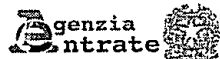


MODELLO 730/2009 redditi 2008

Modello N.

1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **SLNVS74D15C424X** Soggetto fiscalmente a carico di altri ☒ 730 integrativo (vedere istruzioni) ☒ CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **SALONNA** NOME **VITO SANTO** SESSO (M o F) **M**

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO **15** MESE **04** ANNO **1974** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **CEGLIE MESSAPICA** PROVINCIA (sigla) **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

COMUNE **CEGLIE MESSAPICA** PROVINCIA (sigla) **BR** C.A.P. **72013**

RESIDENZA ANAGRAFICA (C424) **CEGLIE MESSAPICA** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA EMILIO NOTTE F** INDIRIZZO **2** NUM. CIVICO **2**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2008 alla data di presentazione della dichiarazione DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **02** MESE **11** ANNO **2008** Vedere istruzioni ☐

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2008 **CEGLIE MESSAPICA** PROVINCIA (sigla) **BR**

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2008 **CEGLIE MESSAPICA** PROVINCIA (sigla) **BR**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2009 **CEGLIE MESSAPICA** PROVINCIA (sigla) **BR**

COGNOME (o Ufficio) **ARGESE** NOME **CIRO**

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI **RGSCRI74C22C424V** (C424) **CEGLIE MESSAPICA** PROV. **BR** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA MACHIAVELLI** NUM. CIVICO **71** C.A.P. **72013**

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	BONUS STRAORDINARIO Reddito complessivo
C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO D = Figlio disabile		1	CONIUGE	4	5	8	
		☒		VTLMVT79T47C424B			,00
	2	☒	PRIMO FIGLIO	3	12	50	,00
		☐		SLNNA03H50G187E			
	3	☒	A	D	12	3	50
		☐		SLNNL05C43D761F			,00
	4	☐	F	A	D		,00
		☐					
	5	☐	F	A	D		,00
		☐					

COGNOME, NOME o DENOMINAZIONE **I.N.P.S.** CODICE FISCALE **80078750587** COMUNE **ROMA**

PROV. **RM** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA CIRO IL GRANDE** NUM. CIVICO **21** C.A.P. **00144**

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

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

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)	CODICE COMUNE	ICI dovuta per il 2008
			GIORNI	%					
B1	,00				,00				,00
B2	,00				,00				,00
B3	,00				,00				,00
B4	,00				,00				,00
B5	,00				,00				,00
B6	,00				,00				,00
B7	,00				,00				,00
B8	,00				,00				,00

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

N. Ord. di riferimento	Modello n.	Estremi di registrazione del contratto di locazione		ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE I.C.I.
		DATA	NUMERO	
B9				
B10				
B11				

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

LAVORO STRAORDINARIO E/O SUPPLEMENTARE E PREMI DI PRODUTTIVITÀ PORTATI AL PERIODO DI LAVORO																	
C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO						
	2	2	5.902,00		2	2	2.608,00				,00						
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni)						1	310	2 Pensione								
Lavoro straordinario e/o supplementare e premi di produttività																	
C5	IMPORTI ASSOGGETTI A TASSAZIONE ORDINARIA		1	IMPORTI ASSOGGETTI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA		2	RITENUTE OPERATE PER IMPOSTA SOSTITUTIVA		3	OPZIONE O RETTIFICA	Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva					
										00	4	5					

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

1	Vedere Istruzioni	2	REDDITO	1	Vedere Istruzioni	2	REDDITO	1	Vedere Istruzioni	2	REDDITO
C6			,00	C7			,00	C8			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

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

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2008	2	REDDITO	1	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2008	2	REDDITO	1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2009	2	REDDITO
C11			,00	C12			,00	C13			,00

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

TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D1 Utili ed altri proventi equiparati	,00	,00
D2 Altri redditi di capitale	,00	,00
D3 Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale	,00	,00
D4 Redditi diversi	,00	,00
D5 REDDITI DIVERSI PER I QUALI È PREVISTA LA DETRAZIONE	,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1	Tipologia reddito	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5	Reddito totale del deceduto	6	Quota delle imposte sulle successioni	7	Ritenute
									,00	,00	,00	,00			
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2008 e altri redditi a tassazione separata	1	Tipologia reddito	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito					7	Ritenute
									,00				00		

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

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

SEZIONE 1 - ONERI PER I QUALI È RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE (ART. 28 DELLA LEGGE 109/1990)

E1	SPESE SANITARIE	1 DETERMINATE PATOLOGIE	2	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE		
		,00 (vedere istruzioni)				,00	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)			E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI		
						,00	
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP			E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L' INVALIDITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA		
						,00	
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)			E13	SPESE DI ISTRUZIONE		
						,00	
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)			E14	SPESE FUNEBRI		
						,00	
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI È STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE		
						,00	
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE			E16	SPESE PER ATTIVITÀ SPORTIVE PER RAGAZZI (PALESTRE, PISCINE ED ALTRE STRUTTURE SPORTIVE)		
						,00	
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI			E17	SPESE PER INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE		
						,00	
E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO			E18	SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE		
						,00	
E19	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)		E20	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)		E21	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)
		,00			,00		,00

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

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

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

				Situazioni particolari				N. rate				Importo	
Anno	Periodo 2006	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Codice	Anno	Rideterminazione rate		3	6	9	12		
E33													,00
E34													,00
E35													,00
E36													,00

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

E37	SPESE PER SOSTITUZIONE DI FRIGORIFERI E CONGELATORI	1	SPESE PER ACQUISTO MOTORI AD ELEVATA EFFICIENZA	2	SPESE PER ACQUISTO VARIATORI DI VELOCITÀ	3
		,00		,00		,00

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

SEZIONE V - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO PER LE QUALI OPERAZIONI DETRAZIONE 36%						
	TIPO INTERVENTO	ANNO	CONTINUAZIONE	RIPARTIZIONE RATE	NUMERO RATA	SPESA TOTALE
E38	1	2	3	4	5	6
E39						
E40						

SEZIONE VI - DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VII - ALTRE DETRAZIONI

E43	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)		E44	ALTRE DETRAZIONI (Vedere istruzioni)	1	2	,00
-----	--	--	-----	--------------------------------------	---	---	-----

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF E ADDIZIONALE COMUNALE RELATIVI AL 2008

F1	Prima rata acconto IRPEF	1	Seconda o unica rata acconto IRPEF	2	Acconto Add.le Comunale versato con Mod. 730/2008	3	Acconto Add.le Comunale versato con Mod. F24	4

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	Irpef	1	compensata in F24	2	Imposta sostitutiva quadro RT	3	di cui già compensata in F24	4
F4	Codice Regione	1	Addizionale Regionale all'irpef	2	di cui già compensata in F24	3	Codice Comune	4

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale all'irpef	3	Addizionale Comunale all'irpef	4	Imposta sostitutiva lavoro straordinario	5

SEZIONE V - TRATTENUTE DEL SALDO DOVUTO PER IL 2008 E DEGLI EVENTUALI ACCONTI RELATIVI AL 2009

F6	Compilare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Compilare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	4	Numero rata (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	5

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE

F7	Soglia esenzione addizionale comunale 2008	1	F8	Soglia esenzione acconto addizionale comunale 2009	1

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

F9	Importi rimborsati dal sostituto d'imposta	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale all'irpef	3	Addizionale Comunale all'irpef	4
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento dell'ICI	1	Credito IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni Incapienti	1	Ulteriore detrazione - per figli	2	Detrazioni canoni locazione	3	F12	Restituzione bonus	1	Bonus fiscale	2	Bonus straordinario	3

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2008	3	di cui compensato nel modello F24	4	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere Istruzioni)	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere Istruzioni)	2

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

G3	residuo precedente dichiarazione	1	credito anno 2008	2	di cui compensato nel modello F24	3

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

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 2009; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta

OVVERO

Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2009 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"

1
IMPORTO

RICHIESTA BONUS

1X

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

La presente dichiarazione sostitutiva si intende resa con la sottoscrizione della dichiarazione dei redditi

Il sottoscritto chiede di fruire del bonus straordinario di cui all'art. 1 del Decreto Legge 29 novembre 2008, n. 185 e a tal fine, ai sensi del citato decreto

DICHIARA

a) che il nucleo familiare, ai fini della fruizione del bonus, è costituito dai familiari indicati nel prospetto "familiari a carico" e dal sottoscritto per un numero di componenti pari a

21

b) che la tipologia dei redditi prodotti dal sottoscritto e dagli altri componenti il nucleo familiare rientra tra quelle previste dall'art. 1, comma 1, del citato decreto (redditi di lavoro dipendente, assimilati, pensione, fondiari e per i soggetti diversi dal sottoscritto, anche redditi derivanti da attività commerciali e di lavoro autonomo non esercitate abitualmente)

c) che nel nucleo familiare è presente una persona fiscalmente a carico portatore di handicap

3

d) che il coniuge e gli altri componenti del nucleo hanno percepito nell'anno 2008 i redditi indicati nel corrispondente rigo del prospetto "familiari a carico"

e) che l'ammontare complessivo dei redditi di terreni e/o fabbricati del coniuge e degli altri componenti il nucleo familiare, esclusi quelli del sottoscritto, è pari a euro

4

f) che l'ammontare complessivo delle retribuzioni corrisposte al sottoscritto, e/o al coniuge in caso di dichiarazione congiunta, da enti e organismi internazionali, rappresentanze diplomatiche e consolari e missioni, nonché quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli enti gestiti direttamente da essa e dagli enti centrali della Chiesa cattolica è pari a euro

5

Se la dichiarazione dei redditi è presentata in forma congiunta la presente dichiarazione sostitutiva, con riferimento ai punti d) ed e), non viene resa per il coniuge dichiarante.

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

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2008

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME SALONNA	NOME VITO SANTO	CODICE FISCALE SLNVS74D15C424X
COGNOME VITALE	NOME MARIA VITTORIA	CODICE FISCALE VTLMVT79T47C424B

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 09/06/2009 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2009 PER I REDDITI 2008, 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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
C	MODELLO CUD LAVORO DIPENDENTE	1.436,04
C	MODELLO CUD LAVORO DIPENDENTE	3.670,54
D	MODELLO CUD	5.901,85
D	MODELLO CUD	2.607,66

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

CIRO ARGESE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

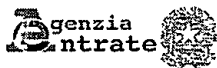
D = DICHIARANTE; C = CONIUGE; E = ENTRAMBI



MODELLO 730-3 redditi 2008

Modello N.

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione ☐730
rettificativo ☐730
integrativo ☐

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

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

04631821214

CAF FENALCA DIPENDENTI E PENSIO 00070

RESPONSABILE
DELL'ASSISTENZA FISCALE

GRRFNC48M09E329B GUERRIERI FRANCESCO CIRO

DICHIARANTE

SLNVS74D15C424X SALONNA VITO SANTO

CONIUGE DICHIARANTE

VTLMVT79T47C424B VITALE MARIA VITTORIA

tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprint.it

CONFORME AI PROVVEDIMENTI AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2009 E DEL 12/02/2009 - DATA PRINT GRAFIK

1	REDDITI DOMINICALI		,00	,00
2	REDDITI AGRARI		,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI		,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI		8.510,00	5.107,00
5	ALTRI REDDITI		,00	,00
6	REDDITO COMPLESSIVO		8.510,00	5.107,00
7	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE		,00	,00
8	ONERI DEDUCIBILI		,00	,00
9	REDDITO IMPONIBILE		8.510,00	5.107,00
10	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta		,00	,00
11	IMPOSTA LORDA		1.957,00	1.175,00
12	Detrazione per coniuge a carico		,00	,00
13	Detrazione	FIGLI A CARICO	1 750,00	2 775,00
		ULTERIORE DETRAZIONE	3 ,00	4 ,00
14	Detrazione per altri familiari a carico		,00	,00
15	Detrazione per redditi di lavoro dipendente		1.532,00	1.380,00
16	Detrazione per redditi di pensione		,00	,00
17	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		,00	,00
18	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E		,00	,00
19	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione III del quadro E		,00	,00
20	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro E		,00	,00
21	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione V del quadro E		,00	,00
22	Detrazioni per canoni di locazione di cui alla sezione VI del quadro E		,00	,00
23	Altre detrazioni di cui alla sezione VII del quadro E		,00	,00
24	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		,00	,00
25	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		,00	,00
26	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		2.282,00	2.155,00
27	IMPOSTA NETTA		,00	,00
28	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		,00	,00
29	Credito d'imposta per canoni non percepiti		,00	,00
30	RITENUTE		,00	,00
31	DIFFERENZA		,00	,00
32	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00	,00
33	ACCONTI VERSATI		,00	,00
34	BONUS FISCALE	RICONOSCIMENTO BONUS STRAORDINARIO	1 500,00	
		RESTITUZIONE BONUS	2 ,00	3 ,00
35	REDDITO IMPONIBILE		,00	,00
36	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		,00	,00
37	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00	,00
38	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00	,00
39	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		,00	,00
40	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		,00	,00
41	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00	,00
42	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2009		,00	,00
43	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2009 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00	,00

		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
44	IRPEF	1 0,00	2 500,00	3 0,00	4 500,00	5 0,00	6 0,00
45	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						0,00
48	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						0,00
49	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					0,00	0,00
50	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2009						0,00
51	IMPOSTA SOSTITUTIVA LAVORO STRAORDINARIO					0,00	0,00

		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
52	IRPEF	1 0,00	2 0,00	3 0,00	4 0,00	5 0,00	6 0,00
53	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						0,00
56	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						0,00
57	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					0,00	0,00
58	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2009						0,00
59	IMPOSTA SOSTITUTIVA LAVORO STRAORDINARIO					0,00	0,00

60	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	1 0,00	2 0,00				
61	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		0,00		0,00		
62	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		0,00		0,00		
63	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
64	CONIUGE DIC.		0,00		0,00		0,00

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)"
65	"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	
			,00	,00
66	"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)"		- - - 500,00	

	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	DICHIARANTE		CONIUGE	
			1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 CREDITO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO
67	IRPEF	4001	2008	0,00		0,00
68	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3801	2008	0,00		0,00
69	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3844	2008	0,00		0,00
70	TOTALE			0,00		0,00

MESSAGGI

DICH. SCELTA PER LA DEST. 8%. DELL'IRPEF : CHIESA CATTOLICA
DICH. NON E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DEST. DEL 5%. DELL'IRPEF
CON. NON E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DEST. DELL'8%. DELL'IRPEF
CON. NON E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DEST. DEL 5%. DELL'IRPEF

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 dal 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 DELL'IRPEF

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.
- 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;
- il credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (quadro G, rigo G1);
- il credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione (quadro G, rigo G3).

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- 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 corresponsione 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 2009;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF 2009 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 2009 che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.

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.

Inoltre è riportato l'ammontare della detrazione per canoni di locazione e l'ammontare dell'ulteriore detrazione per famiglie numerose che non hanno trovato capienza nell'imposta lorda.

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.

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2009 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME SALONNA	NOME VITO SANTO	CODICE FISCALE SLNVSN74D15C424X
---------------------------	---------------------------	---

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA **03/09/2009** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2009 PER I REDDITI 2008 E IL RELATIVO MOD. 730-3

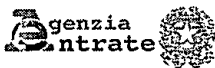
DAL C.A.F. **CAF FENALCA DIPENDENTI E PENSIONATI SRL**
O
PROFESSIONISTA ABILITATO

FIRMA



MODELLO 730-1 redditi 2008

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
lombi di chiusura.

CODICE FISCALE (obbligatorio)

S L N V S N 7 4 D 1 5 C 4 2 4 X

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI
ANAGRAFICI

SALONNA

VITO SANTO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

15

04

1974

CEGLIE MESSAPICA

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
	X		
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

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

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

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

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

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

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

Ai fini del trattamento dei Suoi dati personali, il CAF o il professionista abilitato:

CAF FENALCA DIPENDENTI E PENSIONATI SRL

(di seguito denominato CAF o profes-

sionista abilitato) e la Società

con esso

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

- Adempimenti di obblighi previsti per legge, dai regolamenti e dalle circolari in materia fiscale;

- Invio ai clienti di informazioni ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardante servizi offerti dalla Società incaricata, dal CAF, dal professionista abilitato o da altre Società convenzionate con questi ultimi;

- Inviare al cliente informazioni o materiale pubblicitario relativo a prodotti o servizi di terzi (es. prodotti assicurativi) con i quali siano stati stipulati accordi commerciali.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi ovvero la loro conservazione per i tempi strettamente necessari all'esecuzione del mandato e secondo i termini di legge. La Società incaricata può comunicare, per lo svolgimento della propria attività, i Suoi dati a soggetti terzi che svolgono attività funzionali alla gestione del Suo rapporto con il CAF o il professionista abilitato e la stessa Società incaricata;

ciò al fine di perseguire le seguenti finalità:

- effettuare lavorazioni necessarie per l'effettuazione del servizio da Lei richiesto, quali ad esempio la gestione di reti informatiche e telematiche;

- stampare testi, imbustare e spedire le comunicazioni relative alle Sue pratiche;

- effettuare, per conto della Società incaricata o del CAF o del professionista abilitato ricerche di mercato su campioni dei clienti, previa autorizzazione (scritta o telefonica) degli stessi;

- distribuire ai clienti informazioni, materiale pubblicitario della Società incaricata, del CAF, del professionista abilitato o delle società convenzionate con questi ultimi.

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

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

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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

SALONNA VITO SANTO

autorizzo

il trattamento dei miei dati personali, ancorché "sensibili", da me forniti alla Società incaricata al fine di eseguire il mandato da me conferito; acconsento altresì:

la comunicazione a soggetti terzi che svolgono attività strettamente funzionale alla gestione dei rapporti Società incaricata/cliente per:

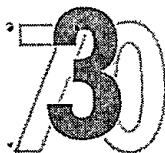
- effettuare operazioni necessarie per la fornitura del servizio da me richiesto;

- stampare testi, imbustare e spedire comunicazioni necessarie alla fornitura del servizio.

l'interessato

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

Data



COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

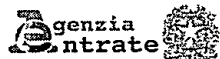
MODELLO 730/2009

redditi 2008

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Modello N.

1



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
VTLMVT79T47C424B							
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)			
VITALE		MARIA VITTORIA		F			
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)			
GIORNO MESE ANNO		CEGLIE MESSAPICA		BR			
07 12 1979							
STATO CIVILE (barrare la relativa casella)		CONIUGATO/A		VEDOVO/A		SEPARATO/A	
1		2 X		3		4	
TUTELATO/A		DIVORZIATO/A		MINORE			
7		5		8			
COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.			
RESIDENZA ANAGRAFICA		(C424) CEGLIE MESSAPICA		BR		72013	
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO			
VIA		FOGGIA					
FRAZIONE							
DATA DELLA VARIAZIONE		GIORNO MESE ANNO		Vedere istruzioni			
02 11 2008							

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2008		COMUNE		PROVINCIA (sigla)					
(C424) CEGLIE MESSAPICA		BR							
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2008		COMUNE		PROVINCIA (sigla)				Casi particolari add.le regionale	
(C424) CEGLIE MESSAPICA		BR						☐	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2009		COMUNE		PROVINCIA (sigla)					
(C424) CEGLIE MESSAPICA		BR							
COGNOME (o Ufficio)		NOME		PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)					
ARGESE		CIRO		BR VIA					
CODICE FISCALE		COMUNE		NUM. CIVICO		FRAZIONE		C.A.P.	
RGSCRI74C22C424V		(C424) CEGLIE MESSAPICA		71				72013	
INDIRIZZO		MACHIARELLI							

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO		MINORE DI 3 ANNI		%		BONUS STRAORDINARIO Reddito complessivo	
C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO D = Figlio disabile		1 ☒ CONIUGE		4 SLNVS74D15C424X		5				8	
		2 ☒ PRIMO FIGLIO		3 D SLNNA03H50G187E		12		50		,00	
		3 ☒ A D		SLNNL05C43D761F		12		3 50		,00	
		4 F A D								,00	
		5 F A D								,00	

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		NUM. CIVICO		C.A.P.	
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.			
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE			

N. ORD.		REDDITO DOMINICALE		TITOLO		REDDITO AGRARIO		POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO		CASI PARTICOLARI		CONTINUAZIONE (*)	
								4 GIORNI 5 %							
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

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	7 CONTINUAZIONE (*)	CODICE COMUNE	ICI dovuta per il 2008
			3 GIORNI	4 %					
B1	,00				,00				,00
B2	,00				,00				,00
B3	,00				,00				,00
B4	,00				,00				,00
B5	,00				,00				,00
B6	,00				,00				,00
B7	,00				,00				,00
B8	,00				,00				,00

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

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

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

1 Tipologia reddito			2 Indeterminato/ Determinato			3 REDDITO			1 Tipologia reddito			2 Indeterminato/ Determinato			3 REDDITO											
C1	2		2		1.436,00		C2	2		2		3.671,00		C3					,00							
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni)										Lavoro dipendente		243				Pensione									
Lavoro straordinario e/o supplementare e premi di produttività																										
C5	IMPORTI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA				1		IMPORTI ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA				2		RITENUTE OPERATE PER IMPOSTA SOSTITUTIVA				3		OPZIONE O RETTIFICA		Tassazione ordinaria		Tassazione sostitutiva			
																							4		5	

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

1 Vedere istruzioni	2 REDDITO	1 Vedere istruzioni	2 REDDITO	1 Vedere istruzioni	2 REDDITO
	,00		,00		,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

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

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2008	C12 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2008	C13 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2009
,00	,00	,00

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

TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	3 SPESE	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 attività professionale	,00		,00
D4 Redditi diversi	,00	,00	,00
D5 REDDITI DIVERSI PER I QUALI È PREVISTA LA DETRAZIONE	,00	,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

Redditi percepiti da eredi e legatari	1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria	Anno	4 Reddito	5 Reddito totale del deceduto	6 Quota delle imposte sulle successioni	7 Ritenute
				,00	,00	,00	,00
Imposte ed oneri rimborsati nel 2008 e altri redditi a tassazione separata	1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria	Anno	4 Reddito			7 Ritenute
				,00			,00

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

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

E1	1 SPESE SANITARIE DETERMINATE PATOLOGIE	2	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE
	,00 (vedere istruzioni)	,00	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)	,00	E11 INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP	,00	E12 ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L' INVALIDITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)	,00	E13 SPESE DI ISTRUZIONE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)	,00	E14 SPESE FUNEBRI
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI È STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	E15 SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	E16 SPESE PER ATTIVITÀ SPORTIVE PER RAGAZZI (PALESTRE, PISCINE ED ALTRE STRUTTURE SPORTIVE)
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	,00	E17 SPESE PER INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE
E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	,00	E18 SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE
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	E28	CONTRIBUTI A DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	1	Esclusi dal sostituto	2	Importo di cui si chiede la deduzione
	,00		,00		,00		,00
E23	ASSEGNO AL CONIUGE 1 Codice fiscale del coniuge	2	E29 CONTRIBUTI VERSATI DA LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				
	,00		,00				
E24	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E30	CONTRIBUTI VERSATI A FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				
	,00		,00				
E25	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	E31	CONTRIBUTI VERSATI PER FAMILIARI A CARICO				
	,00		,00				
E26	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	E32	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	Esclusi dal sostituto	2	Quota TFR
	,00						
E27	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1	2	3	Importo di cui si chiede la deduzione		
	,00		,00		,00		,00

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

SEZIONE III - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO												
					Situazioni particolari							
	Anno	Periodo 2008	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Codice	Anno	Rideterminazione rate	N. rate			Importo	
								3	5	10		9
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
E33											,00	
E34											,00	
E35											,00	
E36											,00	

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

E37	1 SPESE PER SOSTITUZIONE DI FRIGORIFERI E CONGELATORI	2	3
	,00	SPESE PER ACQUISTO MOTORI AD ELEVATA EFFICIENZA	SPESE PER ACQUISTO VARIATORI DI VELOCITÀ
		,00	,00

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

	TIPO INTERVENTO	ANNO	CONTINUAZIONE	RIPARTIZIONE RATE	NUMERO RATA	SPESA TOTALE
E38	1	2	3	4	5	6
						,00
E39						,00
E40						,00

SEZIONE VI - DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VII - ALTRE DETRAZIONI

E43	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)	E44	ALTRE DETRAZIONI (Vedere istruzioni)	1	2
					,00

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF E ADDIZIONALE COMUNALE RELATIVI AL 2008

F1	Prima rata acconto IRPEF	1	Seconda o unica rata acconto IRPEF	2	Acconto Add.le Comunale versato con Mod. F24	3	Acconto Add.le Comunale versato con Mod. F24	4

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	Irpef	1	compensata in F24	2	Imposta sostitutiva quadro RT	3	di cui già compensata in F24	4
F4	Codice Regione	1	Addizionale Regionale all'irpef	2	di cui già compensata in F24	3	Codice Comune	4

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale all'irpef	3	Addizionale Comunale all'irpef	4	Imposta sostitutiva lavoro straordinario	5

SEZIONE V - TRATTENUTE DEL SALDO DOVUTO PER IL 2008 E DEGLI EVENTUALI ACCONTI RELATIVI AL 2009

F6	Completare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Completare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	4	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	5

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE

F7	Soglia esenzione addizionale comunale 2008	1	F8	Soglia esenzione acconto addizionale comunale 2009	1

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

F9	Importi rimborsati dal sostituto d'imposta	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale all'irpef	3	Addizionale Comunale all'irpef	4
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento dell'ICI	1	Credito IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni Incapienti	1	Ulteriore detrazione per figli	2	Detrazioni canoni locazione	3	F12	Restituzione bonus	1	Bonus fiscale	2	Bonus straordinario	3

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2008	3	di cui compensato nel modello F24	4	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	1	di cui compensato nel modello F24	2

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

G3	residuo precedente dichiarazione	1	credito anno 2008	2	di cui compensato nel modello F24	3

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

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 2009; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta

OVVERO

Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2009 che si intende versare con il modello F24 mediante compensazione del credito risultante dalla presente dichiarazione; in tal caso il credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta fino a concorrenza dell'importo indicato nella casella "2"

IMPORTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

La presente dichiarazione sostitutiva si intende resa con la sottoscrizione della dichiarazione dei redditi

Il sottoscritto chiede di fruire del bonus straordinario di cui all'art. 1 del Decreto Legge 29 novembre 2008, n. 185 e a tal fine, ai sensi del citato decreto

DICHIARA

a) che il nucleo familiare, ai fini della fruizione del bonus, è costituito dai familiari indicati nel prospetto "familiari a carico" e dal sottoscritto per un numero di componenti pari a

b) che la tipologia dei redditi prodotti dal sottoscritto e dagli altri componenti il nucleo familiare rientra tra quelle previste dall'art. 1, comma 1, del citato decreto (redditi di lavoro dipendente, assimilati, pensione, fondiari e per i soggetti diversi dal sottoscritto, anche redditi derivanti da attività commerciali e di lavoro autonomo non esercitate abitualmente)

c) che nel nucleo familiare è presente una persona fiscalmente a carico portatore di handicap

d) che il coniuge e gli altri componenti del nucleo hanno percepito nell'anno 2008 i redditi indicati nel corrispondente rigo del prospetto "Familiari a carico"

e) che l'ammontare complessivo dei redditi di terreni e/o fabbricati del coniuge e degli altri componenti il nucleo familiare, esclusi quelli del sottoscritto, è pari a euro

f) che l'ammontare complessivo delle retribuzioni corrisposte al sottoscritto, e/o al coniuge in caso di dichiarazione congiunta, da enti e organismi internazionali, rappresentanze diplomatiche e consolari e missioni, nonché quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli enti gestiti direttamente da essa e dagli enti centrali della Chiesa cattolica è pari a euro

Se la dichiarazione dei redditi è presentata in forma congiunta la presente dichiarazione sostitutiva, con riferimento ai punti d) ed e), non viene resa per il coniuge dichiarante.

RICHIESTA BONUS

1

2

3

4

5

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

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 dal 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 DELL'IRPEF

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.
- 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 nella SEZ. IV, V, VI e VII del Quadro E del Mod. 730;
- il credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (quadro G, rigo G1);
- il credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione (quadro G, rigo G3).

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i redditi 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 corresponsione 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
E' 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 2009;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF 2009 risultante dalla certificazione.

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

E' 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.

E' indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.

E' indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF 2009 che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.

E' 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.

Inoltre è riportato l'ammontare della detrazione per canoni di locazione e l'ammontare dell'ulteriore detrazione per famiglie numerose che non hanno trovato capienza nell'imposta lorda.

E' 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.

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2009 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

VITALE

NOME

MARIA VITTORIA

CODICE FISCALE

VTLMVT79T47C424B

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

03/09/2009

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2009 PER I REDDITI 2008 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O

PROFESSIONISTA ABILITATO

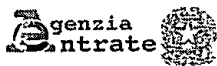
CAF FENALCA DIPENDENTI E PENSIONATI SRL

FIRMA



MODELLO 730-1 redditi 2008

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.

CODICE FISCALE (obbligatorio)

V T L M V T 7 9 T 4 7 C 4 2 4 B

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI
ANAGRAFICI

VITALE

MARIA VITTORIA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

CEGLIE MESSAPICA

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

tecnologia di stampa FISCOLASER www.datarprint.it

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

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

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

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.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2009 E DEL 12/02/2009 - DATA PRINT GRAFIK

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

Ai fini del trattamento dei Suoi dati personali, il CAF o il professionista abilitato:

CAF FENALCA DIPENDENTI E PENSIONATI SRL

(di seguito denominato CAF o profes-

sionista abilitato) e la Società

con esso

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

- Adempimenti di obblighi previsti per legge, dai regolamenti e dalle circolari in materia fiscale;

- Invio ai clienti di informazioni ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardante servizi offerti dalla Società incaricata, dal CAF, dal professionista abilitato o da altre Società convenzionate con questi ultimi;

- Inviare al cliente informazioni o materiale pubblicitario relativo a prodotti o servizi di terzi (es. prodotti assicurativi) con i quali siano stati stipulati accordi commerciali.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi ovvero la loro conservazione per i tempi strettamente necessari all'esecuzione del mandato e secondo i termini di legge. La Società incaricata può comunicare, per lo svolgimento della propria attività, i Suoi dati a soggetti terzi che svolgono attività funzionali alla gestione del Suo rapporto con il CAF o il professionista abilitato e la stessa Società incaricata;

ciò al fine di perseguire le seguenti finalità:

- effettuare lavorazioni necessarie per l'effettuazione del servizio da Lei richiesto, quali ad esempio la gestione di reti informatiche e telematiche;

- stampare testi, imbustare e spedire le comunicazioni relative alle Sue pratiche;

- effettuare, per conto della Società incaricata o del CAF o del professionista abilitato ricerche di mercato su campioni dei clienti, previa autorizzazione (scritta o telefonica) degli stessi;

- distribuire ai clienti informazioni, materiale pubblicitario della Società incaricata, del CAF, del professionista abilitato o delle società convenzionate con questi ultimi.

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

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

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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

VITALE MARIA VITTORIA

autorizzo

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

- effettuare operazioni necessarie per la fornitura del servizio da me richiesto;

- stampare testi, imbustare e spedire comunicazioni necessarie alla fornitura del servizio.

l'interessato _____

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

Data _____



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

CERTIFICATO DI RESIDENZA

VISTO L'ART.33 DEL REGOLAMENTO ANAGRAFICO APPROVATO CON D.P.R. 30/05/1989, N. 223;

SI CERTIFICA CHE:

SALONNA TOMMASO

nato a **CEGLIE MESSAPICO(BR)** ora **CEGLIE MESSAPICA** il **10.08.1931**

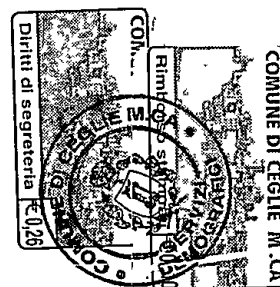
Abitante in:

VIA GAETANO OLIVA NATALICCHIO

E' residente in questo Comune Dalla nascita

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

CEGLIE MESSAPICA, li 26/02/2010



D.S. Euro 0,26

D.St. Euro 0,10



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
MARIA ROSA GIOIA

Respons./Data immissione dati:

MARIA PIA SALONNA - 26/02/2010

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

Data:

IL DICHIARANTE

.....



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

SALONNA VITO SANTO

nato a CEGLIE MESSAPICO(BR) ora CEGLIE MESSAPICA il 15.04.1974 atto 156-1.A di CEGLIE MESSAPICA (BR) anno 1974

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

VIA NOTTE EMILIO n./LTH/1 dal giorno 23/08/2002

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 16/07/2001 al 22/08/2002

VIA NOTTE EMILIO

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

CEGLIE MESSAPICA, li 26/02/2010

D.S. Euro 0,26

D.St. Euro 0,10



L'Ufficiale d'Anagrafe
Maria Rosa Gioia

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

IL DICHIARANTE

Data:

.....





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

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

SI CERTIFICA CHE

la famiglia di **SALONNA VITO SANTO** residente in VIA NOTTE EMILIO
n./LTH/1
e' cosi' composta:

SALONNA VITO SANTO I.S.
nato a CEGLIE MESSAPICO(BR) ora CEGLIE MESSAPICA il 15.04.1974 atto 156-1.A di
CEGLIE MESSAPICA (BR) anno 1974

VITALE MARIA VITTORIA
nata a CEGLIE MESSAPICO(BR) ora CEGLIE MESSAPICA il 07.12.1979 atto 435-1.A di
CEGLIE MESSAPICA (BR) anno 1979

SALONNA ANNA
nata a OSTUNI(BR) il 10.06.2003 atto 61-1.A

SALONNA ANTONELLA
nata a FRANCAVILLA FONTANA(BR) il 03.03.2005 atto 24-1.A di CEGLIE MESSAPICA (BR)
anno 2005

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

CEGLIE MESSAPICA, li 26/02/2010

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



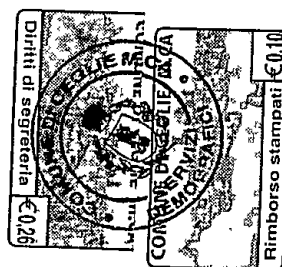
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
MARIA ROSA GIOIA

Respons./Data immissione dati: MARIA PIA SALONNA - 26/02/2010

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

IL DICHIARANTE

Data:



Cognome.....
Nome.....

nato il.....

(atto n. 156 P. A.)

CEGLIE MESSAPICO (BR)

ITALIANA

Cittadinanza.....

Residenza.....

NOTTE EMILIO n. LITH/1

Stato civile.....

Professione.....

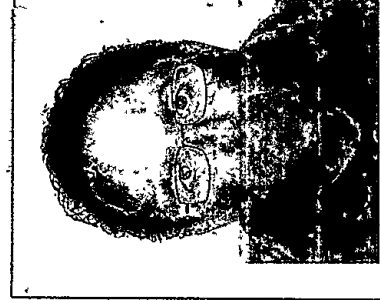
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....

Capelli.....

Occhi.....

Segni particolari.....



Firma del titolare

CEGLIE MESSAPICA 24/03/2009

D. Ordine del Sindaco

Ins. Michele LAVENZIANA



Impronta del dito

indice sinistro

Segr. Euro 0.26

DI. CI Euro 5.16

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CEGLIE MESSAPICA (BR)

CARTA D'IDENTITÀ

N. AR 3976068

DI

SALONNA

VITO SANTO

SCADENZA 25/03/2019



COMUNE DI Ceglie M.C.A.

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€

900€



CODICE FISCALE SLNNNA03H50G187E
COGNOME SALONNA
NOME ANNA
LUOGO DI NASCITA OSTUNI
PROVINCIA BR
DATA DI NASCITA 10/06/2003
Il Ministro dell'Economia e delle Finanze



CODICE FISCALE SLNNNL05C43D761F
COGNOME SALONNA
NOME ANTONELLA
LUOGO DI NASCITA FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA BR
DATA DI NASCITA 03/03/2005

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
Codice Fiscale SLNVS74D15C424X
Data di scadenza 12/03/2013
Cognome SALONNA
Nome VITO SANTO
Luogo di nascita Ceglie Messapica
Provincia BR
Data di nascita 15/04/1974
Sesso M

VTL MVT 79T47 0424B
N. VERO D. CODICE FISCALE
VITALE
MARIA VITTORIA
CEGLIE MESSAPICA
BRINDISI
07.12.79
PROVINCIA DI NASCITA DATA DI NASCITA

UFFICIO DEL POSTO URBANO
OSTUNI
DATA 03 MARZO 1993
ANAGRAFE TRIUNFANTE
IL RESPONSABILE DEL C.T.L.
(LUCIA ROMA)

5 - San Canofano
57 - S. Canofano
- CED
27.4.2010 11



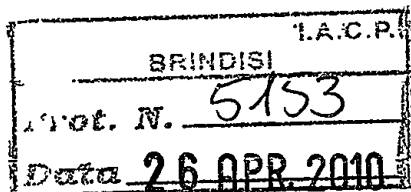
De Fiedis
Sten
Q

COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

prov.di Brindisi

UFFICIO TECNICO

Via G.Elia 1, -72013-Ceglie Messapica (BR)-TEL.0831387111-FAX 0831377164-388545
e-mail: ceglie@ceglie.org - web: http://www.ceglie.org



RACCOMANDATA A.R.

al Sig. SALONNA Tommaso
Via Gaetano Oliva-Natalicchio
72013-Ceglie Messapica

e p.c. allo IACP di Brindisi
Via Casimiro, 27
BRINDISI

OGGETTO: Procedimento di decadenza.

Premesso che la S.V. è assegnataria dell'alloggio di E.R.P. di prop. IACP sito in Via E.Notte, Sc.H, int.1

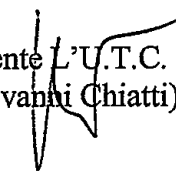
considerato che in data 13/4/2010 è pervenuta nota dello IACP di Brindisi attestante l'occupazione del suddetto alloggio da parte di terze persone che ne hanno richiesto la regolarizzazione del rapporto locativo.

atteso che ciò presuppone da parte Vostra la non stabile occupazione o la sublocazione dell'alloggio, casi per cui è prevista la decadenza dall'assegnazione;

ai sensi del combinato disposto all'art.19, comma 2) ed art.18, comma 2), L.R.54/84, la S.V. è invitata a presentare deduzioni scritte e documenti entro il termine perentorio di **gg.15 (quindici)** dal ricevimento della presente.

Decorso inutilmente tale termine, il procedimento di decadenza avrà seguito come per Legge.

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



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

Prov.di Brindisi

PROVVEDIMENTO N. 63

DATA 20 MAG. 2010

PROTOCOLLO 0153

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

premesso che:

- il Sig. SALONNA Tommaso nato a Ceglie Messapica il 10/08/1931, risulta assegnatario dell'alloggio di E.R.P. di proprietà IACP sito in Via E.Notte, scala H int. 1;
- che l'I.A.C.P. di Brindisi, proprietario dell'immobile in parola, ha sollecitato con nota n.9500 prot. del 13.4.2010, l'esperimento degli atti necessari al provvedimento di decadenza dall'assegnazione nei confronti della Sig.ra SALONNA Tommaso ai sensi dell'art.19 della L.R.54/84, comma 1, lettera "b";
- che ai sensi di quanto disposto dalla L.R.n.54/84, con racc.A.R. del 21/4/2010 l'assegnatario in parola veniva invitato a presentare proprie controdeduzioni e che, trascorso il termine fissato per Legge, a tale invito non è pervenuto riscontro alcuno;

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

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

DICHIARA DECADUTO

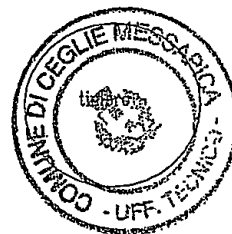
I Sig.SALONNA Tommaso nato a Ceglie Messapica il 10/08/1931, ivi residente alla Via "Gaetano Oliva-Natalicchio", dall'assegnazione dell'alloggio popolare di E.R.P. di prop.IACP di Brindisi, sito in Ceglie M.ca, Via E.Notte, scala H int. 1.

ORDINA

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



20 MAG. 2010



Il Responsabile del Servizio
ing. Giovanni Chiatti

COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

Prov.di Brindisi

N. 674

RELATA DI NOTIFICA

Il sottoscritto Messo Comunale *M* **COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA**

DICHIARA

di aver notificato, in data odierna, il presente provvedimento mediante consegna di copia fatta a

mani del Sig. *Salvatore Ferraro* nella sua qualità di *Littore il quale*
ripinto di firmare ma accetta

Addi *20/05/2010*



Il Messo Notificatore
IL MESSO NOTIFICATORE
(PALMISANO Antonio)



sul
C/C n. 203729

di Euro 67,92

Intestato a:

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

Eseguito da:

111030154509/1
SALONNA VITO SANTO
VIA EMILIO NOTTE H1
72013 - Ceglie Messapica

Canone Arretrato Sanatoria

87/164 05 31-07-10 #1
0025 €*67,92*
VCY 0856 €*1,10*
P 0010

Scadenza: 10-07-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



sul
C/C n. 203729

di Euro 115,98

Intestato a:

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

Eseguito da:

111030154509/1
SALONNA VITO SANTO
VIA EMILIO NOTTE H1
72013 - Ceglie Messapica

Canone Locazione Luglio/2010

87/164 05 31-07-10 #1
0026 €*115,98*
VCY 0857 €*1,10*
P 0011

Scadenza: 10-07-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



sul
C/C n. 203729

di Euro 231,96

Intestato a:

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

Eseguito da:

111030154509/1
SALONNA VITO SANTO
VIA EMILIO NOTTE H1
72013 - Ceglie Messapica

Deposito Cauzionale 2010

87/164 05 31-07-10 #1
0027 €*231,96*
VCY 0858 €*1,10*
P 0012

Scadenza: 10-07-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

7601.8
05000.5
CEGLIE MESSAPICA 1
Ufficio di emissione
31-07-2010
Data
87.72
Euro
NON TRASFERIBILE
Posteitaliane
A vista pagate per questo vaglia numero 8920305037-07
OTTANTASETTE/72
Euro
I.A.C.P. BRINDISI
A
POSTE ITALIANE S.p.A.
vaglia
€
15151203030503701 76014050004 999999999

PCOS S.p.A. © Officio Carta Vaglia

7601.8
05000.5
CEGLIE MESSAPICA 1
Ufficio di emissione
31-07-2010
Data
67.00
Euro
NON TRASFERIBILE
Posteitaliane
A vista pagate per questo vaglia numero 8920305029-12
SESSANTASETTE/00
Euro
I.A.C.P. BRINDISI
A
POSTE ITALIANE S.p.A.
vaglia
€
15151203030502901 76014050004 999999999

PCOS S.p.A. © Officio Carta Vaglia

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. 8674

li, 17 AGO. 2010

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. 8920305029-12-** non trasferibile – **PosteItaliane** - di € **67,00** (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di **Regolarizzazione 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. **SALONNA VITO SANTO – Via E. Notte n. H/1 - CEGLIE M.CA (BR).**

Assegno n. 8920305037-07-non trasferibile – **PosteItaliane** - di € **87,72** (ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di **Regolarizzazione 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. **SALONNA VITO SANTO – Via E. Notte n. H/1 - CEGLIE M.CA (BR).**

Distinti saluti

an/

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

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

Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Brindisi li **30 DIC. 2010**

Prot. n. 12871

Settore Inquilinato

Raccomandata a.r.

Al Dirigente dell' U.T.C.
del Comune di Ceglie M.ca
Ing. Giovanni Chiatti
72013 CEGLIE M.CA (BR)

Oggetto: Alloggio di e.r.p. sito in Ceglie M.ca alla Via E. Notte scala H int. 1 – Ex assegnatario SALONNA Tommaso.

Si fa riferimento alla Vs. nota raccomandata a.r. del 21/4/2010 Prot. n. 14216 del 17/6/2010, registrato al prot. di questo Istituto al n. 7124 del 22/6/2010.

A tal proposito si comunica alla S.V., che il Sig. SALONNA Vito Santo nato a Ceglie M.ca il 15/4/1974, con Determina di questo Istituto n. 589 del 29/6/2010, ha regolarizzato il rapporto locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1 del 12/1/2005 e s.m.i., sottoscrivendo regolare contratto con questo Ente in data 17/8/2010.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. **Cosimo Cannalire**, dipendente di questo Ente che potrà essere contattato telefonicamente, al numero **0831-225710**.

Distinti saluti



Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

Sig. CARUZZI

Sig. CARUZZI

24.6.2010



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

prov. di Brindisi

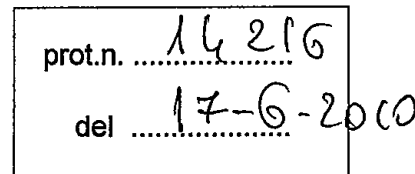
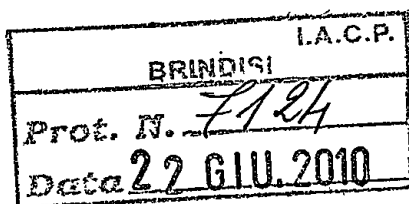
UFFICIO TECNICO

v. 2382

Manly



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



RACCOMANDATA A.R.

all'ISTITUTO AUTONOMO
CASE POPOLARI
Settore Inquilinato
Brindisi
R.U.P. sig. Vincenzo Carofalo

OGGETTO: Alloggio di E.R.P. Via E.Notte scala H, int.1 - ex assegnatario SALONNA Tommaso- disponibilità dell'alloggio.

In riferimento alla Vs. nota di pari oggetto in data 4.6.2010 con la quale si comunicava a questo Comune di "*volere considerare l'alloggio in questione disponibile per l'assegnazione al nuovo nominativo avente diritto*", si rammenta che l'iter per la decadenza dell'ex assegnatario è stato avviato causa la richiesta presso Codesto Istituto della regolarizzazione del rapporto locativo ai sensi dell'art.1 della L.R. n.5/09 e precedenti in materia, dal sig.SALONNA Vito Santo, come comunicato con Vs. nota del 7.4.10 n.4589.

Tanto considerato, parrebbe che l'alloggio in questione sia da assegnare al richiedente la regolarizzazione, salvo che quest'ultimo non ne abbia diritto causa irrispondenza dei requisiti richiesti.

Atteso che la pratica di regolarizzazione del sig.SALONNA Vito Santo è curata da Codesto Istituto, questo Comune resta in attesa della comunicazione formale dell'esito finale della pratica stessa per poter procedere all'assegnazione in sanatoria ovvero attingendo alla Graduatoria, quando resa definitiva, in corso di formazione presso la Commissione Provinciale per la Formazione delle Graduatorie di E.R.P. di Brindisi

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

[Handwritten signature]

EXAMINER

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 184229) - St. 14 Ed. 07/05



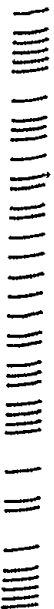
A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____

72100



Brindisi



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

19560726519

Numero



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

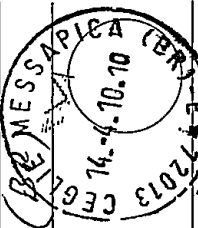
Destinatario SIG. SINDACO COMUNE DI CEGLIÉ M. CA

Via CLP PARAZZO DI CITTÀ

C.A.P. 72013 Località CEGLIÉ M. CA (PR) MESSAPICA

13-6-10

[Signature]



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

(Nome e Cognome) _____

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



• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

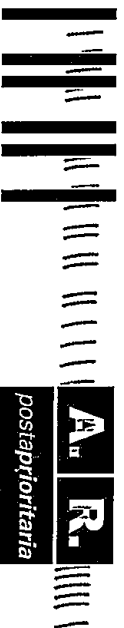
Bureau dell'ufficio
di distribuzione

Poste Italiane

Posteitaliane

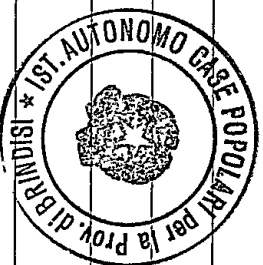
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 JP - MOD. 01304 (EX 0402G) - SL 14 Ed. 07/05



Da restituire a

1200



BRINDISI

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1356108729

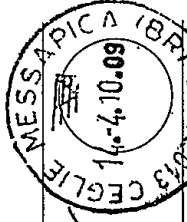
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIG. SALONNA VITO SANTO

Via EMILIO NOTTE M. H/1^a

C.A.P. 72018 Località CEGUÈ M.O.A (BR)


 Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione,
 (Nome e Cognome)

 Ufficio dell'ufficio
 di distribuzione

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

UNIVERSITÀ

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0633EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (ex IV4424) - St. (4) Ed. 07/05

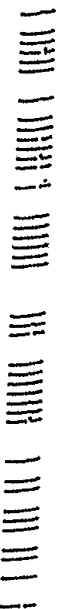


A. R.

postaprioritaria

Da restituire a

--	--	--	--	--



SPEDIRE IN BUSTA

Aviso di ricevimento

BARI CMA
Poste



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

03.08.10

MS 63056054

3

Numero
Italiane

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

DESTINATARIO
SACCONA VITO SANTO

Destinatario

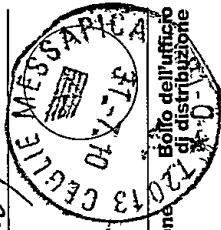
VIA EMILIO NOTTE N. 4/1

Via

C.A.P. 72013 Località CECILIE MESSAPICA (BR)

C.A.P. Località

A Lohm 1/1 11/11 3/07/2010



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



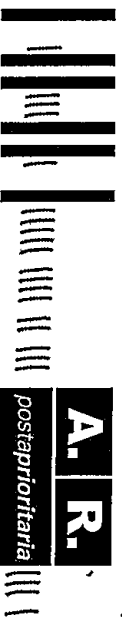
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

L. 14/10/1974 n. 246

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 064223) - St. (3) Ed. 07/05

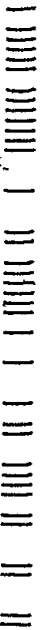


Da restituire a

72100



BNUB151



Avviso di ricevimento

BARI C.M.D.
Poste

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12.01.11 13 562056006 4

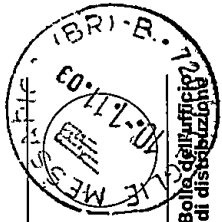
Italiano

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DIRETTORE DELL'U.T.C. DEL COMUNE DI Ceglie Tr.CA

Via ING. GIOVANNI CATTI

C.A.P. 72013 Località CEGLIE MESSAPICA (BR)



[Signature] *[Signature]* *[Signature]*
Italiane

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data 12/01/11-17 Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

☐ invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rimborsata

BARI C.M.D.
Poste