Istituto Nazionale
Previdenza Sociale

ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente

ATTESTAZIONE N. **CAF00035-BR1001-2007-00001911**

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica che verranno trasmessi dal CAF CAF ACLI SRL
entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione
- il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

Ruolo	Cognome	Nome	Codice fiscale	Data di nascita	Redditi (*)
D	BELLANOVA	LUCA	BLLLCU70P17D761L	17/09/1970	2006
C	MARTINI	STEFANIA	MRTSFN74B67B180R	27/02/1974	2006
F	BELLANOVA	JOSHUA	BLLJSH96D18B180D	18/04/1996	2006
F	BELLANOVA	SHARON	BLLSRN98E50B180E	10/05/1998	2006

(*) La colonna Redditi riporta l'anno di riferimento dei redditi dichiarati da ciascun soggetto

- l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro 10.095,00
- il valore della scala di equivalenza è il seguente:	2,460
- l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro 4.103,66

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 06/06/2007

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 05/06/2008 e i dati saranno consultabili presso la Banca dati INPS a decorrere dall'undicesimo giorno dalla data di sottoscrizione.

IL PRESIDENTE
G. SASSI

ISPM

Indicatore della situazione economica equivalente

ATTESTAZIONE N. CZF0003S-BR1001-2007-0000391A

L'INPS ai sensi [illegible] della normativa [illegible] ha rilasciato [illegible] attestazione [illegible] CZF0003S-BR1001-2007-0000391A [illegible]

[illegible]

Ragione sociale	Codice fiscale	Indicatore ISPM	Redditi assegni (€)
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]

- Indicatore della situazione economica equivalente (ISPM) [illegible] euro 2.755,00
- Valore della [illegible] assegno [illegible] 460
- Indicatore della [illegible] economica equivalente (ISEE) [illegible] euro 4.175,46

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al [illegible] salvo sostituzione [illegible] data odierna 2007.

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al [illegible] e [illegible] in [illegible] presso la Banca dati INPS a decorrere dall'indicazione [illegible] la [illegible] trasmissione.

IL PRESIDENTE
C. Sa[illegible]

Dichiarazione sostitutiva prot. CAF00035-BR1001-2007-00001911

Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	+ E.	10.095,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	+ E.	0,00
Detrazioni per il canone di locazione	- E.	0,00
Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	+ E.	10.095,00

Patrimonio mobiliare	+ E.	0,00
Detrazione patrimonio mobiliare	- E.	0,00
Patrimonio immobiliare	+ E.	0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	- E.	0,00
Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	+ E.	0,00

Dichiarazione sostitu. a prot. CAF00035 BR1C02-xxx 7-00xxx19 :

Modalità di calcolo degli indicatori

Somma di reddito della dichiarazione	+ E. [illegible]
Rendimento del patrimonio mobiliare	+ E. 0,00
Detrazione per il canone di locazione	- E. 0,00
Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	+ E. [illegible]

Patrimonio mobiliare	+ E. 0,00
Incremento patrimonio mobiliare	E. 0,00
Patrimonio mobiliare	+ E. 0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	- E. 0,00
Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	E. 0,00

Io sottoscritto/a BELLANOVA LUCA
ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, dichiaro quanto segue:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Tipo	Cognome	Nome	Data di nascita
D	BELLANOVA	LUCA	17/09/1970
C	MARTINI	STEFANIA	27/02/1974
F	BELLANOVA	JOSHUA	18/04/1996
F	BELLANOVA	SHARON	10/05/1998

Totale numero persone componenti il nucleo familiare: 4

Quadro A
Nel caso di coniuge non residente con il dichiarante, i coniugi, per tutto l'anno di validità della dichiarazione, scelgono come stato di famiglia di riferimento quello:

☐ del dichiarante ☐ del coniuge

Quadro B
(Barrare e compilare solo se si verifica la situazione descritta)

☐ Nel nucleo sono presenti n. ☐ soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% secondo certificazione rilasciata da

☐ Nel nucleo sono presenti figli minori e solo uno dei loro genitori

☐ Nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori (o l'unico genitore se il nucleo è composto esclusivamente dall'unico genitore e dai suoi figli minori) hanno svolto attività di lavoro o di impresa per almeno sei mesi nell'anno in cui sono stati prodotti i redditi qui dichiarati

Quadro C
La casa di abitazione del nucleo è situata in via PIAZZA G.STANO n.° 1/1
comune BRINDISI prov. BR

La suddetta abitazione è: ☐ di proprietà ☐ in locazione

Per il nucleo che risiede in abitazione in locazione:
Il contratto di locazione è intestato a:

Estremi di registrazione del suddetto contratto di locazio

Canone annuale della locazione, previsto dal contratto:

Quadro D
La dichiarazione è compilata integralmente in: ☐ lire ☒ euro

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

io sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato la tabella sulla composizione del nucleo familiare e i quadri A [ ], B [ ], C [X], D [X] di pag. 3 del presente modello base e n. 4..... fogli allegati, relativi a ciascun componente il nucleo familiare, e che quanto in essi espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e controlli dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze.

BRINDISI (luogo) — 06/06/2007 (data) — (firma)

* * * * *

[ ] La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (barrare la casella se ricorre il caso);

[ ] La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (barrare la casella se ricorre il caso).

Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "dichiarante", contenuto a pagina 3 del presente modello base e nei fogli allegati, è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la dichiarazione.

INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE

Cognome _____ Nome _____

Comune o stato estero di nascita _____ prov. _____ Data di nascita _____

Comune di residenza _____ prov. _____ CAP _____

Indirizzo e n. civico _____ n. telefonico (facoltativo) _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

ATTESTAZIONE
DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA
rilasciata ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e successive modificazioni

ATTESTAZIONE N. CAF00035-BR1001-2007-00001911 DELL'ENTE CAF ACLI SRL

io sottoscritto MORLEO PAOLINO addetto all'ufficio ACLI SERVICE BRINDISI SRL
attesto che:

è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del ... Sig. ... BELLANOVA LUCA

Attesto, altresì, che la dichiarazione è costituita del presente modello base, di cui sono stati compilati la tabella sulla composizione del nucleo familiare e i quadri A [ ], B [ ], C [X], D [X] di pag. 3, e da n. ..4..... fogli allegati.

BRINDISI (luogo) — 06/06/2007 (data) — RAG. PAOLINO MORLEO (timbro dell'ente e firma dell'addetto)

La presente dichiarazione ha validità di un anno dalla data su indicata, e può essere utilizzata nel periodo di validità da ciascun componente il nucleo familiare. Copia della dichiarazione è disponibile, per eventuali controlli, presso questo ufficio, e le informazioni in essa contenute sono trasmesse entro dieci giorni al sistema informativo dell'ISEE presso l'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS).

BLLLCU70P17D761L - BELLANOVA LUCA

Foglio allegato n°. 1 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da BELLANOVA LUCA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome BELLANOVA Nome LUCA

Codice fiscale BLLLCU70P17D761L Sesso [M] [F]

Comune / stato estero di nascita FRANCAVILLA FONTANA prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza: via PIAZZA G.STANO 1/1 n° civico 1/1

comune BRINDISI prov. BR CAP 72100

Codice azienda USL 160106 n°. telefono(facoltativo) 0831/451363

QUADRO F2
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- [X] D - dichiarante
- [ ] C - coniuge
- [ ] F - figlio minore o minore affidato
- [ ] P - altra persona presente nello stato di famiglia
- [ ] N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- [ ] I - soggetto a carico ai fini IRPEF
- [ ] R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3
ATTIVITÀ DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- [X] Lavoratore dipendente
- [ ] Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
- [ ] Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- [ ] Lavoratore autonomo
- [ ] Libero professionista
- [ ] Imprenditore
- [ ] Disoccupato / in cerca di occupazione
- [ ] Pensionato
- [ ] Casalinga
- [ ] Studente
- [ ] Minore in età non scolare

BLLLCU70P17D761L - BELLAN

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare alle £ 1.000 superiori se le ultime tre cifre superano 500, a quelle inferiori in caso contrario (per 1.501, scrivere 2.000; per 1.500, scrivere 1.000). Per gli euro, arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF *(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)*	10.095,00
Proventi agrari da dichiarazione IRAP *(per i soli imprenditori agricoli)*	
Anno di produzione del reddito	2006

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto al milione di lire o ai suoi multipli (per 9.900.000, scrivere 9.000.000; per 900.000, scrivere 0); per gli euro arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400, scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore *(indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)*

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRI - MONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITA - ZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO n° 1

Io sottoscritto., consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 [X], F4 [X], F5 [ ], F6 [ ] del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

BRINDISI (luogo) — 06/06/2007 (data) — (firma del dichiarante)

[illegible]

[illegible] - SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL SOGGETTO

[illegible]

Reddito complessivo imponibile IRPEF
(al netto dell'eventuale [illegible])

[illegible]

Provvedimento di ch[illegible]
per [illegible]

Aliquota IRPEF [illegible]

[illegible]

QUADRO [illegible] - PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

[illegible]

Consistenza del patrimonio [illegible]

QUADRO [illegible] - SCHEMA DI CHIARIMENTO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Voce riferita a questo	Descrizione [illegible]

QUADRO [illegible] - SITUAZIONE PATRIMONIALE FINANZIARIA DEL SOGGETTO

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]

[illegible]

SOTTOSCRIZIONE DICHIARANTE

[illegible] ☒ [illegible]

[illegible]

[illegible]

BRINDISI [illegible] [illegible]/2007

(luogo) [illegible] [illegible]

Foglio allegato n°. 2 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da BELLANOVA LUCA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome MARTINI Nome STEFANIA

Codice fiscale MRTSFN74B67B180R Sesso [M] [X]

Comune / stato estero di nascita BRINDISI prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza: via PIAZZA G.STANO n° civico 1/1

comune BRINDISI prov. BR CAP 72100

Codice azienda USL 160106 n°. telefono(facoltativo)

QUADRO F2
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- [ ] D - dichiarante
- [x] C - coniuge
- [ ] F - figlio minore o minore affidato
- [ ] P - altra persona presente nello stato di famiglia
- [ ] N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- [ ] I - soggetto a carico ai fini IRPEF
- [ ] R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3
ATTIVITÀ DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- [ ] Lavoratore dipendente
- [ ] Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
- [ ] Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- [ ] Lavoratore autonomo
- [ ] Libero professionista
- [ ] Imprenditore
- [ ] Disoccupato / in cerca di occupazione
- [ ] Pensionato
- [x] Casalinga
- [ ] Studente
- [ ] Minore in età non scolare

[illegible]

QUADRO A
DICHIARANTE

Cognome [illegible] Nome [illegible]

Codice fiscale [illegible] Sesso [illegible]

Comune di nascita [illegible] Prov. [illegible]

Luogo di residenza o domicilio fiscale [illegible] Prov. [illegible]

Indirizzo [illegible] n. [illegible]

Comune [illegible] Prov. [illegible] Cap [illegible]

Codice azienda UCL [illegible] n° telefono/cellulare [illegible]

QUADRO B
RETTIFICA - CHIEDE ALLA DICHIARAZIONE

Si tratta di una dichiarazione da correggere ai sensi dell'articolo 2, comma 3 del decreto [illegible]

- [ ] D - dichiarante
- [x] C - coniuge
- [ ] F - figlio minore di anni ventuno
- [ ] P - altra persona presente nello stato di famiglia
- [ ] N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- [ ] I - soggetto a carico ai fini IRPEF
- [ ] R - responsabile del nucleo familiare [illegible]

QUADRO C
ATTIVITÀ DICHIARANTE

Compilare la casella relativa alla collocazione e consegnare nel caso in cui si [illegible] richiedano restituzioni per e quale è obbligatoria una delle "attività del soggetto" [illegible] nel caso [illegible]

- [ ] Lavoratore dipendente
- [ ] Lavoratore con rapporto di collaborazione [illegible]
- [ ] Lavoratore con contratto di collaborazione a progetto
- [ ] Lavoratore autonomo
- [ ] Libero professionista
- [ ] Imprenditore
- [ ] Pensionato/in lista di collocazione
- [ ] Pensionato
- [x] Casalinga
- [ ] Studente
- [ ] Non in età scolare

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare alle £ 1.000 superiori se le ultime tre cifre superano 500, a quelle inferiori in caso contrario (per 1.501, scrivere 2.000; per 1.500, scrivere 1.000). Per gli euro, arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

Anno di produzione del reddito: 2006

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto al milione di lire o ai suoi multipli (per 9.900.000, scrivere 9.000.000; per 900.000, scrivere 0); per gli euro arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400, scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore *(indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)*

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRI - MONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITA - ZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO N° 2

Io sottoscritto., consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 [X], F4 [X], F5 [ ], F6 [ ] del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

BRINDISI — (luogo)

06/06/2007 — (data)

(firma del dichiarante)

BLLLCU70P17D761L - BELLANOVA LUCA

Foglio allegato n°. 3 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da BELLANOVA LUCA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome BELLANOVA Nome JOSHUA

Codice fiscale BLLJSH96D18B180D Sesso [M] [F]

Comune / stato estero di nascita BRINDISI prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza: via PIAZZA G.STANO n° civico 1/1

comune BRINDISI prov. BR CAP 72100

Codice azienda USL 160106 n°. telefono(facoltativo)

QUADRO F2
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- [ ] D - dichiarante
- [ ] C - coniuge
- [x] F - figlio minore o minore affidato
- [ ] P - altra persona presente nello stato di famiglia
- [ ] N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- [ ] I - soggetto a carico ai fini IRPEF
- [ ] R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3
ATTIVITÀ DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- [ ] Lavoratore dipendente
- [ ] Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
- [ ] Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- [ ] Lavoratore autonomo
- [ ] Libero professionista
- [ ] Imprenditore
- [ ] Disoccupato / in cerca di occupazione
- [ ] Pensionato
- [ ] Casalinga
- [x] Studente
- [ ] Minore in età non scolare

BLLLCU70P17D761L - BELLA

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare alle £ 1.000 superiori se le ultime tre cifre superano 500, a quelle inferiori in caso contrario (per 1.501, scrivere 2.000; per 1.500, scrivere 1.000). Per gli euro, arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

Anno di produzione del reddito: 2006

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto al milione di lire o ai suoi multipli (per 9.900.000, scrivere 9.000.000; per 900.000, scrivere 0); per gli euro arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400, scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore *(indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)*

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRI - MONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITA - ZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO n° 3

Io sottoscritto., consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 [X], F4 [X], F5 [ ], F6 [ ] del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

BRINDISI — (luogo)

06/06/2007 — (data)

(firma del dichiarante)

BLLLCU70P17D761L - BELLANOVA LUCA

Foglio allegato n°. 4 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da BELLANOVA LUCA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome BELLANOVA Nome SHARON

Codice fiscale BLLSRN98E50B180E Sesso [M] [X]

Comune / stato estero di nascita BRINDISI prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza: via PIAZZA G.STANO n° civico 1/1

comune BRINDISI prov. BR CAP 72100

Codice azienda USL 160106 n°. telefono(facoltativo)

QUADRO F2
PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- [ ] D - dichiarante
- [ ] C - coniuge
- [X] F - figlio minore o minore affidato
- [ ] P - altra persona presente nello stato di famiglia
- [ ] N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- [ ] I - soggetto a carico ai fini IRPEF
- [ ] R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3
ATTIVITÀ DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella.

- [ ] Lavoratore dipendente
- [ ] Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
- [ ] Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- [ ] Lavoratore autonomo
- [ ] Libero professionista
- [ ] Imprenditore
- [ ] Disoccupato / in cerca di occupazione
- [ ] Pensionato
- [ ] Casalinga
- [X] Studente
- [ ] Minore in età non scolare

BELLUCCIO/MORI - BELLANOVA LUCA

Foglio aggiunto n. 4 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da BELLANOVA LUCA

QUADRO A1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome BELLANOVA Nome SARAON

Codice fiscale BLLSRN58L49D883R Sesso M [X] F

Comune/stato estero di nascita BARLETTA Prov. BR

La presente scheda è riferita alla residenza e al nucleo familiare del soggetto avente diritto al contributo per l'affitto, per il quale viene richiesta la verifica e la compilazione della dichiarazione sostitutiva unica da quelli da quanto dichiarato

Indirizzo di residenza PIAZZA [illegible] n. civico 1

Comune BINISI Prov. BR CAP [illegible]

Codice azienda USL 1680 Istituto previdenziale

QUADRO E2

PATRIMONIO - BENI MOBILI DICHIARATI

Barrare la casella corrispondente al codice riportato nella tabella di pagina 2 del modello ISEE

- [ ] D - dichiarante
- [ ] C - coniuge
- [X] F - figlio minore o minore affidato
- [ ] P - altra persona presente nello stato di famiglia
- [ ] N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- [ ] I - soggetto affidatario
- [ ] R - residente diversamente dal richiedente

QUADRO A2

INFORMAZIONI SUL NUCLEO

Al fine di una valutazione complessiva della condizione economica, si chiede di fornire alcune informazioni relative ai componenti del nucleo familiare. Barrare la casella che interessa

- [ ] Lavoro autonomo
- [ ] Lavoro dipendente a tempo indeterminato, o a termine da almeno 12 mesi
- [ ] Lavoro dipendente a tempo determinato di durata inferiore a dodici mesi
- [ ] Lavoratore domestico
- [ ] Libero professionista
- [ ] Imprenditore
- [ ] Disoccupato
- [ ] Pensionato
- [ ] Casalinga
- [X] Studente
- [ ] Altra condizione non scolare

BLLLCU70P17D761L - BELLANOVA LUCA

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare alle £ 1.000 superiori se le ultime tre cifre superano 500, a quelle inferiori in caso contrario (per 1.501, scrivere 2.000; per 1.500, scrivere 1.000). Per gli euro, arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

Anno di produzione del reddito: 2006

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto al milione di lire o ai suoi multipli (per 9.900.000, scrivere 9.000.000; per 900.000, scrivere 0); per gli euro arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400, scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore *(indicare se Banca, Posta, SIM, impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)*

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRI-MONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITA-ZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO n° 4

Io sottoscritto., consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 [X], F4 [X], F5 [ ], F6 [ ] del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

BRINDISI — (luogo)

06/06/2007 — (data)

(firma del dichiarante)

CUD 2007

ORIGINALE PER IL DIPENDENTE

1

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO...2006

EURO

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

Codice fiscale: 01922290745

Cognome o Denominazione: TEMPOSUN S.R.L.

Nome:

Comune, Prov., Cap. Indirizzo:

Telefono, fax:

Indirizzo di posta elettronica:

Codice attività: 5248E

PARTE A DATI GENERALI

Codice fiscale: BLLLCU70P17D761L

Cognome: BELLANOVA

Nome: LUCA

Sesso (M o F): M

Data di nascita: 17 09 1970

Comune (o Stato estero) di nascita: FRANCAVILLA FONTANA

Prov. nasc. (sigla): BR

Eventuali eccezionali:

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE

Comune: BRINDISI

Provincia (sigla): BR

Codice comune: B180

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2007

Comune:

Provincia (sigla):

Codice comune:

PARTE B DATI FISCALI

Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR: 10.094,94

Redditi per i quali è possibile fruire della sola deduzione di cui all'art. 11 c. 1 del TUIR:

Numero giorni per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13 comma 2 del TUIR: Lavoro dipendente: 297 Pensione:

Ritenute Irpef:

Addizionale regionale all'Irpef:

Addizionale comunale all'Irpef: Importo 2006: Acconto 2007:

Ritenute Irpef sospese:

Addizionale regionale all'Irpef sospesa:

Addizionale comunale all'Irpef sospesa: Importo 2006: Acconto 2007:

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno:

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno:

Acconti sospesi:

Credito Irpef non rimborsato:

Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato:

Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato:

ALTRI DATI

Deduzione per la produzione della ricchezza (art. 11 del TUIR): 5.165,36

Deduzioni per coniuge e familiari a carico (art. 12, cc. 1 e 2 del TUIR): 4.929,58

Imponibile IRPEF:

Imposta lorda:

Detrazione per redditi:

Crediti d'imposta per le imposte pagate all'estero:

Totale redditi assoggettati a tassazione separata:

Detrazione per carichi di famiglia:

Contributi previdenza complementare per redditi di cui ai punti 1 e 2:

Contributi previdenza complementare per redditi di cui ai punti 1 e 2:

F.F.M. dovuto al fondo:

Detrazione aggiuntiva per lavoro dipendente:

Contributi versati a enti e casse aventi fini assistenziali per lavoratori:

Presunzione di assicurazione sanitaria dovuta dal datore di lavoro:

Applicazione maggiore aliquota:

Detrazione non applicata ai sensi dell'art. 11 del TUIR:

Art. 11 c. 1-bis del TUIR:

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio:

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente:

REDDITI FRUITI DA ALTRI SOGGETTI

Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1:

Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2:

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni:

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle deduzioni:

Totale ritenute operate:

Totale ritenute sospese:

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ ANALOGHE, ANTICIPAZIONI ED ALTRI DATI RELATIVI A PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno: 3.125,69

Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti:

Ritenute operate nell'anno: 700,50

Ritenute operate in anni precedenti:

Ritenute sospese per somme erogate in anni precedenti:

«ATTENZIONE: Da non staccare»

«ATTENZIONE: Da non staccare»

«ATTENZIONE: Da non staccare»

Codice fiscale del percipiente: BLLLCU70E17D761L

Utilizzo della certificazione

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda	Ente pensionistico INPS	Ente pensionistico Altro	Imponibile previdenziale	CONTRIBUTI DOVUTI: Sono stati interamente versati	Sono stati parzialmente versati	Non sono stati versati
1602934940	X		11.079,00	X		

Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Bonus L. 243/2004
985,00	

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens

Tutti	Tutti con l'esclusione di											
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
											X	X

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda	Ente pensionistico INPS	Ente pensionistico Altro	Imponibile previdenziale	CONTRIBUTI DOVUTI: Sono stati interamente versati	Sono stati parzialmente versati	Non sono stati versati

Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Bonus L. 243/2004

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens

Tutti	Tutti con l'esclusione di											
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

Compensi corrisposti al collaboratore	Contributi dovuti	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens

Tutti	Tutti con l'esclusione di											
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP

Codice fiscale Amministrazione	Codice identificativo INPDAP	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Cassa: Ferie	Prev.	Cred. Enpdep	Anno di riferimento

Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibile TFS	Totale contributi TFS	Totale imponibile TFR

Totale contributi TFR	Totale imponibile Cassa Credito	Totale contributo Cassa Credito	Totale imponibile ENPDEP	Totale contributi ENPDEP

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP

Codice fiscale Amministrazione	Codice identificativo INPDAP	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Cassa: Ferie	Prev.	Cred. Enpdep	Anno di riferimento

Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibile TFS	Totale contributi TFS	Totale imponibile TFR

Totale contributi TFR	Totale imponibile Cassa Credito	Totale contributo Cassa Credito	Totale imponibile ENPDEP	Totale contributi ENPDEP

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI IPOST

Codice servizio	Inquadramento contrattuale	Qualifica	Codice fiscale Amministrazione	Decorrenza qualifica (giorno mese anno)

Data inizio (giorno mese anno)	Data fine (giorno mese anno)	N. giorni utili ai fini del TFR	Causa cessazione	Tipo impiego servizio	Tipo Cassa/Comp.	Giorni utili

Mensilità non

n. giorni	n. giorni	n. giorni	n. giorni

Retribuzioni fisse a continuativo	Retribuzioni accessorie	Retribuzioni di base per il 18%	Retribuzioni ai fini TFS	Retribuzioni utili ai fini TFR	Premio di produzione

Indennità non annualizzabili	D.Lgs. 185/97, art. 4	Tredicesima mensilità	Data opzione per il TFR (giorno mese anno)

Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa	Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria	CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI: Ai fini pensionistici	Ai fini T.F.S.

Contributi ai fini del TFR	L. 336/2000, art. 76, comma 5	Indennità integrativa speciale annua conglobata	Imponibile contributivo ai fini TFR

CONTRIBUTI SOSPESI

Anno 2002	Anno 2003	Anno 2004	Anno 2005	Anno 2006	% aliquota applicata

CONFORME AI PROVVEDIMENTI DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 06/12/2006 e del 15/01/2007

2007

«ATTENZIONE: Da non staccare»

Codice fiscale del percipiente BLLLCU70P17D761I

ANNOTAZIONI

AL Informazioni relative al reddito/i certificato/i
tipologia: Lavoro dipendente
tempo indeterminato
importo 10.094,94 , con maturazione TFR
data inizio 01/01/2006 data fine 24/10/2006

AQ La deduzione base per la progressivita' dell'imposizione e' stata ragguagliata al periodo di lavoro. Il percipiente puo' fruire della deduzione teorica per l'intero anno in sede di dichiarazione dei redditi, sempreche' non sia stata gia' attribuita da un altro datore di lavoro e risulti effettivamente spettante.

BA Trattamento di fine rapporto ed altre indennita' e prestazioni in forma di capitale erogate:
importo maturato fino al 31 dicembre 2000 euro 0,00 ,
importo maturato dal 1° gennaio 2001 euro 3.125,69

DATA 07 03 2007

BELLANOVA LUCA

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
LEGALE RAPPRESENTANTE
ROSATO VINCENZO

ATTENZIONE: Da non staccare

CONFORME AI PROVVEDIMENTI DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 06/12/2006 e del 15/01/2007

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. MARTINI
2. STEFANIA
3. 27/02/74 BRINDISI (BR)

4a. 17/07/2002 4c. U.C.O.

4b. 07/01/2003 5. U15408065N

7

9. B 8. BRINDISI (BR)
VIA STANO 1

4b. 14/01/2013 (PQIVIG)
5. U15408065N

9.	10.	11.	12.
A1			
A			
B	07/01/93	07/01/03	
C			
D			
BE			
CE			
DE			
71	BR2214308C		

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Patente rilasciata il 4b. Valida fino al 4c. Rilasciata dal 5. Patente numero 8. Indirizzo 9. Categoria 10. Categoria rilasciata il 11. Categoria valida fino al 12. Restrizione

mod. MC 720F

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO OFFICINA CARTE VALORI

AA 7682840

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale MRTSFN74B67B180R
Data di scadenza 21/12/2010
Cognome MARTINI
Nome STEFANIA
Sesso F
Luogo di nascita BRINDISI
Provincia BR
Data di nascita 27/02/1974
Dati sanitari regionali

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale BLLJSH96D18B180D
Data di scadenza 21/12/2010
Cognome BELLANOVA
Nome JOSHUA
Sesso M
Luogo di nascita BRINDISI
Provincia BR
Data di nascita 18/04/1996
Dati sanitari regionali

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale BLLSRN98E50B180E
Data di scadenza 21/12/2010
Cognome BELLANOVA
Nome SHARON
Sesso F
Luogo di nascita BRINDISI
Provincia BR
Data di nascita 10/05/1998
Dati sanitari regionali

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale BLLLCU70P17D761L
Data di scadenza 21/12/2010
Cognome BELLANOVA
Nome LUCA
Sesso M
Luogo di nascita FRANCAVILLA FONTANA
Provincia BR
Data di nascita 17/09/1970
Dati sanitari regionali

INAIL

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

SEDE 34200 BRINDISI
BRINDISI BR 72100 VIA PALESTRO 4

WCUC07010101954011
01
WCU07-1-1954/1
DCOOS1341

BELLANOVA LUCA
PIAZZA G STANO 1
72100 BRINDISI BR

CUD 2007

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI *6-ter* e *6-quater* DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO 2006

EURO €

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

Codice fiscale: 01165400589

Denominazione: I.N.A.I.L. - ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Sede: BRINDISI

Indirizzo: BRINDISI BR 72100 VIA PALESTRO 4

Codice attività: 75300

VISTO CAF ACLI SRL SEDE DI BRINDISI

PARTE A DATI GENERALI

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

1 Codice fiscale: BLLLCU70P17D761L

2 Cognome: BELLANOVA

3 Nome: LUCA

4 Sesso (M o F): M

5 Data di nascita (giorno mese anno): 17091970

6 Comune (o Stato estero) di nascita: FRANCAVILLA FONTANA

7 Prov. nasc. (sigla): BR

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE

10 Comune: BRINDISI

11 Provincia (sigla): BR

12 Codice comune: B180

PARTE B DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

1 Redditi per i quali è possibile fruire della intera deduzione di cui all'art. 11 del TUIR: 1.703,84

3 Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11, commi 2 e 3 del TUIR - Lavoro dipendente: 57

5 Ritenute Irpef: 391,89

6 Addizionale regionale all'Irpef: 15,33

7 Addizionale comunale all'Irpef - Imposta 2006: 8,52

ALTRI DATI

19 Imponibile IRPEF: 1.703,84

20 Imposta lorda: 391,89

ANNOTAZIONI

Addizionale regionale e comunale interamente trattenute

DATA: giorno 15 | mese 02 | anno 2007

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO: VINCENZO MUNGARI

CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA

l'ufficiale d'anagrafe
in conformita' alle risultanze degli atti
certifica che:

MARTINI STEFANIA
nata il 27/02/1974 a BRINDISI
atto n. 357-I-A/1974

E' QUI RESIDENTE DAL 21/02/1996
in Piazza Stano Giovanni 1

Il SINDACO

INCARICATO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile - Anagrafe
(DI COSTE Lucia)

DIRITTI RISCOSSI

**** ESENTE ****

BRINDISI, ~~02/01/2007~~ 28 GEN. 2008

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

N.CERT. 3367402

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

in questa Anagrafe della popolazione residente e' iscritta
la seguente famiglia anagrafica

abitante in PIAZZA STANO GIOVANNI 1

BELLANOVA LUCA intestatario scheda
nato il 17/09/1970 a FRANCAVILLA FONTANA (BR)
atto n. 624-I-A/1970
coniugato con MARTINI STEFANIA

MARTINI STEFANIA
nata il 27/02/1974 a BRINDISI
atto n. 357-I-A/1974
coniugata con BELLANOVA LUCA

BELLANOVA JOSHUA
nato il 18/04/1996 a BRINDISI
atto n. 389-I-A/1996 5
CELIBE

BELLANOVA SHARON
nata il 10/05/1998 a BRINDISI
atto n. 309-I-A/1998 5
NUBILE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
INCARICATO DEL SINDACO
Uff Stato Civile - Anagrafe
(Di Cosi E. Luigi)

BRINDISI, 29/01/2008

Dichiaro sotto la mia personale responsabilita' che le informazioni contenute nel presente cer
subito variazioni dalla data del rilascio.

Firma dell'interessato..... Data .....
N.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg.
(T.U. del 28.12.2000 art.40)

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento BancoPosta

€ sul C/C n. 203729 di Euro 128,80

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

Eseguito da:
531010010007/2
MARTINI STEFANIA
P.ZA STANO 1
72011 BRINDISI

Deposito Cauzionale 2008
Scadenza: 10/01/2008

¦87/139 04 12-04-08 Ri¦
¦0083 €*128,80*¦
¦VCY 0415 €*1,00*¦
P 0054

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento BancoPosta

€ sul C/C n. 203729 di Euro 64,40

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

Eseguito da:
531010010007/2
MARTINI STEFANIA
P.ZA STANO 1
72011 BRINDISI

Canone Locazione Gennaio/2008
Scadenza: 10/01/2008

¦87/139 04 12-04-08 Ri¦
¦0082 €*64,40*¦
¦VCY 0414 €*1,00*¦
P 0053

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI — Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 203729 di Euro 128,80

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

Eseguito da:
531010010007/2
MARTINI STEFANIA
P.ZA STANO 1
72011 BRINDISI

Deposito Cauzionale 2008
Scadenza: 10/01/2008

87/139 04 12-04-08 R1
0083 €*128,80*
VCY 0415 €*1,00*
P 0054

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI — Ricevuta di Versamento - BancoPosta

€ sul C/C n. 203729 di Euro 64,40

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

Eseguito da:
531010010007/2
MARTINI STEFANIA
P.ZA STANO 1
72011 BRINDISI

Canone Locazione Gennaio/2008
Scadenza: 10/01/2008

87/139 04 12-04-08 R1
0082 €*64,40*
VCY 0414 €*1,00*
P 0053

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

ASSEGNO CIRCOLARE

Banca Popolare di Bari
Sede sociale e direzione generale
Corso Cavour 19, 70122 Bari

IT - 05424.7 - 04298.6

Il 17/04/08

BRINDISI

Pagherete a vista per questo assegno circolare EURO 67,00

BANCA POPOLARE DI BARI

Euro SESSANTASETTE/00***

A I.A.C.P. DI BRINDISI

Cap. e riserve al 31.12.2006: Euro 390.245.659 - P. IVA e Iscr. Registro Imprese di Bari n. 00254030729 - Iscritta all'albo dei gruppi bancari - La Banca è iscritta all'Albo delle Banche presso la Banca d'Italia - ITALIA (IT)

40-01573024-07

BANCA POPOLARE DI BARI

Zona riservata per la clausola NON TRASFERIBILE

NON TRASFERIBILE

VALE FINO A EURO 3000

MIGLIAIA 0 1 2 3 CENTINAIA 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

OFFICINA CARTEVALORI POZZONI - CISANO BERGAMASCO

⑆09457302⑆ 562606298⑈ 99999999⑈

ASSEGNO CIRCOLARE

Banca Popolare di Bari
Sede sociale e direzione generale
Corso Cavour 19, 70122 Bari

IT - 05424.7 - 04298.6

Il 17/04/08

BRINDISI

Pagherete a vista per questo assegno circolare EURO 87,72

BANCA POPOLARE DI BARI

Euro OTTANTASETTE/72***

A I.A.C.P. DI BRINDISI

Cap. e riserve al 31.12.2006: Euro 390.245.659 - P. IVA e Iscr. Registro Imprese di Bari n. 00254030729 - Iscritta all'albo dei gruppi bancari - La Banca è iscritta all'Albo delle Banche presso la Banca d'Italia - ITALIA (IT)

40-01573025-08

BANCA POPOLARE DI BARI

Zona riservata per la clausola NON TRASFERIBILE

NON TRASFERIBILE

VALE FINO A EURO 3000

MIGLIAIA 0 1 2 3 CENTINAIA 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

OFFICINA CARTEVALORI POZZONI - CISANO BERGAMASCO

⑆09457302⑆ 562606298⑈ 99999999⑈

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. 3778

lì, 23 APR. 2008

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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

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

- **Assegno n. 40 01573024-07-** non trasferibile –**Banca Popolare di Bari-** di € **67,00**(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007 - Sig.ra **MARTINI STEFANIA – P.zza Stano n. 1/1 BRINDISI.**

- **Assegno n. 40 01573025-08-** non trasferibile – **Banca Popolare di Bari** – di € **87,72**(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007- Sig.ra **MARTINI STEFANIA – P.zza Stano n. 1/1 BRINDISI.**

Distinti saluti

Can/

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

eAnnulline

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304 (EX W8402E) - SL [3] Ed. 07/05

A. R.

*posta**prioritaria***

Da restituire a

ISTituto AUTONOMO CASE POPOLARI per la Prov. di BRINDISI

72100 BRINDISI

Avviso di ricevimento

[X] Raccomandata [ ] Pacco

[ ] Assicurata Euro _____

Numero 12713333902 7

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIG.RA MARTINI STEFANIA

Via P.ZZA STANO n. 1/1

C.A.P. 72100 Località BRINDISI

Delegato

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) **Data** **Firma dell'incaricato alla distribuzione** **Bollo dell'ufficio di distribuzione**

BRINDISI POSTE 15 1 2011

[ ] Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO DELLO STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Brindisi esaminati i registri di MORTE che si trovano in questo Archivio comunale

CERTIFICA

che nel giorno Ventiquattro del mese Marzo dell'anno 1985

è mort a in Brindisi il Campo Salvatrice
(nome) (cognome)

che era nat a in Aless. d'Egitto il 10-10-1903

giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 7 parte I n. 6

Rilascia in carta libera per uso Consentito

Brindisi, li 29 GEN. 2008

L'IMPIEGATO ESTENSORE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

L'INCARICATO DEL SERVIZIO
Ufficiale Stato Civile - Anagrafe delegato
(De Vito Rag. Giuseppe)

BRINDISI 0140 TRIMESTRE STAMPATI

RAGIONE TIPOGRAFIA - BRINDISI

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta

sul C/C n. 00203729 di Euro 83,72

IMPORTO IN LETTERE OTTANTATRE/72

INTESTATO A

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

CAUSALE

CANONE GENNAIO/2008

ESEGUITO DA

531010010007 1

CAMPO SALVATRICE/MARTINI S.

VIA - PIAZZA P.ZA STANO, 1 /

CAP 72011 BRINDISI

LOCALITA'

¦87/143 05 07-01-08 R1¦
¦0121 €*83,72*¦
¦VCY 0467 €*1,00*¦
P 0078

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

IMPORTANTE:NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

451-18100000027 8503-9060/10000 Pag.453/5001[003]

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta

sul C/C n. 00203729 di Euro 83,72

IMPORTO IN LETTERE OTTANTATRE/72

INTESTATO A

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

CAUSALE

CANONE FEBBRAIO/2008

ESEGUITO DA

531010010007 1

CAMPO SALVATRICE/MARTINI S.

VIA - PIAZZA P.ZA STANO, 1 /

CAP 72011 BRINDISI

LOCALITA'

¦87/139 04 07-02-08 R1¦
¦0240 €*83,72*¦
¦VCY 0052 €*1,00*¦
P 0143

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

IMPORTANTE:NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta

sul C/C n. 00203729 di Euro 83,72

IMPORTO IN LETTERE OTTANTATRE/72

INTESTATO A

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

CAUSALE

CANONE MARZO/2008

ESEGUITO DA

531010010007 1

CAMPO SALVATRICE/MARTINI S.

VIA - PIAZZA P.ZA STANO, 1 /

CAP 72011 BRINDISI

LOCALITA'

¦87/101 02 06-03-08 R1¦
¦0032 €*83,72*¦
¦VCY 0168 €*1,00*¦
P 0016

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

IMPORTANTE:NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

451-18100000027 8503-9058/10000 Pag.4530/5001[003]

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento -

BancoPosta

sul C/C n. 00203729 di Euro 83,72

IMPORTO IN LETTERE OTTANTATRE/72

INTESTATO A

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

CAUSALE

CANONE APRILE/2008

ESEGUITO DA

531010010007 1

CAMPO SALVATRICE/MARTINI S.

VIA - PIAZZA P.ZA STANO, 1 /

CAP 72011 BRINDISI

LOCALITA'

¦87/101 05 04-04-08 R1¦
¦0165 €*83,72*¦
¦VCY 0359 €*1,00*¦
P 0074

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

IMPORTANTE:NON SCRIVERE SUL RETRO DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO