

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 integralivo (vedere istruzioni)	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
VTLNRT72R44D761J					

DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
VITALE			ANNARITA	F

DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO		
04	10	1972	FRANCAVILLA FONTANA	BR

STATO CIVILE		CONIUGATO/A		VEDOVO/A	SEPARATO/A	DIVORZIATO/A	TUTELATO/A	MINORE
(barrare la casella relativa casella)		1	X	2	3	4	5	6

RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO

FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Vedere istruzioni
		GIORNO	MESE	ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO		CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
		PREFISSO	NUMERO		

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2009		COMUNE		PROVINCIA (sigla)
		ORIA (G098)		BR

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2009		COMUNE		PROVINCIA (sigla)

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2010		COMUNE		PROVINCIA (sigla)

COGNOME (o Ufficio)		NOME	

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI		CODICE FISCALE		COMUNE	PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO		NUM. CIVICO	FRAZIONE	C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO		Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente	

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%
C = Coniuge		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)				
F1 = Primo figlio						
F = Figlio						
A = Altro						
D = Figlio disabile						

1		C	CONIUGE			
---	--	---	---------	--	--	--

2		F1	PRIMO FIGLIO	D	DTMLNE00S45F152U	12	100
---	--	----	--------------	---	------------------	----	-----

3		F	A	D			
---	--	---	---	---	--	--	--

4		F	A	D			
---	--	---	---	---	--	--	--

5		F	A	D			
---	--	---	---	---	--	--	--

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO		In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	
INPS		80078750587	

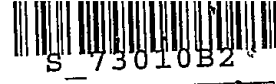
PROV.		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.
RM		VIA		CIRO IL GRANDE		26	00144

FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE

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		

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



VTLNR172R44D761JO

S_73010B2

730 BASE

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

N.ORD.	1	RENDITA	2	UTILIZZO	3	GIORNI	4	POSSESSO	5	CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	6	CASI PARTICOLARI	7	CONTINUAZIONE (7)	8	CODICE COMUNE	9	ICI dovuta per il 2009
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 NECESSARI PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE PER I CONTRATTI DI LOCAZIONE (Cod. utilizzo 8 o 14) O COMODATO (Cod. utilizzo 15)

N.Ord. di riferimento	Modello n.	DATA	Estremi di registrazione del contratto NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dichiarazione I.C.I.
B9					
B10					
B11					

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE È RAPPORATA AL PERIODO DI LAVORO**

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE È RITENUTA OPPORTUNA																			
1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/ Determinato	3	REDDITO	4	Tipologia reddito	5	Indeterminato/ Determinato	6	REDDITO	7	Tipologia reddito	8	Indeterminato/ Determinato	9	REDDITO		
C1	2	2			1.984,00	C2	2	2			3.760,00	C3					,00		
						1 Lavoro dipendente						2 Pensione							
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni)										276								
Somme per incremento della produttività																			
C5	IMPORTI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA			1		IMPORTI ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA			2		RITENUTE OPERATE PER IMPOSTA SOSTITUTIVA			3		OPZIONE O RETTIFICA		4 Tassazione ordinaria	5 Tassazione sostitutiva
					,00						,00				,00				
L'IMPOSTA È DEDOTTA AL PERIODO DI LAVORO																			

SEZIONE II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE NON È RAPPORATA AL PERIODO DI LAVORO

1	Vedere istruzioni	2	REDDITO	3	Vedere istruzioni	4	REDDITO	5	Vedere istruzioni	6	REDDITO
C6			,00	C7			,00	C8			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF	,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE	,00
----	----------------	-----	-----	---------------------------	-----

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2009	,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2009	,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2010	,00
-----	---------------------------------------	-----	-----	-------------------------------------	-----	-----	---------------------------------------	-----

SEZIONE V - PERSONALE DEL COMPARTO SICUREZZA, DIFESA E SOCCORSO

C14	DETRAZIONE RICONOSCIUTA DI CUI AL PUNTO 50 DEL CUD 2010	,00
-----	---	-----

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

	1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	3	REDDITI	4	RITENUTE
D1		UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		,00				,00
D2		ALTRI REDDITI DI CAPITALE		,00				,00
D3		COMPENSI DI LAVORO AUTONOMO NON DERIVANTI DA ATTIVITA' PROFESSIONALE		,00				,00
D4		REDDITI DIVERSI		,00				,00
D5		REDDITI DIVERSI PER I QUALI È PREVISTA LA DETRAZIONE		,00				,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

	1	Tipologia 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
D6		Redditi percepiti da eredi e legatari						,00		,00		,00		,00
D7		Imposte ed oneri rimborsati nel 2009 e altri redditi a tassazione separata						,00						,00

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

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2010 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A. Div. Effeq - SAN MARTINO BUON ALBERGO - VERONA

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	,00	2	,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)	(vedere istruzioni)			,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	,00	
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP			,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITA' E NON AUTOSUFFICIENZA	,00		
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)			,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	,00		
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)			,00	E14	SPESE FUNEBRI	,00		
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00	E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE	,00		
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE			,00	E16	SPESE PER ATTIVITA' SPORTIVE PER RAGAZZI (PALESTRE, PISCINE ED ALTRE STRUTTURE SPORTIVE)	,00		
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI			,00	E17	SPESE PER INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE	,00		
E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO			,00	E18	SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE	,00		
E19	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)			,00	E20	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)		,00	
						E21	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)		,00

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E22	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI			,00	Previdenza complementare					
E23	1	ASSEGNO AL CONIUGE Codice fiscale del coniuge	2	,00	E28	CONTRIBUTI A DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	Esclusi dal sostituto	2	Importo di cui si chiede la deduzione
E24		CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E29	CONTRIBUTI VERSATI DA LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00		,00
E25		EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E30	CONTRIBUTI VERSATI A FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00		,00
E26		SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP		,00	E31	CONTRIBUTI VERSATI PER FAMILIARI A CARICO		,00		,00
E27		ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1	2	E32	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI				Importo di cui si chiede la deduzione
				,00		Esclusi dal sostituto	Quota TFR			
				,00		1	2	3		
				,00		,00	,00	,00		,00

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

E33	Anno				Periodo 2006				Codice fiscale				Vedere istruzioni				Situazioni particolari				N. rata				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
E33																												
E34																												
E35																												
E36																												

SEZIONE IV - ONERI PER I QUALI E' RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 20%

E37	SPESE SOSTITUZIONE FRIGORIFERI E CONGELATORI	1	,00	SPESE ACQUISTO MOTORI ELEVATA EFFICIENZA	2	,00	SPESE ACQUISTO VARIATORI DI VELOCITA'	3	,00	SPESE ACQUISTO MOBILI, ELETTRODOMESTICI, TELEVISORI, COMPUTER	4	,00
-----	--	---	-----	--	---	-----	---------------------------------------	---	-----	---	---	-----

SEZIONE V - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 55%

E38	Anno				Periodo 2006				Codice fiscale				Vedere istruzioni				Situazioni particolari				N. rata				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
E38	TIPO INTERVENTO																											
E39																												
E40																												

SEZIONE VI - DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE

E41	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE (vedere istruzioni)	1 TIPOLOGIA	2 N. DI GIORNI	3 PERCENTUALE	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	1 N. DI GIORNI	2 PERCENTUALE
-----	--	-------------	----------------	---------------	---	----------------	---------------

SEZIONE VII - ALTRE DETRAZIONI

E43	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)	E44	ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)	1	2
-----	--	-----	--------------------------------------	---	---



730 BASE

VTLNRT72R44D761JO

S_73010B4

QUADRO F - ACCONTI, RITENUTE ED ECCEZIONI**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF E ADDIZIONALE COMUNALE RELATIVI AL 2009**

F1	Prima rata acconto IRPEF	Seconda rata unica rata acconto IRPEF	Acconto Addizionale Comunale versato con Mod. 730/2009	Acconto Addizionale Comunale versato con Mod. F24	Eccezione acconto Irpef compensata nel Mod. F24
	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale
	,00	,00	,00
	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
	,00	,00	,00

SEZIONE III - ECCEZIONI RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI									
F3		IRPEF		compensata in F24		Imposta sostitutiva quadro RT		di cui già compensata in F24	
		,00		,00		,00		,00	
F4	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	di cui già compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	di cui già compensata in F24			
		,00	,00	,00	,00	,00			

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva incremento produttività
		,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - TRATTENUTE DEL SALDO DOVUTO PER IL 2009 E DEGLI EVENTUALI ACCONTI RELATIVI AL 2010

F6	Compilare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Compilare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
		,00		,00	,00

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE

F7	Soglia esenzione addizionale comunale 2009	F8	Soglia esenzione acconto addizionale comunale 2010
	,00		,00

SEZIONE VII - (DA COMPILARE SOLO NEL MOD. 730 INTEGRATIVO)

F9	Importi rimborsati dal sostituto d'imposta	IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF
		,00	,00	,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento dell'ICI	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale
		,00	,00	,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus	Bonus fiscale	Bonus straordinario
	,00	,00	,00		,00	,00	,00

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

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2009	di cui compensato nel modello F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
		,00	,00	,00		,00

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

G3	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2009	di cui compensato nel modello F24
	,00	,00	,00

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

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
	Imposta lorda	6			Imposta netta	7	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	di cui relativo allo Stato estero di col.1	9
				,00		,00		,00		,00

SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO										
G5	Abitazione principale	Codice fiscale	2		Totale credito		4		,00	
G6	Altri immobili	Caso particolare	1	Codice fiscale	2	Ripartizione rate	3	Totale credito	4	,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 2010; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta	IMPORTO
	OVVERO	
	Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2010 che si intende versare con il modello F24 mediante compensazione del credito risultante dalla presente dichiarazione; in tal caso il credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta fino a concorrenza dell'importo indicato nella casella "2"	,00

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

N. modelli compilati

1

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

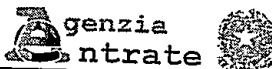
FIRMA DEL CONTRIBUENTE



730

MODELLO 730-1 redditi 2009

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. 730/2009 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)

VTLNRT72R44D761J

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

VITALE

ANNARITA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO
04 10 1972

FRANCAVILLA FONTANA

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. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

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

X Firma
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 91052600748

Finanziamento della ricerca scientifica e della università

Firma
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

Firma
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza

Firma

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

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.

VTLNRT72R44D761J VITALE ANNARITA

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2009



VTLNRT72R44D761J



S_7301021

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

Modello 730 integrativo

pagina n.

1

di pagine

1

SI DICHIARA CHE

COGNOME

VITALE

NOME

ANNARITA

CODICE FISCALE

VTLNRT72R44D761J

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ...26.05.2010... LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2010 PER I REDDITI 2009, 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 INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,
SI IMPEGNA ☐ NON SI IMPEGNA ☐
AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE
RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

IMPORTO

DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE
N. 2 CUD PER REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE



RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Il sottoscritto VITALE ANNARITA C.F. VTLNRT72R44D761J

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod.
730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2009.

Data 09/06/2010

Firma del contribuente

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto in busta paga/pensione

Importo rimborsato in busta paga/pensione

Importo complessivamente trattenuto in busta paga/pensione



VTLNRT72R44D761JO



S_73010AA

AUTOCERTIFICAZIONE*(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)*Il sottoscritto VITALE ANNARITAcodice fiscale VTLNRT72R44D761J

, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto VITALE ANNARITA dichiara:

- che i familiari indicati nel quadro familiari a carico sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2009, un reddito superiore a 2.840,51 euro;
- che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, e' stata concordata con l'altro genitore;

Data: 26/05/2010

In fede _____

Allegato: copia del documento di identità'

730 BASE RIELABORATO

VTLNRT72R44D761J

S_73010R1

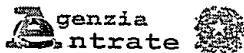
730

MODELLO 730/2010

redditi 2009

Modello 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)

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

VTLNRT72R44D761J

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

VITALE

ANNARITA

F

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.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2009 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

Vedere istruzioni

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2009

COMUNE

ORIA (G098)

PROVINCIA (sigla)

BR

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2009

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari redd. in regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2010

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

COGNOME (o Ufficio)

NOME

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

BARRARE LA CASELLA
C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio disabile

CODICE FISCALE

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

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

1	☐ C CONIUGE					
2	☒ F1 PRIMO FIGLIO	☐ D	DTMLNE00S45F152U	12		100
3	☐ F FIGLIO	☐ A ALTRO				
4	☐ F FIGLIO	☐ A ALTRO				
5	☐ F FIGLIO	☐ A ALTRO				

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

INPS

80078750587

ROMA (H501)

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

RM

VIA

CIRO IL GRANDE

26

00144

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO/FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

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		☐

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



730 BASE RIELABORATO

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

N.ORD.	1	RENDITA	2	UTILIZZO	3	GIORNI	4	POSSESSO	5	CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	6	CASI PARTICOLARI	7	CONTINUAZIONE (*)	8	CODICE COMUNE	9	ICI dovuta per il 2009
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 NECESSARI PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE PER I CONTRATTI DI LOCAZIONE (Cod. utilizzo 8 o 14) O COMODATO (Cod. utilizzo 15)

N. Ord. di riferimento	Modello n.	DATA	Estremi di registrazione del contratto NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dichiarazione I.C.I.
B9					
B10					
B11					

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE È RAPPORATA AL PERIODO DI LAVORO

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE ENTRA IN GIOCO														
	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/ Determinato	3	REDDITO		1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/ Determinato	3	REDDITO	
C1		2		2		1.984,00	C2		2		2		3.760,00	
C3														
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni)							1	Lavoro dipendente				2	Pensione
Somme per incremento della produttività														
C5	IMPORTI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA		1				IMPORTI ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA	2				RITENUTE OPERATE PER IMPOSTA SOSTITUTIVA	3	
						,00							,00	OPZIONE O RETTIFICA
														4 Tassazione ordinaria
														5 Tassazione sostitutiva

SEZIONE II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE NON È RAPPORATA AL PERIODO DI LAVORO

1	Vedere istruzioni	2	REDDITO	3	Vedere istruzioni	4	REDDITO	5	Vedere istruzioni	6	REDDITO
C6			,00	C7			,00	C8			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE IRPEF	2	,00	3	RITENUTE ADD.LE REGIONALE	4	,00
C9				C10			

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2009	2	,00	3	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2009	4	,00	5	RITENUTA ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2010	6	,00
C11				C12				C13			

SEZIONE V - PERSONALE DEL COMPARTO SICUREZZA, DIFESA E SOCCORSO

1	DETRAZIONE RICONOSCIUTA DI CUI AL PUNTO 50 DEL CUD 2010	2	,00
C14			

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	3	REDDITI	4	RITENUTE
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		,00				,00
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE		,00				,00
D3	COMPENSI DI LAVORO AUTONOMO NON DERIVANTI DA ATTIVITA' PROFESSIONALE		,00				,00
D4	REDDITI DIVERSI		,00				,00
D5	REDDITI DIVERSI PER I QUALI È PREVISTA LA DETRAZIONE		,00				,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	Redditi percepiti da eredi e legatari	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5	Reddito totale del deceduto	6	Quota dell'imposta sulle successioni	7	Ritenute
D6							,00		,00		,00		,00
1	Imposte ed oneri rimborsati nel 2009 e altri redditi a tassazione separata	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5	Reddito totale del deceduto	6	Quota dell'imposta sulle successioni	7	Ritenute
D7							,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 ,00	(vedere istruzioni)	2	,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)				,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP				,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITA' E NON AUTOSUFFICIENZA	,00
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)				,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)				,00	E14	SPESE FUNEBRI	,00
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE				,00	E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE	,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE				,00	E16	SPESE PER ATTIVITA' SPORTIVE PER RAGAZZI (PALESTRE, PISCINE ED ALTRE STRUTTURE SPORTIVE)	,00
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI				,00	E17	SPESE PER INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE	,00
E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO				,00	E18	SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE	,00
E19	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)			,00		E20	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	,00
						E21	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	,00

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E22	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	,00	Previdenza complementare			
	ASSEGNO AL CONIUGE		E28	CONTRIBUTI A DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1 Esclusi dal sostituto	2 Importo di cui si chiede la deduzione
E23	1 Codice fiscale del coniuge	2		,00	,00	,00
E24	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E29	CONTRIBUTI VERSATI DA LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00	,00
E25	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	E30	CONTRIBUTI VERSATI A FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00	,00
E26	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	,00	E31	CONTRIBUTI VERSATI PER FAMILIARI A CARICO	,00	,00
E27	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1	2	E32	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Importo di cui si chiede la deduzione
				1 Esclusi dal sostituto	2 Quota TFR	3
				,00	,00	,00

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

	Anno		Periodo 2006	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Situazioni particolari		Codice	Anno	Rideterminazione rate	N. rate				Importo
	1	2				3	4				5	6	7	8	
E33															,00
E34															,00
E35															,00
E36															,00

SEZIONE IV - ONERI PER I QUALI E' RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 20%

E37	SPESE SOSTITUZIONE FRIGORIFERI E CONGELATORI	1	,00	SPESE ACQUISTO MOTORI ELEVATA EFFICIENZA	2	,00	SPESE ACQUISTO VARIATORI DI VELOCITA'	3	,00	SPESE ACQUISTO MOBILI, ELETTRODOMESTICI, TELEVISORI, COMPUTER	4	,00
-----	--	---	-----	--	---	-----	---------------------------------------	---	-----	---	---	-----

SEZIONE V - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 55%

	1 TIPO INTERVENTO	2 ANNO	3 CASI PARTICOLARI	4 RIDETERMINAZIONE RATE	5 RIPARTIZIONE RATE	6 NUMERO RATE	7 SPESA TOTALE
E38							,00
E39							,00
E40							,00

SEZIONE VI - DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE

E41	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE (vedere istruzioni)	1 TIPOLOGIA	2 N. DI GIORNI	3 PERCENTUALE	E42	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	1 N. DI GIORNI	2 PERCENTUALE
-----	--	-------------	----------------	---------------	-----	---	----------------	---------------

SEZIONE VII - ALTRE DETRAZIONI

E43	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)	E44	ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)	1	2
-----	--	-----	--------------------------------------	---	---



730 BASE RIELABORATO

VTILNRT72R44D761J0

S_73010R4

QUADRO F ACCONTI RITENUTE ED ECCEDENZE

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF E ADDIZIONALE COMUNALE RELATIVI AL 2009

F1	Prima rata acconto IRPEF	Seconda o unica rata acconto IRPEF	Acconto Addizionale Comunale ritenuto con Mod. 730/2009	Acconto Addizionale Comunale versato con Mod. F24	Ecceденza acconto Irpef compensata nel Mod. F24
	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale
	,00	,00	,00
	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
	,00	,00	,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI									
F3	IRPEF		compensata in F24		Imposta sostitutiva quadro RT		di cui già compensata in F24		
	,00		,00		,00		,00		
F4	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	di cui già compensata in F24		Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	di cui già compensata in F24		
		,00	,00		,00	,00	,00		

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva incremento produttività
		,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - TRATTENUTE DEL SALDO DOVUTO PER IL 2009 E DEGLI EVENTUALI ACCONTI RELATIVI AL 2010

F6	Compilare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Compilare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
		,00		,00	,00

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE

F7	Soglia esenzione addizionale comunale 2009	F8	Soglia esenzione acconto addizionale comunale 2010
	,00		,00

SEZIONE VII - (DA COMPILARE SOLO NEL MOD. 730 INTEGRATIVO)

F9	Importi rimborsati dal sostituto d'imposta	IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF
		,00	,00	,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento dell'ICI	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale
		,00	,00	,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus	Bonus fiscale	Bonus straordinario
	,00	,00	,00		,00	,00	,00

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2009	di cui compensato nel modello F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
		,00	,00	,00		,00

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

G3	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2009	di cui compensato nel modello F24
	,00	,00	,00

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

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo
			,00	,00	,00
	Imposta lorda	Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	di cui relativo allo Stato estero di cui 1	
	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO									
G5	Abitazione principale		Codice fiscale	2				Totale credito	4
G6	Altri immobili	Caso particolare	1	Codice fiscale	2	Ripartizione rate	3	Totale credito	4

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 2010; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta	IMPORTO
	OVVERO	
	Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2010 che si intende versare con il modello F24 mediante compensazione del credito risultante dalla presente dichiarazione; in tal caso il credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta fino a concorrenza dell'importo indicato nella casella "2"	,00

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

N. modelli compilati

1



VTLNRT72R44D761J

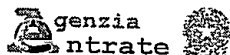


S_7301031

730

MODELLO 730-3 redditi 2009

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione ☐

Modello N. 1

730
rettificativo ☐730
integrativo ☐

CODICE FISCALE		COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE		N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	04490821008	CAF ACLI S.R.L.		35
RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE	CMPNCL64H25B180G	CAMPANELLA NICOLA		
DICHIARANTE	VTLNRT72R44D761J	VITALE ANNARITA		
CONIUGE DICHIARANTE				

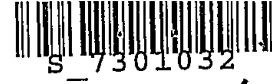
RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI		
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	,00	,00
5	ALTRI REDDITI	5.744,00	,00
		,00	,00

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	5.744,00	,00
12	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	5.744,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	1.321,00	,00

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	752,00	,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	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	1.391,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	,00	,00
29	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione III del quadro E	,00	,00
30	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00
31	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione V del quadro E	,00	,00
32	Detrazioni per canoni di locazione di cui alla sezione VI del quadro E	,00	,00
33	Altre detrazioni di cui alla sezione VII del quadro E	,00	,00
34	Detrazione per il personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso	,00	,00
35	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
36	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
37	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.143,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	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	,00	,00
57	DIFFERENZA	,00	,00
58	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
59	ACCONTI VERSATI	,00	,00
60	RESTITUZIONE BONUS	,00	,00

CALCOLO DELL'IRPEF ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00
74	ECCEDENZA DELL'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	,00	,00
77	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2010	,00	,00
79	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2010 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00



Modello N. 1

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
91	IRPEF	1	2	3	4	5	6
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF						
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF						
94	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2010						
95	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2010						
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2010						
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA'						

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
111	IRPEF	1	2	3	4	5	6
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF						
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF						
114	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2010						
115	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2010						
116	ACCONTO DEL 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2010						
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA'						

ALTRI DATI

131	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	1	2				
132	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione						
133	Residuo del credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo						
134	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)						
135	Crediti per imposte pagate all'estero	1	2	3	4	5	6
136							

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

		RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE		"Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)"	"Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF)"
151	"IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge). Nel caso di richiesta di rateizzazione, l'importo di colonna 1 sarà ripartito dal datore di lavoro in base al numero di rate richiesto"	1	2		
152	"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)"				

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	
			1 Codice Regione/Comune	2 Credito	3 Codice Regione/Comune	4 Credito
161	IRPEF	4001	2009			
162	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3801	2009			
163	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3844	2009			
164	TOTALE					

MESSAGGI

COMUNICAZIONI RELATIVE AL DICHIARANTE:

Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF: Chiesa Cattolica

Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: Sostegno volontariato - codice fiscale: 91052600748

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL CAF, O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

CAMPANELLA NICOLA



VTLNRT72R44D761J



S 7301033

MODELLO 730-3 redditi 2009 prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

MESSAGGI

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

CAMPANELLA NICOLA

GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE**DATI IDENTIFICATIVI**

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale. Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale. L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione, è attestato dalla barratura della relativa casella.

RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri del contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta. L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito:

- la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B;
- gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del Quadro E del Mod. 730. L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

- le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);
- le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);
- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nelle SEZ. IV, V, VI e VII del Quadro E del Mod. 730;
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corrispondenza della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei Quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente.

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (quadro G, righe G5 e G6);
- i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
- il credito d'imposta per i canoni non percepiti (quadro G, rigo G2);
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corrispondenza della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei Quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente.

CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF
È riportato:

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

- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF per il 2010;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF 2010 risultante dalla certificazione.

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE

E DEL CONIUGE
È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno, trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta. Nel caso di compilazione del quadro ICI, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento dell'ICI e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta. È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D. È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF 2010 che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta. È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per l'incremento della produttività. È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.

ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa e per l'incremento dell'occupazione che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi. È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante.

Sono presenti i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi. Nel caso di compilazione del quadro ICI, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento dell'ICI. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione comune.



VTLNRT72R44D761J



S_73010AA

AUTOCERTIFICAZIONE*(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)*Il sottoscritto VITALE ANNARITAcodice fiscale VTLNRT72R44D761J

, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto VITALE ANNARITA dichiara:

- che i familiari indicati nel quadro familiari a carico sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2009, un reddito superiore a 2.840,51 euro;
- che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, e' stata concordata con l'altro genitore;

Data: 26/05/2010

In fede _____

Allegato: copia del documento di identità'

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE VTLNRY72R44D761J

COGNOME VITALE

NOME ANNARITA

LUOGO DI NASCITA FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA BR

1986

DATA DI NASCITA 04/10/77

SESSO F

Il Ministro delle Finanze

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE DTMLNE00S45F152U

COGNOME DE TONNARO

NOME ELENA

LUOGO DI NASCITA MESAGNE

PROVINCIA BR

2000

DATA DI NASCITA 05/11/2000

SESSO F

Il Ministro delle Finanze



CITTA' DI ORIA

Provincia di Brindisi

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

Certificato di MORTE

L'Ufficiale dello Stato Civile
visto il registro degli atti di morte dell' anno 2007

CERTIFICA

che DE TOMMASO
 NICOLA

nato in ORIA (BR)

il 22/11/1939

e' deceduto in BRINDISI (BR)

il giorno 30 del mese di aprile dell' anno 2007

come risulta dall'atto N. 9 P. II S. B

Il presente certificato ha validita' di 6 mesi dalla data di rilascio.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell' art. 7, comma 5, della legge
29 dicembre 1990, n. 405.

ORIA, 11/08/2010

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
DI MAURO Dott.ssa Irene



CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

sulla scorta delle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente,

CERTIFICA

che VITALE Annarita, nata a Francavilla F.na (BR) il 04.10.1972, ha avuto le seguenti vicende anagrafiche in questo Comune:

- dal 25.06.1976 - iscritta per immigrazione da Brindisi;
- dal 25.06.1976 - vico Mestre n. 5;
- dal 14.05.1985 - via Dragonetti Bonifacio n. 131;
- dal 29.10.1987 - via Mario Pagano n. 36;
- dal 17.01.1994 - via Cavour n. 15;
- dal 31.01.1996 - via Ciro Menotti n. 22;
- dal 20.11.2000 - c.da San Cosimo;
- dal 07.05.2001 - via Monte Grappa n. 18;
- dal 15.05.2003 - via Virgilio n. Int. 4;
- dal 27.11.2009 - via Virgilio n. 18 - P. 4 (è la stessa abitazione della precedente – rettificata d'ufficio).

Oria, 09 agosto 2010.


IL RESPONSABILE DEL SETTORE
D. MAURO Dott.ssa Irene



CITTA' DI ORIA

Provincia di Brindisi

STATO DI FAMIGLIA PER ASSEGNI FAMILIARI

(T.U. delle norme sugli assegni familiari art. 38
Decreto interministeriale 30/08/1937)

Visti gli atti anagrafici della popolazione residente

si CERTIFICA che

risulta iscritta in questa ANAGRAFE della popolazione residente
con abitazione in:

VIA VIRGILIO N. 18 P. 4

la seguente famiglia:

VITALE ANNARITA

INTESTATARIO SCHEDA

nata il 04/10/1972 a FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Atto N. 606 parte I serie A anno 1972

NUBILE

DE TOMMASO ELENA

FIGLIA

nata il 05/11/2000 a MESAGNE (BR)

Atto trascritto a ORIA (BR) N. 37 II A anno 2000

NUBILE

ORIA, 09/08/2010

Si rilascia a richiesta: INTERESSATA

Su carta : LIBERA

Per uso : ASSEGNI

Diritti euro : 0,00

Certificato N.ro : 23824

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
DI MAURO Dott.ssa Irene

→ Sig. CASIMIRO
→ Sig. CASIMIRO
C.D. 22.5.10 L



Città di Oria

Provincia di Brindisi

DeStrochis

SETTORE Polizia Municipale

Prot. N. 10150/P.M.

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot. N.	6316
Data	27 MAG. 2010

Oria, 22.05.2010

Oggetto: Richiesta accertamenti Rif. Vostra nota n. 5595 del 06.05.2010.

Cod. M.M. 003.2435/0

ex D.R. TOLUJA RO NICOLA (D.R. 2008)
ore

Unità Anagrafica

**ALL'ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
VIA CASIMIRO
72100 BRINDISI**

AL. OCCUPATO ABILITAMENTE

Alla c.a. Dott. STASI

In riscontro alla nota in oggetto evidenziata, si trasmette relazione di servizio redatta da
Personale appartenente a questo Comando, e certificato anagrafico della persona che occupa
l'alloggio.

Cordiali saluti



RESPONSABILE DI SETTORE
Cap. Dell'Aquila Emilio



CITTA' DI ORIA

Provincia di Brindisi

5^ SETTORE POLIZIA MUNICIPALE

(Via Epitaffio, 1 – tel.: 0831.845188 / fax: 0831.840966)

Al Comandante di P.M.

SEDE

Oggetto: Accertamenti su alloggio di E.R.P.

In ordine a comunicazione presentata da

“ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI”

acquisito al protocollo generale di questo Ente al n° 29/01/10, la sottoscritta Agente di P.M. Valleri Dolores comunica che il Signor DE TOMMASO NICOLA è deceduto e che l'alloggio è occupato da:

VITALE ANNARITA nata il 04/10/1972 a Francavilla Fontana (BR)

DE TOMMASO ELENA nata il 05/11/2000 a Mesagne (BR)

Tanto si comunica per l'inoltro alle Autorità Competenti.

ORIA li 19/05/10

*V. Valleri
19.05.10*

Agente di PM
Valleri Dolores

Dolores Valleri



CITTA' DI ORIA

Provincia di Brindisi

STATO DI FAMIGLIA

Visti gli atti anagrafici della popolazione residente

CERTIFICA che VITALE ANNARITA

risulta iscritto/a in questa ANAGRAFE della popolazione residente
con abitazione in:

VIA VIRGILIO N. 18 P. 4

con la seguente famiglia:

VITALE ANNARITA

INTESTATARIO SCHEDA

nata il 04/10/1972 a FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Atto N. 606 parte I serie A anno 1972

NUBILE

DE TOMMASO ELENA

nata il 05/11/2000 a MESAGNE (BR)

Atto trascritto a ORIA (BR) N. 37 II A anno 2000

NUBILE

ORIA, 19/05/2010

Si rilascia a richiesta: UFF. P.M. - SEDE

Su carta :
Per uso : INTERNO
Diritti euro : 0,00
Certificato N.ro : 21070

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE E ANAGRAFE

Assunta Ariano

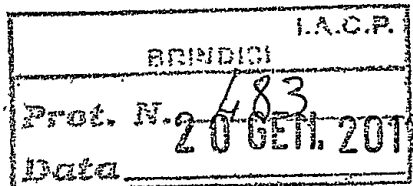
STUDIO LEGALE
Avv. Fortunato CALÒ

Se la mia firma
26.1.2011

Redd/Star
do

Via Latiano, 242/A Oria (Br) 72024
Tel. e fax 0831.817015

li, 14/01/2011



Spett.le
ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
della Provincia di Brindisi
Via Casimiro
72100 BRINDISI

Racc. a r.

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra VITALE Annarita, elettivamente domiciliata presso questo studio legale, al fine di rappresentarVi quanto segue.

In riferimento a Vs. del 10/01/2011, Vi rimetto n. 2 assegni circolari-non trasferibili, aventi n. 24103360-08 dell'importo di € 67,00 per tassa di registrazione e n. 24103361-09 dell'importo di 87,72 per marche da bollo.

In ordine ai canoni arretrati, ci riserviamo un solerte riscontro.

In attesa di riscontro, distinti saluti.

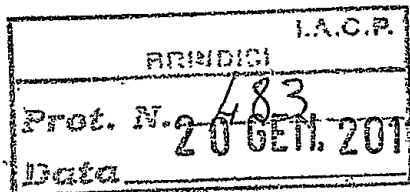
Avv. Fortunato Calò

All: c.s.

STUDIO LEGALE
Avv. Fortunato CALÒ

Via Latiano, 242/A Oria (Br) 72024
Tel. e fax 0831.817015

li, 14/01/2011



Spett.le
ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
della Provincia di Brindisi
Via Casimiro
72100 BRINDISI

Racc. a r.

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra VITALE Annarita, elettivamente domiciliata presso questo studio legale, al fine di rappresentarVi quanto segue.

In riferimento a Vs. del 10/01/2011, Vi rimetto n. 2 assegni circolari-non trasferibili, aventi n. 24103360-08 dell'importo di € 67,00 per taxa di registrazione e n.

N. riferimento 712031101400031

712 SPORTELLLO DI ORIA

14.01.11

euro *****67,00

Deutsche Bank



Deutsche Bank S.p.A. - Sede Sociale e Direzione Generale: Piazza del Calendario, 3 - 20126 Milano
Capitale Sociale Euro 310.659.856,26 - Numero iscrizione al Registro delle Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita IVA: 01340740156
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia ex art. 59 D. Lgs. n. 58/1998 - Iscritta all'Albo delle Banche e Capogruppo del Gruppo Deutsche Bank iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari - Soggetta all'attività di direzione e coordinamento della Deutsche Bank AG - Cod. ABI 3104.7 - CAB 01612.1
La Deutsche Bank S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

euro *SESSANTASETTE/00***

all'ordine di I.A.C.P. DI BRINDISI

24103360-08

Deutsche Bank S.p.A.

SPORTELLLO DI ORIA

NON TRASFERIBILE



012345

0123456789

VALE FINO A 5 MILA EURO

MIGLIAIA

CENTINAIA

000241033600 3104016121 999999999

N. Assegno

CAB

N. riferimento 712031101400031

712 SPORTELLLO DI ORIA

14.01.11

euro *****87,72 *

Deutsche Bank



Deutsche Bank S.p.A. - Sede Sociale e Direzione Generale: Piazza del Calendario, 3 - 20126 Milano
Capitale Sociale Euro 310.659.856,26 - Numero iscrizione al Registro delle Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita IVA: 01340740156
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia ex art. 59 D. Lgs. n. 58/1998 - Iscritta all'Albo delle Banche e Capogruppo del Gruppo Deutsche Bank iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari - Soggetta all'attività di direzione e coordinamento della Deutsche Bank AG - Cod. ABI 3104.7 - CAB 01612.1
La Deutsche Bank S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

euro *OTTANTASETTE/72***

all'ordine di I.A.C.P. DI BRINDISI

24103361-09

Deutsche Bank S.p.A.

SPORTELLLO DI ORIA

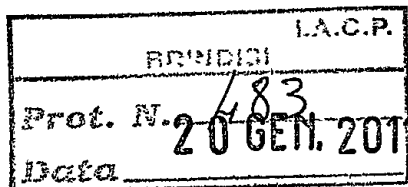
NON TRASFERIBILE



STUDIO LEGALE
Avv. Fortunato CALÒ

Via Latiano, 242/A Oria (Br) 72024
Tel. e fax 0831.817015

lì, 14/01/2011



Spett.le
ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
della Provincia di Brindisi
Via Casimiro
72100 BRINDISI

Racc. a r.

Formulo la presente in nome e per conto della sig.ra VITALE Annarita, elettivamente domiciliata presso questo studio legale, al fine di rappresentarVi quanto segue.

In riferimento a Vs. del 10/01/2011, Vi rimetto n. 2 assegni circolari-non trasferibili, aventi n. 24103360-08 dell'importo di € 67,00 per tassa di registrazione e n. 24103361-09 dell'importo di 87,72 per marche da bollo.

In ordine ai canoni arretrati, ci riserviamo un solerte riscontro.

In attesa di riscontro, distinti saluti.

Avv. Fortunato Calò

All: c.s.

Istituto Autonomo Case Popolari della provincia Brindisi

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

10 GEN. 2011

Brindisi
Prot. N.
Settore Inquilinato
Raccomandata A.R.

111.11.003.2438 1
VITALE ANNARITA
VIA VIRGILIO A 7
72024 ORIA

Oggetto : L.R. Puglia n. 1 del 12/01/2005 art. 60, L.R. Puglia n. 40 art. 3 comma 20 del 31/12/2007 e L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009
- Regolarizzazione rapporto locativo - Stipula contratto di locazione.

Si porta a conoscenza della S.V. che questo Istituto, con determinazione n. 1093 del 13/12/2010, esecutiva ai sensi di legge, ha provveduto nei confronti della S.V. alla regolarizzazione del rapporto locativo dell'alloggio sito in VIA VIRGILIO A 7 atteso che il suddetto alloggio risulta essere occupato dalla S.V. sin dal 15/05/2003.
Pertanto, al fine di provvedere alla stipula del relativo contratto di locazione, si comunica che la S.V. dovrà versare a questo Istituto, tramite gli allegati bollettini di c/c postale la somma di € 8.618,02, comprensiva degli oneri di seguito indicati:

1) Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali	€	282,66
2) Mensilità di fitto oggettivo	€	141,33
3) Importo dovuto per canoni arretrati al 31/07/2010	€	7.891,73
4) Importo dovuto per canoni arretrati dal 01/08/2010 al 31/12/2010	€	302,30
Totale (S.E. & O.)	€	8.618,02

Il versamento delle somme, come di seguito specificato, dovrà essere effettuato entro e non oltre 20 (venti) giorni dal ricevimento della presente. Le ricevute dei versamenti, dovranno essere esibite al responsabile dell'Ufficio "Regolarizzazione Rapporto di Locazione", a pena di decadenza, entro lo stesso termine dei 20 (venti) giorni dal ricevimento della presente.

Si precisa che dall'importo dovuto così come quantificato al punto 3) della presente, saranno detratti tutti i versamenti effettuati dagli aventi diritto, esibendo le ricevute di versamento presso gli Uffici dell'Ente.

Si fa presente che, contestualmente al versamento di cui sopra, per la voce "Canoni arretrati", dovrà essere versato all'atto della regolarizzazione del Contratto, per la somma prevista, il 50 per cento, in un'unica soluzione, mentre per il restante importo dovuto del 50 per cento, è consentita una rateizzazione, in dodici rate consecutive, a partire dal mese successivo a quello della regolarizzazione, così come previsto dal comma 5 dell'art. 60 della L.R.n. 1 del 12/01/2005.

Si fa presente, inoltre, che la S.V. potrà concordare con questo IACP una dilazione del pagamento dell'intera somma dovuta, anche, con differenti modalità, secondo quanto previsto dall'art. 1 comma 1 della L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009 e della determina commissariale I.A.C.P. n. 036/09/C del 02/04/2009.

Si comunica altresì che, decorsi 20 giorni dalla data di ricezione della presente, gli importi dovuti saranno gravati degli interessi di mora.
Detto contratto, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21 della legge 27/12/97, n. 449 (legge finanziaria 1998) sarà soggetto a registrazione presso l'Ufficio del Registro di Brindisi.

La tassa di registrazione, stabilita nella misura del 2% dell'ammontare del canone annuo, con un minimo di € 67,00 per i contratti di importo inferiore o pari a € 2.582,00 cade per metà a carico di questo Istituto, in quanto proprietario dell'alloggio e per metà a carico della S.V. in quanto assegnatario in locazione.

La tassa di registrazione del contratto di locazione, nella misura di legge dovrà essere pagata dalla S.V. La quota del 50% di detta tassa, cadente a carico di questo IACP e corrisposta dalla S.V., verrà compensata con i canoni di locazione dovuti a decorrere dal mese successivo al primo. A tal uopo questo Istituto invierà alla S.V. i bollettini dei versamenti dei canoni mensili di locazione, completi della compensazione.

Si invita, quindi, la S.V. a presentarsi entro e non oltre 20 (venti) giorni dalla data di ricevimento della presente, presso l'Ufficio "Regolarizzazione Rapporto di Locazione" dello IACP di Brindisi, per la stipula del contratto di locazione, unitamente al proprio coniuge, entrambi muniti di documento di riconoscimento e codice fiscale.

Inoltre la S.V. dovrà consegnare al funzionario incaricato da questo Ente, un assegno circolare-non trasferibile- intestato a I.A.C.P. di Brindisi di € 67,00, per Tassa di registrazione, nonché un assegno circolare-non trasferibile- intestato a I.A.C.P. di Brindisi di € 87,72 per marche da bollo.

La S.V. dovrà, inoltre, esibire le ricevute dei versamenti pari alla somma di € 8.618,02 mediante gli appositi bollettini di c/c postale prestampati ed allegati alla presente.

Si invita, inoltre, la S.V., ai fini della determinazione del canone di locazione, a compilare e consegnare agli uffici l'allegato modulo A di autocertificazione, completo dei dati relativi alla composizione ed ai redditi percepiti dal Suo/nucleo familiare nell'anno 2009.

Si comunica, infine, che il pagamento dei canoni mensili di locazione dovrà essere effettuato utilizzando i bollettini di C/C postale prestampati e forniti da questo Istituto all'atto della stipula del contratto di locazione, entro il mese di riferimento, pena l'applicazione della mora per ritardato pagamento nei modi e nei termini di legge.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà presentarsi presso l'Ufficio Contratti dell' IACP nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì, dalle ore 10.00 alle ore 12.00, o rivolgersi agli stessi Uffici telefonando al numero 0831.225711, centralino dell'Istituto Autonomo Case Popolari della provincia di Brindisi.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. Cosimo Cannalire dipendente dallo IACP della Provincia di Brindisi che potrà essere contattato telefonicamente al nr. 0831-225710.

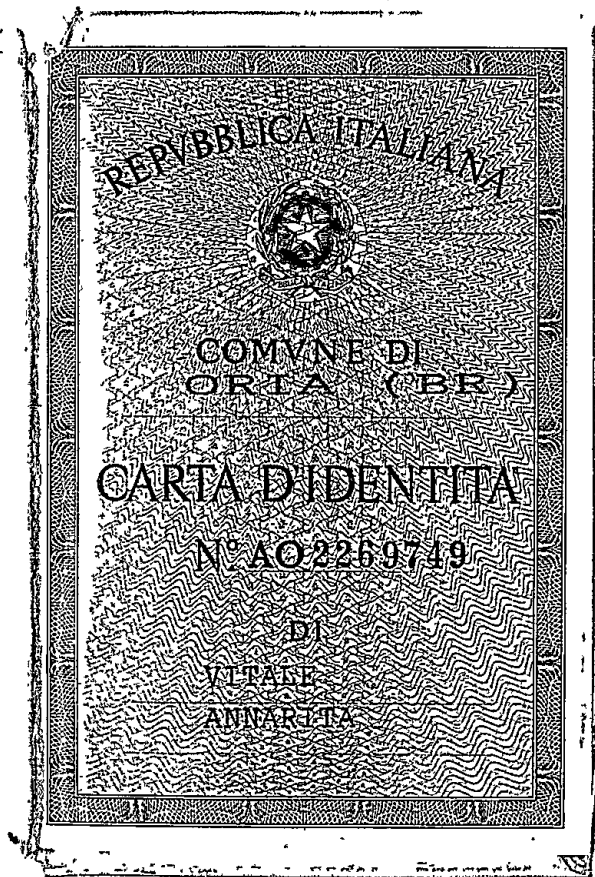
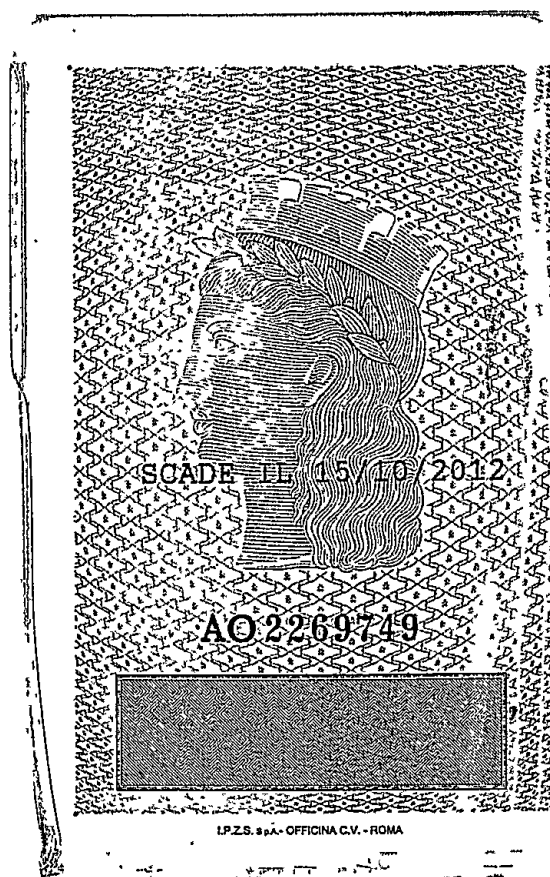
Distinti saluti.

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

Cognome..... VITALE
 Nome..... ANNARITA
 nato il..... 04/10/1972
 (atto n..... 606..... SI..... A...)
 a..... Francavilla Fontana (BR).....
 Cittadinanza..... Italiana
 Residenza..... ORIA (BR)
 Via..... VIA VIRGILIO I°
 Stato civile.....
 Professione..... CASALINGA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1.68
 Capelli..... castani
 Occhi..... castani
 Segni particolari.....

INF. FISSO 5,16
 DIR. SEGR. 0,26
 TOTALE 5,42


 Firma del titolare *Anna Rita Vitale*
 Oria *16-10-2007*
 Impronta di *IL SINDACO*
 indice sinistro *SECRETARIO GENERALE*
FRANCESCO BARILETTA

N. riferimento 712031101400031
712 SPORTELLLO DI ORIA



Deutsche Bank

14.01.11

verificare il quadro di controllo

euro *****67,00

Deutsche Bank S.p.A. - Sede Sociale e Direzione Generale: Piazza del Calendario, 3 - 20126 Milano
Capitale Sociale Euro 310.653.856,26 - Numero Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita IVA: 01340740156
Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Adesione al Fondo Nazionale di Garanzia ex art. 59 D. Lgs. n. 59/1998 - Iscritta all'Albo delle Banche e Capogruppo
del Gruppo Deutsche Bank iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari - Soggetta all'attività di direzione e coordinamento della Deutsche Bank AG - Cod. ABI 31047 - CAB 016121

La Deutsche Bank S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

euro *SESSANTASETTE/00***

all'ordine di I.A.C.P. DI BRINDISI

24103360-08

NON TRASFERIBILE



Deutsche Bank S.p.A.

SPORTELLLO DI ORIA

0123456789 VALE FINO A 5 MILA EURO

0002410336031
N. Assegno CAB

N. riferimento 712031101400031
712 SPORTELLLO DI ORIA



Deutsche Bank

14.01.11

verificare il quadro di controllo

euro *****87,72

Deutsche Bank S.p.A. - Sede Sociale e Direzione Generale: Piazza del Calendario, 3 - 20126 Milano
Capitale Sociale Euro 310.653.856,26 - Numero Iscrizione al Registro delle Imprese di Milano, Codice Fiscale e Partita IVA: 01340740156
Adesione al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi - Adesione al Fondo Nazionale di Garanzia ex art. 59 D. Lgs. n. 59/1998 - Iscritta all'Albo delle Banche e Capogruppo
del Gruppo Deutsche Bank iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari - Soggetta all'attività di direzione e coordinamento della Deutsche Bank AG - Cod. ABI 31047 - CAB 016121

La Deutsche Bank S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

euro *OTTANTASETTE/72***

all'ordine di I.A.C.P. DI BRINDISI

24103361-09

NON TRASFERIBILE



Deutsche Bank S.p.A.

SPORTELLLO DI ORIA

0123456789 VALE FINO A 5 MILA EURO

0002410336031
N. Assegno CAB

ALIA C.A. DEL SIG. PERRUCCI

DEURO 28266

Spedito da:
141010052638/AN
VIALE ANNARITA
VIA VIRGILIO 47
72024 ORTA
OR

Scadenza: 10-01-2011

DEM.	DATE	TIME	LOC.
187/118-03	28-01-12	11	1310E
0158	28-01-12	11	1310E
187/118-03	28-01-12	11	1310E
0158	28-01-12	11	1310E

di Euro, 141,33

Esse duto da
114400324384
VIALE ANARITA
VIA VIRGILIO 2A
2022 - ORIA

DEM
187/118 03 24-01-12 R1
10157
#141-538
108 0157
#1-108
C/G 000000203729 P 0032

Staden: 10-01-2011

BOLLO DELLO STATO POS. ALF.

282,66 dieho

000600160454101052
ESSEQUIO 43
VITALE ANNUNTA
VIA VIRGILIO A7
2014 - ORA
Deposito, esaltation



9 780203 010200 >

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

00000282+66> 000000203729< 896>

di Euro 141,33

000000160451103555
Estratto dal
VITALE ANNARITA
VIA VIRGILIO, 17
42024 - ORZA
Canone locazione
canone locazione

Quadrone Localizzazione Gennaio/2015

IMPORTANTE: NON RICOVERARE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
1818000016025510195512000000203291000000413338993

000000141+33> 000000203729< 896>

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

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta Vitale Annarita nata a Francavilla Fontana (BR) il 04/10/1972 assegnataria dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Oria alla Via Virgilio, Sc.A int.7 Cod.n 111 11 003 2438/1 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'Iacp di Brindisi, della somma di Euro 8.860,96 per canoni arretrati al al 31/12/2011 inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'Istituto, maggiorata degli interessi di mora secondo il T.U.S. vigente (ex art. 17 L.R. Puglia n. 54 del 20.12.1984) pari a Euro //////////.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di Euro 9.082,48 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Febbraio -2012.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 221,52; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

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

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

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 9.082,48 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Febbraio 2012 fino al mese di Dicembre-2012 di Euro 50,00 ciascuna; ultima rata di Euro 8.532,48 entro il 31/01/2013.

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

L'assegnataria Vitale Annarita Identificazione su esibizione di
un documento di riconoscimento di.

Carta D'Identità n. AQ 2269749 rilasciata il 16/10/2007

dal COMUNE DI Ceglie Messapica.

L'Istruttore
(Piero Coppola)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)

REGISTRAZIONE PROTOCOLLO: 0000977 26-01-2012 PARTENZA

OGGETTO: TRASMISSIONE ASSEGNi CIRCOLARI NON TRASFERIBILI PER SPESE
REGISTRAZIONE CONTRATTO DI LOCAZIONE A SEGUITO DI
REGOLARIZZAZIONE DEL RAPPORTO LOCATIVO AI SENSI DELL'ART. 60 DELLA
L.R. PUGLIA N. 1 DEL 12/1/2005 E S.M.I. SIG.RA VITALE ANNARITA - ORIA (BR).

MITTENTE/DESTINATARI: CA: VITALE ANNARITA - VIA VIRGILIO N. A/7 - 72024 ORIA (BR), CA: Morra
Michele

UFFICIO: Cannalire Cosimo

CLASSIFICAZIONE:

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

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

Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. n. 077

li, 26.1.2012

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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

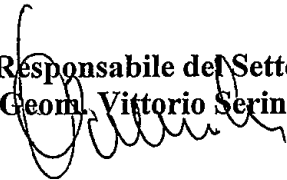
Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- **Assegno n. 24103360-08-** non trasferibile – **Deutsche Bank** - di € **67,00** (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig.ra **VITALE Annarita – Via Virgilio n. A/7 – ORIA (BR).**

Assegno n. 24103361-09- non trasferibile – **Deutsche Bank** - di € **87,72** (ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig.ra **VITALE Annarita – Via Virgilio n. A/7 – ORIA (BR).**

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo  Annalire

Il Responsabile del Settore
Geom.  Vittorio Serinelli

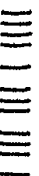
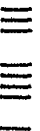


Posteitaliane

EP 06837EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX W84025) - St 13) Ed. 07/05



BRUNNEN



AVVISO DI RICEVIMENTO

BARI CAP
Poste



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

03.02.13 8388 05164 8

Numero

Italiane

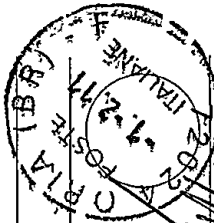
Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario STUDIO CEGAME AVV. FORTUNATO CALO

Via LATIANO N. 262/A

C.A.P. 72026 Località ORUA (BR)



[Signature]

01-02-13

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Spello dell'ufficio di distribuzione

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

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata



ESAMINARE

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

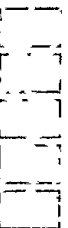
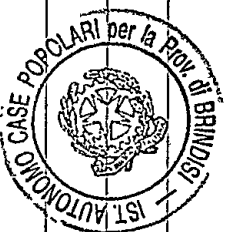
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P - MOD. 01304 (ex 114022) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI C.M.P.
Poste

2001 13 15 6 30 55 873 11

Numero

Italiane

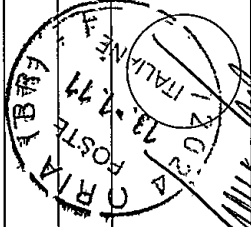
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

VITAVE ANNA MARIA

Destinatario

Via *VIRGILIO N. A/7*

C.A.P. *72024* Località *ORUA (BR)*



Vito la *Francesco*

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata