTO n.54

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

FRANCAVILLA FONTANA, li 05/03/2008

D.S. Euro 0,26

FRANCAVILLA FONTANA
L'Ufficiale d'Anagrafe
L'Ufficiale Anagrafe
Rag. Antonio Andriulo
Ispettore Amministrativo

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:

.....



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente
composizione della famiglia di PENTASSUGLIA ANTONIO residente in
VIALE ABBADESSA n.39

PENTASSUGLIA ANTONIO

I.S.

nato a FRANCAVILLA FONTANA(BR) il 03.05.1964 atto 317-1.A
Cgt.con BELLANOVA GRAZIA

BELLANOVA GRAZIA

nata a FRANCAVILLA FONTANA(BR) il 25.05.1965 atto 327-1.A
Cgt.con PENTASSUGLIA ANTONIO

PENTASSUGLIA PIERANGELA

nata a FRANCAVILLA FONTANA(BR) il 21.05.1988 atto 202-1.A
Nubile

PENTASSUGLIA VALENTINA

nata a FRANCAVILLA FONTANA(BR) il 17.08.1992 atto 300-1.A
Nubile

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

FRANCAVILLA FONTANA, li 05/03/2008

D.S. Euro 0,26



L'Ufficiale d'Anagrafe

L'Ufficiale Anagrafe

Rag. Antonio Andriulo

Istruttore Istruttivo

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

IL DICHIARANTE

Data:

.....



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

STATO DI FAMIGLIA STORICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

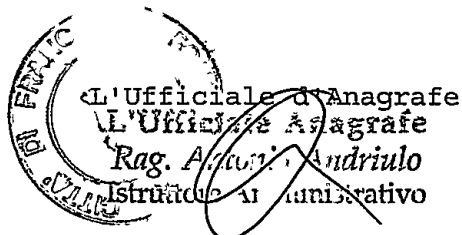
In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente
composizione della famiglia di LUPO DAMIANO residente in VIALE
ABBADESSA n.39 alla data del 18/02/2002

LUPO DAMIANO
nato a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 28.05.1931 atto 298-1
Ved.di SUMA PIETRINA
Deceduto a GROTTAGLIE (TA) il 18.02.2002 atto 11-2.B

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

FRANCAVILLA FONTANA, li 05/03/2008

D.S. Euro 0,26



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

IL DICHIARANTE

Data:



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformita` alle risultanze dell'atto di morte
n. 5 p.2 s.C anno 2002

CERTIFICA CHE

LUPU DAMIANO

nato a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 28.05.1931 atto 298-1

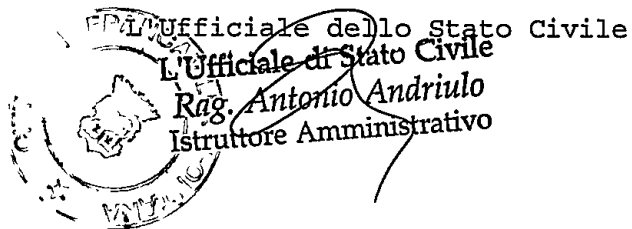
E` deceduto a:

GROTTAGLIE (TA) il 18.02.2002

(atto 11-2.B)

FRANCAVILLA FONTANA, li 05/03/2008

D.S.C. Euro 0,26



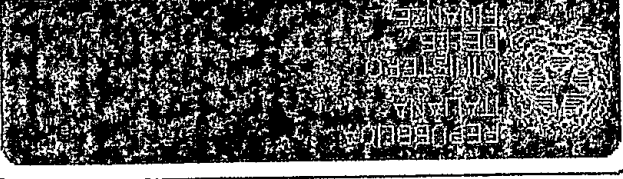
2001
Il Ministero delle Finanze
mailto:mgnet@usa.net

PROVINCIA BR
MASCITA
LUOGO DI
FRANCAVILLA FONTANA
NOME
ANTONIO
COGNOME PENTASSUGLIA
FISCALE
PNT NTN 64E03 D761B
CODICE

SESSO M

DATA DI NASCITA 03/05/64

Confirmer la validità

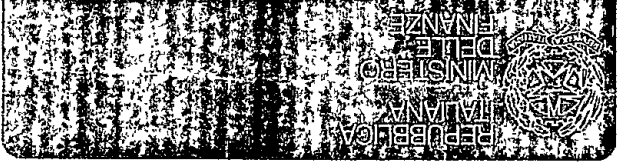


1993
Il Ministero delle Finanze

PROVINCIA BR
MASCITA
LUOGO DI
FRANCAVILLA FONTANA
NOME
GRAZIA
COGNOME BELLANOVA
FISCALE
BLG GRZ65E65D761Y
CODICE

SESSO F

DATA DI NASCITA 25/05/65

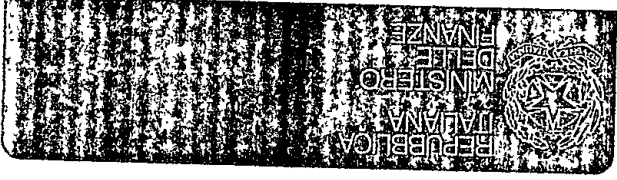


1993
Il Ministero delle Finanze

PROVINCIA BR
MASCITA
LUOGO DI
FRANCAVILLA FONTANA
NOME
PIERANGELA
COGNOME PENTASSUGLIA
FISCALE
PNT PNG88E61D761J
CODICE

SESSO F

DATA DI NASCITA 21/05/88

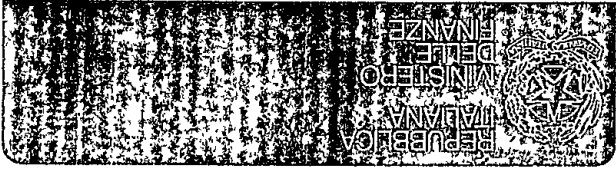


1993
Il Ministero delle Finanze

PROVINCIA BR
MASCITA
LUOGO DI
FRANCAVILLA FONTANA
NOME
VALENTINA
COGNOME PENTASSUGLIA
FISCALE
PNT VNT92M57D761X
CODICE

SESSO F

DATA DI NASCITA 17/08/92



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. BELLANOVA
2. GRAZIA
3. 25/05/65 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

4a. 19/02/2003
4b. 19/02/2013
5. BR517575X

6. FRANCAVILLA FONTANA (BR)
VLE ABBADESSA 39

7. *[Signature]*

8. *[Stamp]*

9. B

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. PENTASSUGLIA
2. ANTONIO
3. 03/05/64 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

4a. 18/03/2004
4b. 10/06/2004
5. U1610044D

6. FRANCAVILLA FONTANA (BR)
VLE ABBADESSA 39

7. *[Signature]*

8. *[Stamp]*

9. A B

9. *[Stamp]*
10. *[Stamp]*
11. *[Stamp]*

A1 *[Stamp]*
A *[Stamp]*
B *[Stamp]*
C *[Stamp]*
D *[Stamp]*
BE *[Stamp]*
CE *[Stamp]*
DE *[Stamp]*

19/02/13
19/02/03

AB 9102745

Stamp: *[Stamp]*

9. *[Stamp]*
10. *[Stamp]*
11. *[Stamp]*

A1 *[Stamp]*
A *[Stamp]*
B *[Stamp]*
C *[Stamp]*
D *[Stamp]*
BE *[Stamp]*
CE *[Stamp]*
DE *[Stamp]*

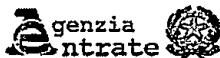
16/05/84
10/06/04
10/06/84

BR2099303T 1

AB 0935658

Stamp: *[Stamp]*

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



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

PNTNTN64E03D761B

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL
CONTRIBUENTE

PENTASSUGLIA

ANTONIO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

FRANCAVILLA FONTANA

BR

STATO CIVILE

CELIBE/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

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

PREFIXO NUMERO

DOMICILIO FISCALE
AL 31/12/2006

COMUNE

FRANCAVILLA FONTANA

(D761)

PROVINCIA (sigla)

BR

Casi particolari
add. le regionaliDOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2007

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

DOMICILIO PER
LA NOTICAZIONE
DEGLI ATTI

COGNOME (o Ufficiale)

NOME

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

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

CODICE FISCALE

BLLGRZ65E65D761Y

4 F A D

PRIMO FIGLIO

2 K1

D PNTPNG88E61D761J 12

50

3 X

A D PNTVNT92M57D761X 12

100

4 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 o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOC

80078750587

ROMA

PROV.

C.A.P.

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

RM 00144

VIA CIRO IL GRANDE 21

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (I)
				1	2			
A1	,00		,00					
A2	,00		,00					
A3	,00		,00					
A4	,00		,00					
A5	,00		,00					
A6	,00		,00					
A7	,00		,00					
A8	,00		,00					

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

CONFORME AI PROVVEDIMENTI AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2007 - DATA PRINT GRAFIC

Codice fiscale PNTNTN64E03D761B Cognome e nome PENTASSUGLIA ANTONIO

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CODICE COMUNE	ICI dovuta per il 2008
			3. DATA	4. %				
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 dichiarazione ICI	Comune di ubicazione dell'immobile	Provinda (pag.)
B11							
B12							
B13							

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

1. Vedere istruzioni	2. Barrare se TFR assente	3. REDDITO	C2	1. Vedere istruzioni	2. Barrare se TFR assente	3. REDDITO	C3	1. Vedere istruzioni	2. Barrare se TFR assente	3. REDDITO
C1	☒	2715,00		☒		7279,00		☐		,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni) per i quali spettano le deduzioni					Lavoro dipendente	316	Pensione		

SEZIONE II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI

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

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

C8	RITENUTE IRPEF	244,00	C9	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	41,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE	14,00
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	2. REDDITI	4. RITENUTE
D1			,00	,00
D2	Altri redditi di capitale		,00	,00
D3	Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale		,00	,00
D4	Redditi diversi		,00	,00
D4			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	3. Anno	4. Reddito	5. Reddito totale del deceduto	6. Quota delle imposte sulle successioni	7. Ritenute
D5					,00	,00	,00	,00
D6	Imprendite ed altri redditi nel 2008 e altri redditi a tassazione separata	1. Tipo di reddito	2. Opzione per la tassazione ordinaria	3. Anno	4. Reddito			7. Ritenute
D6					,00			,00

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

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	1	DETERMINATE PATOLOGIE	(vedere istruzioni)	2		E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI		
						,00				,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)					,00	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO		,00
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP					,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)					,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)					,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITA' E NON AUTOSUFFICIENZA		,00
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE					,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE		55,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE					,00	E14	SPESE FUNEBRI		,00
E15	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1			2	,00	E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	,00
							E17	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	,00

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI		68,00	E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2		,00
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E23	PREVIDENZA COMPLEMENTARE (vedere istruzioni)	1		2		,00
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00		Escluso dal sostituto	4		5	Quota 1978	,00
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP		,00	E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1		2		,00

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

				Situazioni particolari				N. rate					
	Anno	Periodo 2006	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Codice	Anno	Risparmio, oltre 10%						Importo
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
E25													,00
E26													,00
E27													,00
E28													,00
E29													,00
E30													,00
E31													,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		PERCENTUALE	2		
E33	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1		PERCENTUALE	2		
E34	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA				(Barrare la casella)			
E35	ALTRE DETRAZIONI				(Vedere istruzioni)			,00
E36	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE							,00

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2006

F1	Prima rata	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 lavoro socialmente utili	5		Addizionale Regionale IRPEF per lavoro socialmente utili	6	
			,00			,00			,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	1		IRPEF	2		Addizionale Regionale all'irpef	3		Addizionale Comunale all'irpef	4		Accanto addizionale comunale - anno 2007	5	
			,00			,00			,00			,00			,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 accordo IRPEF e addizionale comunale	1		Versamenti di accordo IRPEF in misura inferiore	2		Versamenti di accordo addizionale comunale in misura inferiore	3		Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	4	
			,00			,00			,00			

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 recupero 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 percepiti (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

	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5
G4						,00		,00		,00
	Imposte lorda	6			Imposta netta	7	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	di cui relativo allo Stato estero di cui 1	9
				,00		,00		,00		,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.

OVVERO

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".

IMPORTO

,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

ANTONIO PENTASSUGLIA

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

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

Modello 730 integrativo

pagina n.

di pagine

1

SI DICHIARA CHE

COGNOME

PENTASSUGLIA

NOME

ANTONIO

CODICE FISCALE

PNTNTN64E03D761B

COGNOME

BELLANOVA

NOME

GRAZIA

CODICE FISCALE

BLLGZ65E65D761Y

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 30/04/2007

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 COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA

IMPORTO

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE ANTONIO PENTASSUGLIA



MODELLO 730-3 redditi 2006

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

Modello N.

1

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Agenzia
Entrate

EURO

730
rettificativo730
integrativo

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datarprintgrafik.it

CONFORME AI PROVVEDIMENTI AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2007 - DATA PRINT GRAFIK

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAFSOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO

80078750587

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA

RESPONSABILE
DELL'ASSISTENZA FISCALE

DICHIARANTE

PNTNTN64E03D761B

PENTASSUGLIA ANTONIO

APPLICAZIONE
CLAUSOLA DI
SALVAGUARDIA

CONIUGE DICHIARANTE

BLLGRZ65E65D761Y

BELLANOVA GRAZIA

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	9.994,00	7.598,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00

CALCOLO DELL'IRPEF

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO	9.994,00	7.598,00
7	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00
8	ONERI DEDUCIBILI	68,00	,00
9	DEDUZIONE PER LA PROGRESSIVITA' DELL'IMPOSIZIONE (ART. 11 DEL TUIR)	6.092,00	7.064,00
10	DEDUZIONE PER ONERI DI FAMIGLIA (ART. 12 DEL TUIR)	4.039,00	1.336,00
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 e 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	10,00	,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 riscatto della prima casa	,00	,00
21	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
22	TOTALE DETRAZIONI E CREDITO D'IMPOSTA	10,00	,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	244,00	296,00
27	DIFFERENZA	-244,00	-296,00
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
29	REDDITO IMPOSIBILE	,00
30	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00
31	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	41,00
32	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00
33	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00
34	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	14,00
35	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00
36	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2007	,00
37	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2007 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00

Codice fiscale PNTNTN64E03D761B Cognome e nome PENTASSUGLIA ANTONIO

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	244,00	,00	244,00	,00	,00
39	ADIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	41,00	,00	41,00	,00	,00
40	ADIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	14,00	,00	14,00	,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	296,00	,00	296,00	,00	,00
47	ADIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	35,00	,00	35,00	,00	,00
48	ADIZIONALE COMUNALE IRPEF	12,00	,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'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00
55	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00	
56	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	CONIUGE DIC	
57		,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*	,00	,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)*	630,00	

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 I - 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	2006		,00		,00
61	ADIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	2006		,00		,00
62	ADIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	2006		,00		,00
63	TOTALE			,00		,00

MODELLO 730-3 redditi 2006 prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

MESSAGGI
Dic-Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF:
Chiesa Cattolica
Con-Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF:
Chiesa Cattolica
Dic-Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque
per mille dell'IRPEF.
Con-Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque
per mille dell'IRPEF.

Stampato con tecnologia di stampa FISCALASER www.dataprintgrafik.it

CONFORME AI PROVVEDIMENTI AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2007 - DATA PRINT GRAFIK

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

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIAL

730

MODELLO 730-1 redditi 2006

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

Agenzia
Entrate



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)

PNTNTN64E03D761B

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

PENTASSUGLIA

NOME

ANTONIO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO
03MESE
05ANNO
1964

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

FRANCAVILLA FONTANA

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
	X		
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.

• **• Informativa per Modello 730 - Unico (ai sensi del D.LGS. n. 196/2003 sul trattamento dei dati personali)**

Al fini del trattamento dei Suoi dati personali, l'Intermediario abilitato (CAF o Professionista):

• **ca.f** (di seguito denominato Intermediario)
• e la Società **ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIAL** con esso convenzionata e da Lei incaricata di gestire la sua pratica fiscale, La Informano che i dati personali sono richiesti al fini dell'attività prevista dalle leggi in materia per gli effetti del mandato da Lei conferito per l'espletamento della Sua dichiarazione dei redditi. Può accadere che in relazione a specifiche operazioni - quali ad esempio l'emissione della fattura a pagamento di un servizio o la compilazione di parti specifiche dei modelli fiscali - il cliente fornisca alla Società incaricata alcuni dati "sensibili", così definiti perché da essi possono desumersi l'eventuale Sua adesione ad associazioni sindacali, o informazioni sul Suo stato di salute, Sue convinzioni religiose o quant' altro. I dati personali da Lei forniti saranno trattati nell'ambito della normale attività della Società incaricata per perseguire le seguenti finalità:

- Adempimenti di obblighi previsti per legge, dai regolamenti e dalle circolari in materia fiscale;
- Invio ai clienti di informazioni ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardante servizi offerti dalla Società incaricata, dall'intermediario o da altre Società convenzionate con quest'ultimo;
- Inviare al cliente informazioni o materiale pubblicitario relativo a prodotti o servizi di terzi (es. prodotti assicurativi) con i quali siano stati stipulati accordi commerciali.
- Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi ovvero la loro conservazione per i tempi strettamente necessari all'esecuzione del mandato e secondo i termini di legge. La Società incaricata può comunicare, per lo svolgimento della propria attività, i Suoi dati a soggetti terzi che svolgono attività funzionali alla gestione del Suo rapporto con l'intermediario e la stessa Società incaricata; ciò al fine di perseguire le seguenti finalità:
- effettuare lavorazioni necessarie per l'effettuazione del servizio da Lei richiesto, quali ad esempio la gestione di reti informatiche e telematiche;
- stampare testi, imbustare e spedire le comunicazioni relative alle Sue pratiche;
- effettuare, per conto della Società incaricata o dell'intermediario ricerche di mercato su campioni dei clienti, previa autorizzazione (scritta o telefonica) degli stessi;
- distribuire ai clienti informazioni, materiale pubblicitario della Società incaricata, dell'intermediario o delle società convenzionate con quest'ultimo.

L'utente può prendere visione degli indirizzi delle società di cui sopra alle quali egli abbia autorizzato la comunicazione presso la sede della Società incaricata. Il consenso richiestoLe per il trattamento dei Suoi dati personali ha natura facoltativa, con conseguente impossibilità a fornirLe i servizi per i quali Lei non consentisse il trattamento dei dati personali necessari, così come da modulo di consenso sotto riportato. La Informiamo che il titolare del trattamento dei dati personali è il legale rappresentante dell'intermediario, mentre il responsabile del trattamento stesso è il legale rappresentante della Società da Lei incaricata alla quale ha conferito mandato per l'espletamento delle Sue pratiche e che, tra l'altro, le fornirà la presente informativa.

La Informiamo infine che può accedere ai propri dati personali per verificarne l' utilizzo o, per correggerli, aggiornarli ovvero per cancellarli ed opporsi al loro trattamento se trattati in violazione di legge.

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In relazione all'informativa che mi è stata fornita io sottoscritto **PENTASSUGLIA ANTONIO** autorizzo

il trattamento dei miei dati personali, ancorché "sensibili", da me forniti alla Società incaricata al fine di eseguire il mandato da me conferito; acconsento altresì: la comunicazione a soggetti terzi che svolgono attività strettamente funzionale alla gestione dei rapporti Società incaricata/cliente per:
- effettuare operazioni necessarie per la fornitura del servizio da me richiesto;
- stampare testi, imbustare e spedire comunicazioni necessarie alla fornitura del servizio.

l'interessato **ANTONIO PENTASSUGLIA**

Sono consapevole che in mancanza del mio consenso la Società incaricata potrebbe trovarsi nell'impossibilità di dar corso ai servizi da me non autorizzati.

Data _____

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

agenzia
entrate

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

EURO



CONTRIBUENTE

Dichiarante

Coniuge
dichiarante

X

Dichiarazione
congiuntaRappresentante
o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

730
integrativo

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

BLLGRZ65E65D761Y

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL
CONTRIBUENTE

BELLANOVA

GRAZIA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

FRANCAVILLA FONTANA

BR

STATO CIVILE

Dichiarante la
validità, carriera

CELIBE/NUBILE

1

CONIUGATO/A

2

X

VEDOVA/A

3

SEPARATO/A

4

DIVORZIATO/A

5

TUTELATO/A

7

MINORE

8

RESIDENZA
ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se
variata dal 31/12/2006
alla data di presen-
tazione della dichia-
razione

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

Vedere istruzioni

TELEFONO E
POSTA
ELETTRONICA

COMUNE

PREFisso

TELEFONO

NUMERO

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE
AL 31/12/2006

COMUNE

FRANCAVILLA FONTANA

(D761)

PROVINCIA (sigla)

BR

Casi particolari
add. le regionaleDOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2007

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

COGNOME (o Ufficio)

NOME

DOMICILIO PER
LA NOTICAZIONE
DEGLI ATTI

COMUNE

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA
DEI CONIUGI
F1 = PRIMO FIGLIO
F2 = FIGLIO
F3 = FIGLIO
D = FIGLIO DI UNO
DEI FIGLI

CODICE FISCALE

VERBA
CARICOANNO
DI NASCITA

N

BARRARE LA CASELLA
DEI FIGLI
F1 = PRIMO FIGLIO
F2 = FIGLIO
F3 = FIGLIO
D = FIGLIO DI UNO
DEI FIGLI

CODICE FISCALE

VERBA
CARICOANNO
DI NASCITA

N

1

X

CONIUGE PNTNTN64E03D761B

4

F

A

D

2

K1

D PNTPNG88E61D761J 12

50

6

F

A

D

3

F

A

D

6

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 o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

C.A.P.

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONT. NAZIONE (*)
				GIORNI	AL			
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

QUADRO E ONERI E SPESE

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

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

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

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

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

					Situazioni particolari							
	Anno	Periodo 2006	Codice fiscale	Vedere Istruzioni	Codice	Anno	Idetermina- zione rate	N. rate				Importo
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
E25												,00
E26												,00
E27												,00
E28												,00
E29												,00
E30												,00
E31												,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		PERCENTUALE	2		
E33	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere Istruzioni)	N. DI GIORNI	1		PERCENTUALE	2		
E34	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA				(Barrare la casella)			
E35	ALTRE DETRAZIONI				(Vedere Istruzioni)			,00
E36	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE							,00

Stampato con tecnologia a stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

CONFORME AI PROVVEDIMENTI AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2007 - DATA PRINT GRAFIK

Codice fiscale PNTNTN64E03D761B Cognome e nome PENTASSUGLIA ANTONIO

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2006

F1	Prima rata	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		di cui già compensata in F24	4	
			,00			,00			,00			,00
F4	Codice Regione	1		Addizionale Regionale all'IRPEF	2		di cui già compensata in F24	3		Addizionale Comunale all'IRPEF	4	
			,00			,00			,00			,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	1		IRPEF	2		Addizionale Regionale all'IRPEF	3		Addizionale Comunale all'IRPEF	4		Accanto addizionale comunale all'IRPEF (art. 230)	5	
			,00			,00			,00			,00			,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		Numero rila (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	4	
			,00			,00			,00			

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 percepiti (vedere istruzioni)					,00			,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		imposta estera	4		Reddito complessivo	5	
									,00			,00			,00
									,00			,00			,00

QUADRO I ICI

I1	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.	1	
	OVVERO		
	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.	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

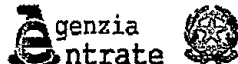
2

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
GRAZIA BELLANOVA



MODELLO 730-1 redditi 2006

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



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)

BLLGRZ65E65D761Y

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BELLANOVA

NOME

GRAZIA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

25

05

1965

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

FRANCAVILLA FONTANA

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
	X		
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 sanitaria

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento agli enti della ricerca scientifica e della università

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.

Informativa per Modello 730 - Unico (ai sensi del D.LGS. n. 196/2003 sul trattamento dei dati personali)

Al fini del trattamento dei Suoi dati personali, l'Intermediario abilitato (CAF o Professionista):

caf (di seguito denominato Intermediario)

e la Società ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIAL con esso

convenzionata e da Lei incaricata di gestire la sua pratica fiscale, La Informano che I dati personali sono richiesti ai fini dell'attività prevista dalle leggi in materia per gli effetti del mandato da Lei conferito per l'espletamento della Sua dichiarazione dei redditi. Può accadere che in relazione a specifiche operazioni - quali ad esempio l'emissione della fattura a pagamento di un servizio o la compilazione di parti specifiche dei modelli fiscali - il cliente fornisca alla Società Incaricata alcuni dati "sensibili", così definiti perché da essi possono desumersi l'eventuale Sua adesione ad associazioni sindacali, o informazioni sul Suo stato di salute, Sue convinzioni religiose o quant' altro. I dati personali da Lei forniti saranno trattati nell'ambito della normale attività della Società Incaricata per perseguire le seguenti finalità:

- Adempimenti di obblighi previsti per legge, dai regolamenti e dalle circolari in materia fiscale;
- Invio ai clienti di informazioni ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardante servizi offerti dalla Società Incaricata, dall'intermediario o da altre Società convenzionate con quest'ultimo;
- Inviare al cliente informazioni o materiale pubblicitario relativo a prodotti o servizi di terzi (es. prodotti assicurativi) con i quali siano stati stipulati accordi commerciali.
- Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi ovvero la loro conservazione per i tempi strettamente necessari all'esecuzione del mandato e secondo i termini di legge. La Società Incaricata può comunicare, per lo svolgimento della propria attività, i Suoi dati a soggetti terzi che svolgono attività funzionali alla gestione del Suo rapporto con l'intermediario e la stessa Società Incaricata; ciò al fine di perseguire le seguenti finalità:
 - effettuare lavorazioni necessarie per l'effettuazione del servizio da Lei richiesto, quali ad esempio la gestione di reti informatiche e telematiche;
 - stampare testi , imbustare e spedire le comunicazioni relative alle Sue pratiche;
 - effettuare, per conto della Società Incaricata o dell'intermediario ricerche di mercato su campioni dei clienti, previa autorizzazione (scritta o telefonica) degli stessi;
 - distribuire ai clienti informazioni, materiale pubblicitario della Società Incaricata, dell'intermediario o delle società convenzionate con quest'ultimo.

L'utente può prendere visione degli indirizzi delle società di cui sopra alle quali egli abbia autorizzato la comunicazione presso la sede della Società Incaricata. Il consenso richiestoLe per il trattamento dei Suoi dati personali ha natura facoltativa, con conseguente impossibilità a fornirLe i servizi per i quali Lei non consentisse il trattamento dei dati personali necessari, così come da modulo di consenso sotto riportato. La Informiamo che il titolare del trattamento dei dati personali è il legale rappresentante dell'intermediario, mentre il responsabile del trattamento stesso è il legale rappresentante della Società da Lei incaricata alla quale ha conferito mandato per l'espletamento delle Sue pratiche e che, tra l'altro, le fornirà la presente informativa.

La Informiamo infine che può accedere ai propri dati personali per verificarne l' utilizzo o, per correggerli, aggiornarli ovvero per cancellarli ed opporsi al loro trattamento se trattati in violazione di legge.

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In relazione all'informativa che mi è stata fornita io sottoscritto BELLANOVA GRAZIA autorizzo

Il trattamento dei miei dati personali, ancorché "sensibili", da me forniti alla Società Incaricata al fine di eseguire il mandato da me conferito; acconsento altresì: la comunicazione a soggetti terzi che svolgono attività strettamente funzionale alla gestione dei rapporti Società Incaricata/cliente per:

- effettuare operazioni necessarie per la fornitura del servizio da me richiesto;
- stampare testi, imbustare e spedire comunicazioni necessarie alla fornitura del servizio.

L'interessato GRAZIA BELLANOVA

Sono consapevole che in mancanza del mio consenso la Società Incaricata potrebbe trovarsi nell'impossibilità di dar corso ai servizi da me non autorizzati.

Data _____

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

EURO



CONTRIBUENTE

Dichiarante

Coniuge dichiarante

X

Dichiarazione congiunta

Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

730 Integrativo

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

BLLGRZ65E65D761Y

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

BELLANOVA

GRAZIA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

FRANCAVILLA FONTANA

BR

STATO CIVILE

CELIBENUBILE

1

CONIUGATO/A

2

X

VEDOVO/A

3

SEPARATO/A

4

DIVORZIATO/A

5

TUTELATO/A

7

MINORE

8

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 presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

Vedere istruzioni

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

PREFisso

TELEFONO

NUMERO

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

AL 31/12/2006

FRANCAVILLA FONTANA

(D761)

BR

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2007

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

COGNOME (o Ufficio)

NOME

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

DOMICILIO PER LA NOTICAZIONE DEGLI ATTI

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA CON:
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO
D = Figlio disabile

CODICE FISCALE

RESA A CARICO

MINORE DI 18 ANNI

BARRARE LA CASELLA CON:
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO
D = Figlio disabile

CODICE FISCALE

RESA A CARICO

MINORE DI 18 ANNI

1 C CONIUGE

PRIMO FIGLIO

2 F1 D

3 F A D

4 F A D

5 F A D

6 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 o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

C.A.P.

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)
				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		

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

CONFORME AI PROVVEDIMENTI AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2007 - DATA PRINT GRAFIC

Codice fiscale PNTNTN64E03D761B Cognome e nome PENTASSUGLIA ANTONIO

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)	CODICE COMUNE	ICI dovuta per il 2008
			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
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 n.	DATA	NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione della domanda (C.I.)	Comune di ubicazione dell'immobile	Provincia (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		187,00		2		150,00		2		334,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)						Lavoro dipendente				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	C9	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	C10	RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE
	,00		,00		,00
C11	RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2007				

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

D1	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D1	Utili ed altri proventi equiparati	,00	,00
D2	Altri redditi di capitale	,00	,00
D3	Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale	,00	,00
D4	Redditi diversi	,00	,00
			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	Imposte ed oneri emendati nel 2008 e altri 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.

QUADRO E ONERI E SPESE

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

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

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI			E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1 Codice fiscale del coniuge		2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
-----	--	--	--	-----	--------------------	------------------------------	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

	Anno				Periodo 2008				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																												
E26																												
E27																												
E28																												
E29																												
E30																												
E31																												

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		PERCENTUALE	2	
E33	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1		PERCENTUALE	2	
E34	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA				(Barre la casella)		
E35	ALTRE DETRAZIONI				(Vedere istruzioni)		,00
E36	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE						,00

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it
 CONFORME AI PROVVEDIMENTI AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2007 - DATA PRINT GRAFIK

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

CONFORME AI PROVVEDIMENTI AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2007 - DATA PRINT GRAFIK

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2006

F1	Prima rata	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			imposte sostitutiva quadro RT	3			di cui già compensata in F24	4				
			,00			,00		,00			,00							
F4	Codice Regione	1		Addizionale Regionale all'irpef	2			di cui già compensata in F24	3		Addizionale Comunale all'irpef	4			di cui già compensata in F24	5		
			,00			,00			,00			,00		,00				

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	1		IRPEF	2		Addizionale Regionale all'IRPEF	3		Addizionale Comunale all'IRPEF	4		Accanto addizionale comunale all'IRPEF 2007	5	
			,00			,00			,00			,00			,00

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

F6	Barrare la casella per non emettere 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		Numero rata e (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	4	
			,00			,00			,00			

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 recupero della prima casa	residuo precedente dichiarazione	1		credito anno 2006	2		di cui compensato nel modello F24	3	
				,00			,00			,00
G2	Credito d'imposta per canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)		1			2			3	
				,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		imposta estero	4		Raddio complessivo	5	
								,00			,00			,00	
	Imposte lorda	6		Imposta netta	7		Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8		di cui relativo allo Stato estero di cui al 1	9				
			,00			,00		,00			,00				

QUADRO I ICI

I1	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		☐
	OVVERO		
	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"		2 IMPORTO

,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	2	FIRMA DEL CONTRIBUENTE	GRAZIA BELLANOVA
----------------------	---	------------------------	------------------