

336654

**Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare
ARCA NORD SALENTO**

(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. 99.12

li, 22/12/2015

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. 8995926741- 09 - non trasferibile – PosteItaliane - di € 67,00 (sessantasette/00)** per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig. **SIMEONE Alfonso – Via Calamandrei n. 5/F/6 – Francavilla Fontana (BR).**

Assegno n. 8995926733- 01- non trasferibile – PosteItaliane - di € 96,00 (novantasei/00) per bolli contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig. **SIMEONE Alfonso – Via Calamandrei n. 5/F/6 – Piazza Bachelet n. 13/E/6 – Francavilla Fontana (BR).**

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire

Il Responsabile del Settore
Geom. Vittorio Serinelli



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la casa e l'abitare

SETTORE INQUILINATO

RACCOMANDATA A.R.

Il sottoscritto Simeone Alfonso Nato a Francavilla Fontana il 28/03/1990 assegnatario dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Francavilla Fontana alla Via Calamndrei, 5/F/6 cod.n 111 08 012 2922/1 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'ARCA di Brindisi, della somma di Euro 14.272,40 per canoni arretrati al 31/12/2014-Sanatoria inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'ARCA, maggiorata degli interessi di mora secondo il T.U.S. vigente (ex art. 17 L.R. Puglia n. 54 del 20.12.1984) pari a Euro //////////.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di Euro 14.415,12 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Ottobre 2015.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 142,72; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

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

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

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 14.415,12 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Ottobre 2015 fino al mese di Agosto -2016 di Euro 50,00 ciascuna; ultima rata di Euro 13.865,12 entro il 30/09/2016.

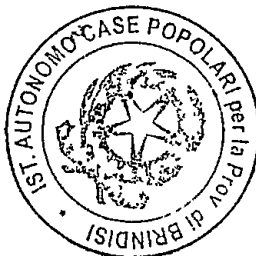
Si allegano fotocopie di ricevute di versamento effettuate nell'anno ////////// in conto residui.

L'assegnatario Alfonso Simeone Identificazione su esibizione di un

documento di riconoscimento di. Patente di guida B n. BR 5190140C Rilasciato il 02/05/2008 dal Comune di Francavilla Fontana.

Brindisi 22/09/2015

Il Responsabile del procedimento
(Sig. Piero Coppola)



Il Responsabile del Settore
(Geom. Vittorio Serinelli)

Parte riservata all'Istituto	
11.08.012 - 2922 /1 SIMEONE ALFONSO VIA CALAMANDREI 5/F/6 PRACCIANICA	
Prot. N.	Data

AGENZIA REGIONALE PER LA CASA E L'ABITARE
ARCA NORD SALENTO
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014 art. 14 – Trasmissione dati per Riduzione canone di locazione per decesso o trasferimento di un componente del nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) SIMEONE (nome) ALFONSO
Nato/a a FRANCESCO FNA BR, il 23-3-1990
Residente in FRANCESCO F. via CALAMANDREI n. 5 scala F int 6
C.A.P. 72011 Telefono _____ Codice Fiscale SMNLNS90E281764K

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

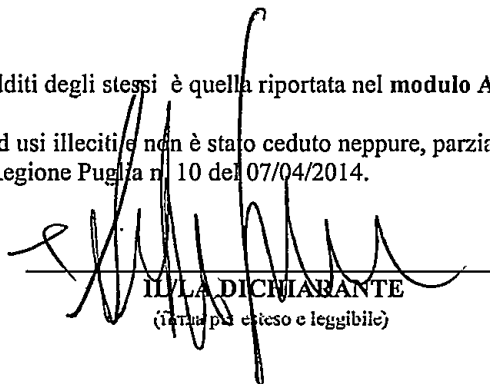
DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014.

Data _____

Da compilare in stampatello


IL/LA DICHIARANTE
(firma più estesa e leggibile)

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

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

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

Modulo A.		NUCLEO FAMILIARE		REDDITI ANNO 2013/						Da compilare in stampatello	
Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domicile	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione	
CONIUGE	SINEQUE	ALFONSO	BENZINARIO	—	—	—	—	2.400	—	—	
	Nato a										
	FRANCAVILLA FONTANA		28/03/90								
CONIUGE	ITA	ADELAIDE	PARAURCA	—	—	—	—	—	—	—	
	Nato a										
	FRANCAVILLA FONTANA		15/03/91								
FIGLIA	SINEQUE	CHANEL	MANOIA	—	—	—	—	—	—	—	
	Nato a										
	FRANCAVILLA FONTANA		06/04/10								
FIGLIO	SINEQUE	GIUSEPPE	MANOIA	—	—	—	—	—	—	—	
	Nato a										
	FRANCAVILLA F.M.		07/03/15								
	Nato a										
	Nato a										

Qualora, nel prospetto sopra riportato non venga indicato alcun reddito, si intende che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare dell'assegnatario e degli eventuali conviventi in forma continuativa è pari a € 0 (ZERO).

II/LA DICHIARANTE

Data _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

Data _____

II. FUNZIONARIO

N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.

FRANCAVILLE FONTANA 21-09-2015 67,00

76018
05000,5

Posteitaliane

Ufficio di emissione ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2017

vaglia A/S TRASFERIBILE non questo vaglia numero 8995926741-09

ARCA NORD SALENTO BRINDISI

A POSTE ITALIANE S.p.A.

NON TRASFERIBILE

95,00

POSTE ITALIANE S.p.A.

76018
05000,5

95,00

8995926741-09

ARCA NORD SALENTO BRINDISI

A/S TRASFERIBILE non questo vaglia numero

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2017

Ufficio di emissione

Posteitaliane

FRANCAVILLE FONTANA

FRANCAVILLE FONTANA 21-09-2015 95,00

76018
05000,5

Posteitaliane

Ufficio di emissione ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2017

vaglia A/S TRASFERIBILE non questo vaglia numero 8995926755-01

ARCA NORD SALENTO BRINDISI

A POSTE ITALIANE S.p.A.

NON TRASFERIBILE

95,00

POSTE ITALIANE S.p.A.

76018
05000,5

95,00

8995926755-01

ARCA NORD SALENTO BRINDISI

A/S TRASFERIBILE non questo vaglia numero

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2017

Ufficio di emissione

Posteitaliane

FRANCAVILLE FONTANA

8995926755-01 8995926755-01 8995926755-01

7



sul
C/C n. 203729

di Euro 329,84

CODICE IBAN *****

Intestato a:

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

Eseguito da:

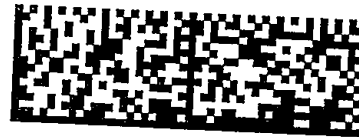
111080122922/1
SIMEONE ALFONSO
VIA CALAMANDREI 5 F6
72021 - FRANCAVILLA FONTANA

Deposito Cauzionale 2014

87/114 09 21-09-15 P 0055
VCL 0281 E*329,84*
C/C 000000203729 E*1,50*
P8 DEM

Scadenza: 10-11-2014

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



TD

Intes

I.A.

ART

000

<000



sul
C/C n. 203729

di Euro 164,92

CODICE IBAN *****

Intestato a:

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

Eseguito da:

111080122922/1
SIMEONE ALFONSO
VIA CALAMANDREI 5 F6
72021 - FRANCAVILLA FONTANA

Canone Locazione Novembre/2014 P8

87/114 09 21-09-15 P 0056
VCL 0282 E*164,92*
C/C 000000203729 E*1,50*
DEM

Scadenza: 10-11-2014

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



TD

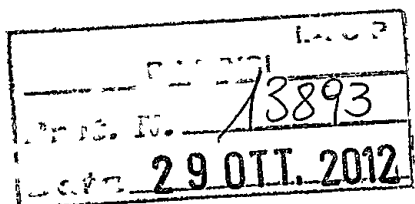
Intes

I.A.

ART

000

<000



Perdella
verificare anche
le portate attive
dell'occupazione
dell'alloggio -

COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI
SETTORE URBANISTICA

Ordinanza n. 420

del 23 OTT. 2012

ORDINANZA DI DECADENZA

Ai sensi dell'art. 19 Legge Regionale del 20 dicembre 1984 n. 54

Il sottoscritto arch. Pietro Incalza, in qualità di Dirigente del Settore Urbanistica del Comune di Francavilla Fontana;

Premesso che il sig. Filomena Giovanni nato a Francavilla Fontana l'11.09.1944 risulta essere assegnatario in locazione semplice dell'alloggio sito in Francavilla Fontana alla Via Calamandrei n. 5/F/6;

Considerato che a seguito di accertamenti eseguiti è stato riscontrato che il medesimo sig. Filomena Giovanni ha ceduto a terzi l'alloggio a suo tempo assegnatoli;

Atteso che il Comune di Francavilla Fontana ha contestato al citato assegnatario il fatto di cui sopra con lettera a.r. del 03/01/2012 prot. n. 324 dandone contemporanea notizia all'Ente gestore, così come disposto dalle vigenti disposizioni di legge;

Rilevato che lo stesso non ha fornito nel termine di legge intimato alcuna deduzione o documento giustificativo in merito;

Sentito in proposito il parere favorevole obbligatorio e vincolante della Commissione di cui all'art. 5 della Legge Regionale del 20 dicembre 1984 n. 54, trasmesso con nota acquisita al protocollo di questo Ente in data 26/06/12 n. 23511;

Visto l'art. 19 della citata legge regionale;

DISPONE

la decadenza dall'assegnazione dell'alloggio popolare sito in Francavilla Fontana alla via Calamandrei n.5/F/6, nei confronti del sig. Filomena Giovanni nato a Francavilla Fontana l'11/09/1944 ed ivi residente in Via Trieste n. 15 con conseguente risoluzione di diritto del contratto e cessazione di ogni suo effetto dalla data di notifica del presente atto.

Il presente provvedimento ha carattere definitivo e costituisce titolo esecutivo nei confronti dell'assegnatario e di chiunque occupi illegittimamente l'alloggio e non è soggetto a graduazioni e/o proroghe.

Avverso il presente provvedimento gli interessati possono presentare ricorso giurisdizionale al TAR di Lecce, entro 60 (sessanta) giorni dalla sua notifica.

E' ammesso il ricorso al Presidente della Repubblica da proporre entro 120 giorni dalla notifica della presente, ai sensi del D.P.R. 24 novembre 1971, n. 1199.

La presente Ordinanza verrà pubblicata per 15 giorni consecutivi.

Francavilla Fontana li 23/10/2012



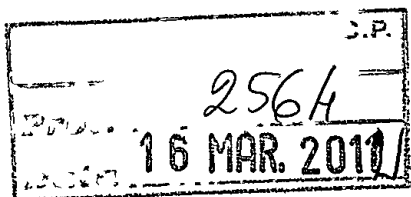
Il Dirigente
(Arch. Pietro Incalza)

RELATA DI NOTIFICA

Notificato oggi Consegnando copia a

1. FILOMENA GIOVANNI VIA TRIESTE, 15
2. I.A.C.P. VIA CASIMIRO, 27
3. UFFICIO TECNICO COMUNALE URBANISTICA
4. ARCHIVIO COMUNALE

CITTA' A MANI DI
BRINDISI *PER P.Q.S.T.A*
SEDE A MANI DI
SEDE A MANI DI



CITTÀ DI FRANCAVILLA FONTANA

Provincia di Brindisi

UFFICIO TECNICO

SETTORE URBANISTICA

RACCOMANDATA A/R



Addi

**Alla Commissione Provinciale per la
Formazione delle graduatorie di E.R.P.
Via Ferrante Fornari n. 7**

72100 BRINDISI

e.p.c.

**All'Istituto Autonomo Case Popolari
Via Casimiro 27**

72100 BRINDISI

Oggetto: Decadenza assegnazione alloggio di E.R.P. sito in Francavilla Fontana alla Via Calamandrei n. 5/F/6.

Per il parere di competenza, si invita Codesta Commissione, a voler esaminare, ai sensi della L.R. n. 54/84, la pratica di decadenza, relativa al Sig. Filomena Giovanni nato a Francavilla Fontana l'11/09/1944, assegnatario dell'alloggio di E.R.P., sito in Francavilla Fontana alla Via Calamandrei n. 5/F/6.

A tal riguardo, si fa rilevare di aver provveduto alla notifica della contestazione, circa l'abbandono dell'alloggio assegnato e, nel termine indicato, non sono pervenute le giustificazioni e/o le deduzioni richieste in merito.

Si allegano i seguenti documenti:

- Lettera di Avvio del procedimento;
- Copia della Raccomandata A/R;
- Certificato storico di residenza.

IL DIRIGENTE
(Arch. Pietro Incalza)



CITTÀ DI FRANCAVILLA FONTANA

Provincia di Brindisi

UFFICIO TECNICO

SETTORE URBANISTICA

RACCOMANDATA A/R

Prot.

Addì



03 01 2012



Al Sig. Filomena Giovanni

Via Trieste n. 15

72021 Francavilla Fontana

All'Istituto Autonomo Case Popolari

Via Casimiro 27

72100 Brindisi

Oggetto: Perdita dei requisiti per l'assegnazione dell'alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica sito in Francavilla Fontana alla Via Calamandrei n. 5/F/6. Contestazione d'addebito. Comunicazione ai sensi dell'art.19 della L.R. del 20 dicembre, n. 54. Avvio del procedimento ai sensi dell'art. 10 bis L. 241/90 s.m.i.

Risulta a questo Comune che la S.V. assegnataria dell'alloggio indicato in oggetto, ha perduto i requisiti di cui all'art. 19 della L.R. n. 54/94.

Poiché tale fatto comporta, a norma delle disposizioni di legge citata in oggetto, la decadenza dell'assegnazione, si invita la S.V. a presentare eventuali controdeduzioni scritte e/o documenti giustificativi entro e non oltre gg. 10 dalla data di ricezione della presente, avvertendola che questa comunicazione costituisce, ai sensi dell'art. 19 L.R. n. 54/84, atto preliminare all'ordinanza di decadenza.

Distinti saluti.



IL DIRIGENTE
Arch. Pietro Incalza

grd - 324 / 0203

Numero
1425254553610

Dall'ufficio postale di **FRANCILLA FONTANA**

Resident
SIG. FILOMENA GIOVANNI

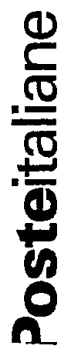
VIII
TRIESTE, N. 15.

FRANCAVILLA FONTANA -BR-

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

incolliare senza piegare



Twiso di ricevimento

P0583 EP 0505 Mon 23 VP - MOD 01303 EX WAGGEI St 13|Ed 07/05



A.	R.
----	----

postaprioritaria

AL SINDACO

U. S. 100-100000

‡ 2021 FRANCAVILLA FONTANA -BR-



COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

VERIFICA / CONFERMA ANAGRAFICA SU RICHIESTA DI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE
(Art. 43 D.P.R. 445/2000)

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Vista la richiesta di verifica dati anagrafici pervenuta;

Visto l'art. 40 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, come modificato dall'art. 15 Legge 12/11/2011 n. 183

CONFERMA / COMUNICA CHE

FILOMENA GIOVANNI

nato a FRANCAVILLA FONTANA il 11.09.1944 atto n.551 p. 1 s. A anno 1944

residente in VIA TRIESTE n. 15

Dalla nascita

- **E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE**

FRANCAVILLA FONTANA, lì 22/02/2012

L'Ufficiale di Anagrafe delegato



[Handwritten signature]
Ufficiale di Anagrafe
Ins. Chirico Grazia

Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi

Brindisi, li 29 SET, 2011

Prot. N. 8741

Settore Inquilinato

Raccomandata a.r.

**-Al Sindaco del Comune
di Francavilla F.na**

**p.c. al Sig. SIMEONE ALFONSO
Via Calamandrei n. 5/F/6
72021 Francavilla F.na**

Oggetto:Regolarizzazione del rapporto locativo ai sensi dell'art. 60 della Legge Regionale n.1 del 12/01/2005 e s.m.i. - Alloggio di E.R.P. sito in Francavilla F.na alla Via Calamandrei n° 5/F/6.
Trasmissione dati per l'avvio del procedimento ai sensi dell'art.19 Legge Regionale n°54 del 20 dicembre 1984.

Per gli adempimenti di competenza, si comunica che il Sig. SIMEONE ALFONSO ha inoltrato il **21 settembre 2011**, acquisita al protocollo di questo Ente al n° 8537 del **21 settembre 2011**, domanda di regolarizzazione del rapporto locativo dell'alloggio di E.R.P. sito in **Francavilla F.na** alla **Via Calamandrei n. 5/F/6**.

Agli atti di questo Ente risulta che l'alloggio di che trattasi era stato assegnato al Sig. **FILOMENA Giovanni** nato a **Francavilla Fontana l' 11.9.1944**.

Al fine di definire l'istanza di cui all'oggetto, si prega voler avviare procedimento, ai sensi dell'art.19 della L.R. n°54/84, di eventuale decadenza o archiviazione nei confronti del Sig. **FILOMENA Giovanni**.

Al Sig. **SIMEONE ALFONSO**, che legge per conoscenza, si comunica che la pratica in oggetto resta sospesa sino a determinazione da parte del Comune di Francavilla F.na in merito alla definizione dell'eventuale decadenza nei confronti del Sig. **FILOMENA Giovanni**, o di archiviazione della pratica stessa.

Sarà cura di questo Ente informare la S.V. in merito all'esito della domanda, non appena sarà concluso il procedimento di cui sopra.

Si fa infine presente, che il responsabile del procedimento amministrativo è il **Sig. Cosimo CANNALIRE**, dipendente di questo Ente, che potrà essere contattato telefonicamente al n. **0831/225710**.

**Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire**

**Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi**

Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi

Brindisi, li **29 SET. 2011**

Prot. N. **8740**

Settore Inquilinato

Raccomandata a.r.

**Al Comando di
Polizia Municipale
del Comune di Francavilla F.na
72021 FRANCAVILLA F.NA (BR)**

Oggetto: Regolarizzazione del rapporto locativo ai sensi dell'art. 60 della L. R. Puglia n.1 del 12/1/2005- della L. R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 art. 3 co. 20. e dell'art. 1 della L.R. Puglia n. 5 del 16/3/2009 -Alloggio di E.R.P. sito in Francavilla F.na alla Via Calamandrei n° 5/F/6.
Richiesta Accertamenti.

Il Sig. **SIMEONE Alfonso** nato a Francavilla F.na il 28/3/19906 ed ivi residente alla Via Calamandrei n. 5/F/6 , con istanza del 21/9/2011, registrata in atti di questo Istituto al prot. n. 8537 del 21/9/2011, ha presentato domanda di regolarizzazione del rapporto locativo ai sensi dell'art. 60 della L. R. Puglia n.1 del 12/1/2005, della L. R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 art. 3 co. 20 e della L. R. Puglia n. 5 del 16/3/2009 art.1, riguardante l'alloggio di cui all'oggetto.

Dall'esame della domanda e dei documenti ivi allegati (che si inviano, in copia, alla presente), si evince che lo stesso, risulterebbe domiciliato " di fatto" nell'alloggio di che trattasi, dal mese di giugno 2004 cosi' come si evince dalle dichiarazioni rese da alcuni coinquilini.

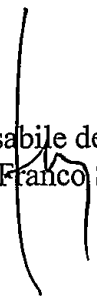
Ai fini del completamento del procedimento amministrativo e dei conseguenti adempimenti, si chiede a codesto Spett.le Comando di accertare la effettiva data di inizio dell'occupazione "di fatto" dell'alloggio, occupato senza titolo, da parte del Sig. **SIMEONE Alfonso**.

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

Si prega voler riscontrare la presente con cortese urgenza.

Distinti saluti

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi



18/11/14 IL 20/9/2011

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

della Provincia di BRINDISI

Prot. n° 4443 del 16 MAG. 2011

DECRETO DI RILASCIO ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA OCCUPATO SENZA TITOLO (Art. 22 l. Reg. 20.12.84, n. 54).

Il sottoscritto dott. Michele LASTELLA, Commissario Straordinario e legale rappresentante dell'Istituto Autonomo Case Popolari della provincia di Brindisi, via G.B. Casimiro, n. 27;

- Premesso che a seguito di segnalazione scritta inviata da parte della Polizia Municipale di Francavilla Fontana, si è informato quest'Istituto che il sig. Simeone Alfonso, occupa senza titolo l'alloggio di e.r.p. sito in Francavilla Fontana alla via Calamandrei, n. 5/F/6;

- In considerazione di tanto, l'Istituto ha diffidato, ai sensi dell'art. 22, della l. reg. Puglia n. 54/1984, con lettera raccomandata del 23/09/2010, prot. 9563, il sig. Simeone Alfonso, a rilasciare l'alloggio occupato senza titolo, sito in Francavilla Fontana, alla via Calamandrei, n. 5/F/6, ed a presentare eventuali deduzioni scritte e documenti giustificativi entro giorni quindici dalla data di ricezione della suddetta raccomandata;

- Constatato che alcuna nota di riscontro e/o controdeduzioni è pervenuta a quest'Ente a seguito della citata diffida del 23.09.2010 prot. n. 9563;

- Visto l'art. 22, l. reg. Puglia, 20/12/1984, n. 54;

D E C R E T A

- Che il sig. Simeone Alfonso, unitamente ad altre persone eventualmente con lui conviventi facenti o meno parte del suo nucleo familiare, rilasci, libero da persone e cose, l'alloggio di e.r.p. sito in Francavilla Fontana, alla via Calamandrei, n. 5/F/6, dallo stesso occupato senza titolo; entro il termine di giorni trenta dalla data di notifica del presente provvedimento;

- Il presente provvedimento comporta ai sensi del 4° comma, dell'art. 22, l. reg. Puglia, n. 54/1984, l'esclusione dall'assegnazione degli alloggi di e.r.p., di cui all'art. 1, della legge stessa, viene trasmesso in copia alla Commissione provinciale per l'assegnazione alloggi di e.r.p. territorialmente competente, e del Sindaco del Comune di appartenenza;

- Il presente provvedimento, ai sensi del 6° comma dell'art. 22, l. reg. Puglia, n. 54/1984, costituisce titolo esecutivo per il rilascio nei confronti del sig. Simeone Alfonso e di chiunque, unitamente allo stesso occupi l'alloggio, e non è soggetto a graduazioni o proroghe;

- In caso di inosservanza del presente decreto, si procederà ad esecuzione forzata come per legge;

- Avverso il presente provvedimento il sig. Simeone Alfonso ha la possibilità di presentare opposizione all'Autorità giurisdizionale competente nei termini di legge.

Il Commissario Straordinario
Dott. Michele LASTELLA

322 comune

Parte riservata all'Istituto <i>20 P. 1000</i>	
Codice	<i>11-08-012-29270</i> <i>FIOMENA GIOVANNI</i>
Cognome e Nome	<i>SIMEONE ALFONSO</i>
Indirizzo	Via <i>CALAMANDREI 5/F/6</i> Comune <i>FRANCAVILLA F.M.A.</i>
Prot. N.	Data

Sig. Presidente

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

Don

BRINDISI
Prot. N. <i>8537</i>
Data <i>21 SET. 2011</i>

Oggetto : L.R. Puglia n. 1 del 12.1.2005 art. 60 – L.R. Puglia n. 40 del 31.12.2007 art. 3 comma 20 – L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009 art. 1 - Domanda regolarizzazione rapporto locativo.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) *SIMEONE* (nome) *ALFONSO*

Nato/a a *FRANCAVILLA F.M.A.* (BR) il *28.3.1990*

Residente/i in *FRANCAVILLA F.M.A.* via *CALAMANDREI* n. *5* Scala *F* int *6*
C.A.P. *72021* Telefono *320-745564* Codice Fiscale *SMNLNS90E28D761K*

CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005, così come modificato ed integrato dall'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n. 40 del 31 dicembre 2007 nonché dall'art. 1 della L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009, per l'alloggio di e.r.p. sito in *FRANCAVILLA F.M.A.* alla via *CALAMANDREI* n. *5* piano _____ scala *F* interno *6*, assegnato al sig./alla sig.ra *FIOMENA GIOVANNI* attualmente residente in *FRASSETTO* alla via *IN ALTO AUGGIA* scala _____ interno _____

A tal fine,

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. *3* ha una superficie di mq. _____;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- risiede nell'alloggio, per il quale richiede la regolarizzazione, sin dal _____;
- nè il dichiarante nè alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni ed ogni altro onere dovuto secondo le modalità previste dai commi 4 e 5 dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005, dall'art. 3 della L.R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 nonché dall'art. 1 della L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009;

Modulo A.			NUCLEO FAMILIARE			REDDITI ANNO 2010					Da compilare in stampatello		
Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione			
Dici	SINZONE	ALFONSO	LAV. DIP.						1.600,00				
	Nato a	FRANCIVUA F.NA	28/03/90										
	Codice Fiscale	SINZLN59028D761K											
CONIUGÉ	ITTA	ADELAIDE	CASALINGA										
	Nato a	FRANCIVUA F.NA	15/03/91										
	Codice Fiscale	TTI DLD91C55D761G											
Fig.	SINEONE	CHANEL	MINORE										
	Nato a	FRANCIVUA F.NA	06/04/10										
	Codice Fiscale	SINCNL10D46D761Z											
	Nato a												
	Codice Fiscale												
	Nato a												
	Codice Fiscale												
	Nato a												
	Codice Fiscale												
	Nato a												
	Codice Fiscale												
	Nato a												
	Codice Fiscale												

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

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

D I C H I A R A

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

Allega alla domanda i seguenti documenti :

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

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

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

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

Data

21.9.2011

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

IL FUNZIONARIO

Data _____

N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.

Mod. Domanda regolarizzazione rapporto locativo - L. R. Puglia 1/2005 art. 60 e L.R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 art. 3 co. 20

Pag. 3 di 3

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

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

Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Elenco documentazione da allegare alla domanda di regolarizzazione del rapporto locativo ai sensi dell'art. 60 della L.R. Puglia n. 1 del 12/1/2005 e ai sensi dell'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 e della L.R. Puglia n. 5 del 16/3/2009 art. 1.

Requisito indispensabile: residenza storica al 30/11/2004.

- CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA DEL RICHIEDENTE *SIMEONE ALFONSO*
- STATO DI FAMIGLIA ATTUALE *SIMEONE ALFONSO*
- COPIA DICHIARAZIONE REDDITI 2011 (REDDITI ANNO 2010) (CUD- Mod. 730- etc.) DI TUTTO IL NUCLEO FAMILIARE *SIMEONE ALFONSO*
- COPIA CODICI FISCALI DI TUTTO IL NUCLEO FAMILIARE
- COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO DEL RICHIEDENTE (CARTA IDENTITA'- PATENTE AUTO- ETC.) *SIMEONE ALFONSO*
- STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO DELL'EX ASSEGNATARIO e/o CERTIFICATO DI RESIDENZA – *FILOMENA GIOVANNI*
- CERTIFICATO DI MORTE DELL'ASSEGNATARIO ORIGINARIO

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. **SIMEONE**
2. **ALFONSO**
3. **28/03/90; FRANCAVILLA FONTANA (BR)**

4a. **02/05/2008** 4c. **MCIC-BR**
4b. **02/05/2018** 5. **BR5190140C**

6. **A/B** 8. **FRANCAVILLA FONTANA (BR)**
VIA LA TORRE 30

15 **REPUBBLICA ITALIANA** **TESSERA SANITARIA**

Codice Fiscale **SMNLNS90C28D761K** **Data di scadenza** **29/09/2016**

Cognome **SIMEONE** **Sesso** **M**

Nome **ALFONSO**

Luogo di nascita **FRANCAVILLA FONTANA**

Provincia **BR** **Dati sanitari regionali**

Data di nascita **28/03/1990**

9.	10.	11.	12.
A1 	16/03/07	02/05/18	
A 			
B 	02/05/08	02/05/18	
C 			
D 			
BE 			
CE 			
DE 			

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita
 4. Patente di guida 5. Data di scadenza 6. Data di nascita
 7. Categoria 8. Categoria 9. Categoria 10. Categoria 11. Categoria 12. Categoria

mod. MAC 720F

MINISTERO DELL'INTERNO - DIREZIONE GENERALE DELLA P.S. - CITTA' DI ROMA

AC: 1952424

TERESA EUROPEA DI SICUREZZA NAZIONALE



IT

SIMEONE

ALFONSO 28/03/1990

SMNLNS90C28D761K- SSN-MIN-SALUTE - 50000

80380001600065723921 29/09/2016



COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

SIMEONE ALFONSO

nato a FRANCAVILLA FONTANA il 28.03.1990 atto n.101 p. 1 s. A anno 1990

È RESIDENTE IN QUESTO COMUNE IN
VIA CALAMANDREI n. 5

La presente certificazione ha validità di 6 mesi dalla data del rilascio

FRANCAVILLA FONTANA, il 07/09/2011

D. S. € 0,26

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Reg. Anagrafo Anagrafo
(in Anagrafo Anagrafo)

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 FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia anagrafica di **SIMEONE ALFONSO** residente in VIA CALAMANDREI n. 5

SIMEONE ALFONSO
pt. SIMEONE GIUSEPPE
nato a FRANCAVILLA FONTANA il 28.03.1990 atto n.101 p. 1 s. A anno 1990

I.S.
mt. MOLENDINI CONCETTA

ITTA ADELAIDE
pt. ITTA VITTORIO
nata a FRANCAVILLA FONTANA il 15.03.1991 atto n.107 p. 1 s. A anno 1991

MOGLIE
mt. RUSSO CONCETTA

SIMEONE CHANEL
pt. SIMEONE ALFONSO
nata a FRANCAVILLA FONTANA il 06.04.2010 atto n.80 p. 1 s. A anno 2010

FIGLIA
mt. ITTA ADELAIDE

La presente certificazione ha validità di 6 mesi dalla data del rilascio

FRANCAVILLA FONTANA, il 07/09/2011

D. S. € 0,26

L'ufficiale d'Anagrafe
Rag. Antonio...
Settore Anagrafe e Civ

Paternità e maternità indicata ai sensi del D.P.R. 2.5.1957, n.432 art.3

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 FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

STATO DI FAMIGLIA STORICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA che la famiglia di **FILOMENA GIOVANNI** era residente in **VIA TRIESTE n. 15** alla data del **07.09.2011** era composta da:

FILOMENA GIOVANNI
nato a FRANCAVILLA FONTANA il 11.09.1944 atto n.551 p. 1 s. A anno 1944
Cgt. con COSTANTINO LUCIA

I.S.

COSTANTINO LUCIA
nata a FRANCAVILLA FONTANA il 30.05.1945 atto n.355 p. 1 s. A anno 1945
Cgt. con FILOMENA GIOVANNI

MOGLIE

La seguente certificazione ha validità di 6 mesi dalla data del rilascio

FRANCAVILLA FONTANA, il 07/09/2011

D. S. € 0,26

L'ufficiale d'Anagrafe

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 FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

FILOMENA GIOVANNI

nato a FRANCAVILLA FONTANA il 11.09.1944 atto n.551 p. 1 s. A anno 1944

Dalla nascita

E' iscritto nell'anagrafe della popolazione residente di questo comune in VIA TRIESTE n. 15 dalla data del 03.09.2009

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

Dalla nascita

VIA CALAMANDREI n. 5 dal 11.09.1944 al 02.09.2009

La presente certificazione ha validità di 6 mesi dalla data del rilascio

FRANCAVILLA FONTANA, il 07/09/2011

D. S. € 0,26

FRANCAVILLA
L'Ufficiale d'Anagrafe
Rag. Antonio P. P. P.
Istruttore Amministrativo

L'intestatario dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 41, il 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.....

.....

REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **TTIDL91C55D761D** Data di scadenza **29/09/2016**

Cognome **ITTA** Sesso **F**

Nome **ADELAIDE**

Luogo di nascita **FRANCAVILLA FONTANA** Dati sanitari regionali

Provincia **BR**

Data di nascita **15/03/1991**

REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **SMNLNS90C28D761K** Data di scadenza **29/09/2016**

Cognome **SI. ONE** Sesso **M**

Nome **ALFONSO**

Luogo di nascita **FRANCAVILLA FONTANA** Dati sanitari regionali

Provincia **BR**

Data di nascita **28/03/1990**

REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **SMNCNL10D46D761Z** Data di scadenza **11/02/2017**

Cognome **SIMEONE** Sesso **F**

Nome **CHANEL**

Luogo di nascita **FRANCAVILLA FONTANA** Dati sanitari regionali

Provincia **BR**

Data di nascita **06/04/2010**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

ITTA
ADELAIDE
15/03/1991
TTIDLD91C55D761D SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600066123915 29/09/2016

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

SIMEONE
ALFONSO
28/03/1990
SMNLNS90C28D761K SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600065723921 29/09/2016

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

SIMEONE
CHANEL
06/04/2010
SMNCNL10D46D761Z SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600076553440 11/02/2017

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI della Provincia di BRINDISI

Prot. n° 4443del....16 MAG. 2011

DECRETO DI RILASCIO ALLOGGIO DI EDILIZIA RESIDENZIALE PUBBLICA OCCUPATO SENZA TITOLO (Art. 22 l. Reg. 20.12.84, n. 54).

Il sottoscritto dott. Michele LASTELLA, Commissario Straordinario e legale rappresentante dell'Istituto Autonomo Case Popolari della provincia di Brindisi, via G.B. Casimiro, n. 27;

- Premesso che a seguito di segnalazione scritta inviata da parte della Polizia Municipale di Francavilla Fontana, si è informato quest'Istituto che il sig. Simeone Alfonso, occupa senza titolo l'alloggio di e.r.p. sito in Francavilla Fontana alla via Calamandrei, n. 5/F/6;
- In considerazione di tanto, l'Istituto ha diffidato, ai sensi dell'art. 22, della l. reg. Puglia n. 54/1984, con lettera raccomandata del 23/09/2010, prot. 9563, il sig. Simeone Alfonso, a rilasciare l'alloggio occupato senza titolo, sito in Francavilla Fontana, alla via Calamandrei, n. 5/F/6, ed a presentare eventuali deduzioni scritte e documenti giustificativi entro giorni quindici dalla data di ricezione della suddetta raccomandata;
- Constatato che alcuna nota di riscontro e/o controdeduzioni è pervenuta a quest'Ente a seguito della citata diffida del 23.09.2010 prot. n. 9563;
- Visto l'art. 22, l. reg. Puglia, 20/12/1984, n. 54;

DECRETA

- Che il sig. Simeone Alfonso, unitamente ad altre persone eventualmente con lui conviventi facenti o meno parte del suo nucleo familiare, rilasci, libero da persone e cose, l'alloggio di e.r.p. sito in Francavilla Fontana, alla via Calamandrei, n. 5/F/6, dallo stesso occupato senza titolo, entro il termine di giorni trenta dalla data di notifica del presente provvedimento;
- Il presente provvedimento comporta ai sensi del 4° comma, dell'art. 22, l. reg. Puglia, n. 54/1984, l'esclusione dall'assegnazione degli alloggi di e.r.p., di cui all'art. 1, della legge stessa e viene trasmesso in copia alla Commissione provinciale per l'assegnazione alloggi di e.r.p. territorialmente competente, e del Sindaco del Comune di appartenenza;
- Il presente provvedimento, ai sensi del 6° comma dell'art. 22, l. reg. Puglia, n. 54/1984, costituisce titolo esecutivo per il rilascio nei confronti del sig. Simeone Alfonso e di chiunque, unitamente allo stesso occupi l'alloggio, e non è soggetto a graduazioni o proroghe;
- In caso di inosservanza del presente decreto, si procederà ad esecuzione forzata come per legge;
- Avverso il presente provvedimento il sig. Simeone Alfonso ha la possibilità di presentare opposizione all'Autorità giurisdizionale competente nei termini di legge.

Il Commissario Straordinario
Dott. Michele LASTELLA

~ Belle county

01/09/2021

COSIMO D. MARINACI
UFFICIALE GIUDIZIARIO BS
TRIB. DI FRANCAVILLA FONTANA
edilizia residenziale pubblica

Alla Commissione provinciale per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica della Provincia di Brindisi, in persona del Presidente legale rappresentante, in Brindisi alla via Ferrante Fornari, n. 7 ed ivi consegnandolo a mani di

Al sig. Sindaco del Comune di Francavilla Fontana legale rappresentante, ed ivi consegnandolo a
mani di _____

ronologico n. 4358/A

mod. En. -----

mod. F n.

UFF. GIUD. CI	Notifica				
	Trasferta				
UFF. GIUD. BS	Notizia				
	Trasferimento				
TOTALE		10 %			
Spese Postali					
TOTALE					

30 AGO. 2011

L'Ufficiale Giudiziario

versamento della tassa fissa e del 10% viene corrisposto in modo virtuale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE
(autocertificazione)

Il sottoscritto RUSSO CONCETTA nato a FRANCAVILLA
FONTANA (prov. di BR) il 1/10/1971 residente a FRANCAVILLA
FONTANA (BR) alla PIAZZA V. BACHELET

Codice Fiscale RSSECT71R41D761Q

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni false, così come stabilito dall'art. 26 delle leggi 15/1968 richiamato dall'art. 6 comma 2 D.P.R. 103/1998.

DICHIARA

Che la Signora SILVANA ALFONSO nata a FRANCAVILLA
FONTANA (BR) il 28/03/1980 con codice fiscale
SNLNLS90E28D761 abita con tutta la sua famiglia dal
mese di giugno 2004 nella casa sita a FRANCAVILLA
FONTANA (BR) alla VIA P. CALABRORE nr. 5 int. 6 piano 3
4 dell'I.A.C.P. di BRINDISI.

ca H 06.2010

IL DICHIARANTE

Russo Concetta

Allego: Copia documento di riconoscimento tipo carta d'identità n.

Rilasciato da Comune di in data

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **RSSCCT71R41D761Q** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **RUSSO** Sesso **F**

Nome **CONCETTA**

Luogo di nascita **FRANCAVILLA FONTANA**

Provincia **BR**

Data di nascita **01/10/1971**

Cognome **RUSSO**

Nome **CONCETTA**

nato il **01.10.1971**

(atto n. **580** p. **1** s. **A**)

a **FRANCAVILLA FONTANA (BR)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **FRANCAVILLA FONTANA (BR)**

Via **PZA BACHELET V. n.9**

Stato civile **Coniugata**

Professione **bracciante agr.**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.68**

Capelli **neri**

Occhi **castani**

Segni particolari **//////////**

//////////



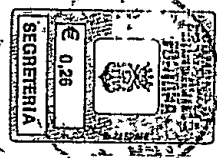
Firma del titolare **Russo Concetta**

FRANCAVILLA FONTANA **19/04/2010**

Impronta del dito indice sinistro

L. FUNZIONARIO DELEGATO
(Annunziata de Gironimo)

Acce d'ora



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

RUSSO

CONCETTA 01/10/1971

RSSCCT71R41D761Q SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600023386092 21/12/2010

SCADENZA 18/04/2020

AS 3664950

IP.Z.S. SpA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI FRANGIVILLAFONTANA (PR)

CARTA D'IDENTITÀ

N° AS 3664950

DI

RUSSO

CONCETTA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(autocertificazione)

Il sottoscritto MOLZENDINI GIOVANNA nato a FRANCAVILLA FONTANA
(prov. di BR) il 01/07/1973 residente a FRANCAVILLA FONTANA
(BR) alla VIA P. CALABRITTO nr. 22 17

Codice Fiscale MNLGN 73B515761

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni false, così come stabilito dall'art. 26 delle leggi 15/1968 richiamato dall'art. 6 comma 2 D.P.R. 103/1998.

DICHIARA

Che la Signora SIMEONE ALFONSO nata a FRANCAVILLA FONTANA (BR) il 28/03/1980 con codice fiscale SIMNLN590028D761K abita con tutta la sua famiglia dal mese di giugno 2004 nella casa sita a FRANCAVILLA FONTANA (BR) alla V. P. CALABRITTO nr. 5 int. 6 piano 3 4 dell'I.A.C.P. di BRINDISI.

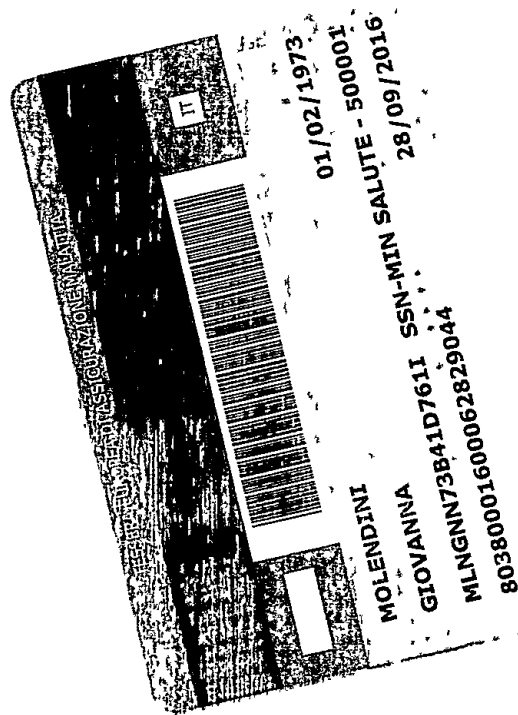
ca li 196/2010

IL DICHIARANTE

Molendini Giovanna

Allego: Copia documento di riconoscimento tipo carta d'identità n.

Rilasciato da Comune di in data 11/06/2010



01/02/1973

500001

28/09/2016

SSN-MIN SALUTE - 500001

MLNGNN73B41D761I

80380001600062829044

MOLENDINI

GIOVANNA

MLNGNN73B41D761I

80380001600062829044

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(autocertificazione)

Il sottoscritto RUSSO ANTONIO nato a MARTINA FRANCA
(prov. di BR) il 26.06.1939 residente a FRANCILLA
FONTANA (BR) alla PIAZZA VITTORIO BACHELETTI

Codice Fiscale RSSNTN39H26E986U

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni false, così come stabilito dall'art. 26 delle leggi 15/1968 richiamato dall'art. 6 comma 2 D.P.R. 103/1998.

DICHIARA

Che la Signora SIMEONE ALFONSO nata a FRANCILLA
FONTANA (BR) il 28/03/1991 con codice fiscale
SMNLD590C28D761 abita con tutta la sua famiglia dal
mese di giugno 2004 nella casa sita a FRANCILLA
FONTANA (BR) alla V. P. CALABRESE nr. 5 int. 6 piano 3
4 dell'I.A.C.P. di BRENDISI.

ca li 06.2010

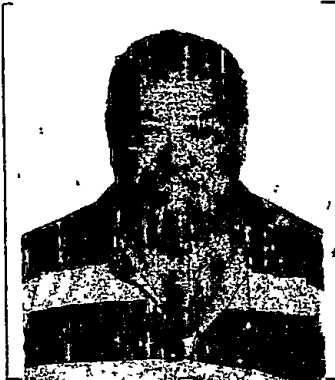
IL DICHIARANTE

Russo Antonio

Allego: Copia documento di riconoscimento tipo carta d'identità n.

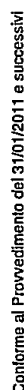
Rilasciato da Comune di in data

Cognome **RUSSO**
 Nome **ANTONIO**
 nato il **26.06.1939**
 (atto n. **433** P. **1** S.)
 a **MARTINA FRANCA (TA)**
 a **ITALIANA**
 Cittadinanza **FRANCAVILLA FONTANA (BR)**
 Residenza **PZA BACHELET V. n.9**
 Via **Stato Libero**
 Stato civile **pensionato**
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.75**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **//////**
//////


 Firma del titolare **FRANCAVILLA FONTANA**

LEGALE SINDACO
Giuseppe de Gironimo
A. de Gironimo

BSI **REPUBBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA
 Codice Fiscale **RSSNTN39H26E986U** Data di scadenza **10/10/2012**
 Cognome **RUSSO** Sesso **M**
 Nome **ANTONIO**
 Luogo di nascita **MARTINA FRANCA**
 Provincia **TA** Dati sanitari regionali
 Data di nascita **26/06/1939**



Codice fiscale (*)

SMNLNS90C28D761K

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Eventi eccezionali
	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita FRANCAVILLA FONTANA											
	Provincia (sigla) BR											
	Data di nascita giorno mese anno 28/03/1990											
	Sesso (barrare la relativa casella) ☐ M ☒ F ☐ F											
	celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a deceduto/a tutelar/a minore											
	☐ 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8											
	Partita IVA (eventuale)											
	Accettazione eredità giacente Liquidazione volontaria Stato											
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 1/1/2010 alla data di presentazione della dichiarazione	Comune											
	Provincia (sigla) C.p.p. Codice comune											
	Tipologia (via, piazza, ecc.) Indirizzo											
	Frazione											
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero Cellulare Indirizzo di posta elettronica											
	Data della variazione giorno mese anno Domicilio fiscale diverso dalla residenza ☐ 1 ☐ 2											
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2010	Comune Provincia (sigla) Codice comune FRANCAVILLA FONTANA BR D761											
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2010	Comune Provincia (sigla) Codice comune											
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2011	Comune Provincia (sigla) Codice comune											
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (obbligatorio) Codice carica Data carica giorno mese anno											
	Cognome Nome Sesso (barrare la relativa casella) ☐ M ☐ F ☐ F											
	Data di nascita giorno mese anno Comune (o Stato estero) di nascita Provincia (sigla)											
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) Domicilio fiscale Comune (o Stato estero) Provincia (sigla) C.p.p.											
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2010	Rappresentante residente all'estero Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero Telefono prefisso numero											
	Data di inizio procedura giorno mese anno Procedura non ancora terminata Data di fine procedura giorno mese anno Codice fiscale società o ente dichiarante											
	Codice fiscale estero Stato estero di residenza Codice dello Stato estero (vedere istruzioni)											
	Stato federato, provincia, contea Località di residenza											
Indirizzo												
NAZIONALITÀ (vedere istruzioni) ☐ 1 Estera ☐ 2 Italiana												

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

Codice fiscale (*)

SMNLNS90C28D761K

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA È DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

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 dell'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 del contribuente FIRMA
Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	QR	RH	RI	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	CM
	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
EC	RU	EC	N. moduli IVA																			
☐	☐	☐	☐																			

Inviò avviso telematico all'intermediario ☐

Situazioni particolari Codice

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)
SIMEONE ALFONSO

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario	SLNGPP60M19C4240	Ne iscrizione all'albo dei C.A.F.	
Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione	2	Ricezione avviso telematico	
Data dell'impegno	giorno mese anno 11/08/2011	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO	

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.	
Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA	
Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997			

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista	
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili	
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997	FIRMA DEL PROFESSIONISTA

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

REDDITI
FAMILIARI A CARICO

QUADRO RA - Redditi dei terreni

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

Mod. N. 1

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO DISABILE

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spollante
1 ☒ CONIUGE	TIDLD91C55D761D	11		
2 ☒ PRIMO FIGLIO	SMNCNL10D46D761Z	08	08	100
3 F ☐ A ☐ D ☐				
4 F ☐ A ☐ D ☐				
5 F ☐ A ☐ D ☐				
6 F ☐ A ☐ D ☐				
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	giorni	Possesso %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	Reddito dominicale imponibile	Reddito agrario imponibile
RA1		,00						,00	,00
RA2		,00						,00	,00
RA3		,00						,00	,00
RA4		,00						,00	,00
RA5		,00						,00	,00
RA6		,00						,00	,00
RA7		,00						,00	,00
RA8		,00						,00	,00
RA11	Sommare gli importi di col. 9 e col. 10 dei righe da RA1 a RA8; riportare i totali nel rigo RN1 col. 4							TOTALI	,00

QUADRO RB

REDDITI DEI FABBRICATI

Sezione I
Redditi dei fabbricati

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL

Rendita catastale	Utilizzo	Possesso %	Canone di locazione (vedere istruzioni)	Casi particolari	Continuazione (*)	Imponibile	Cedolare L'Aquila	Codice Comune	ICI dovuta per il 2010
RB1			,00			,00			,00
RB2			,00			,00			,00
RB3			,00			,00			,00
RB4			,00			,00			,00
RB5			,00			,00			,00
RB6			,00			,00			,00
RB7			,00			,00			,00
RB8			,00			,00			,00
RB11	Sommare gli importi di col. 8 dei righe da RB1 a RB8; riportare il totale nel rigo RN1 col. 4						TOTALE		,00

RB12	Cedolare secca locazioni provincia dell'Aquila	Totale imponibile	Imposta sostitutiva dovuta	Da compilare solo in caso di dichiarazione integrativa del Mod. 730		
		1	2	Imposta sostitutiva trattenuta	Imposta a debito	Imposta a credito
		,00	,00	3	4	5

Sezione II
Dati necessari per le agevolazioni previste per i contratti di locazione e comodato

N. ord. di riferimento	Mod. N.	Estremi di registrazione del contratto	Anno di presentazione dich. ICI
RB20		Data	Numero
RB21		Codice ufficio	
RB22			

QUADRO RC

REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Sezione I
Redditi di lavoro dipendente e assimilati

RC1	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	Redditi
RC2			,00
RC3			,00

SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)

Premi già assoggettati a tassazione ordinaria (punto 93 CUD 2011)	Premi già assoggettati ad imposta sostitutiva (punto 93 CUD 2011)	Imposta sostitutiva (punto 94 CUD 2011)	Opzione o retribuzione Tassazione Ordinaria	Opzione o retribuzione Imposta Sostitutiva
1	2	3	4	5
,00	,00	,00		
Premi assoggettati ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Premi assoggettati a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva a debito	Eccedenza di imposta sostitutiva trattenuta e/o versata	
6	7	8	9	
,00	,00	,00	,00	

RC5	Sommare (RC1 + RC2 + RC3 + RC4 col. 6 - RC4 col. 7); riportare in RN1 col. 4 (di cui L.S.U. 1)			TOTALE 2
			,00	,00
RC6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)		Lavoro dipendente 1	Pensione 2

Sezione II
Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente

RC7	Assegno del coniuge ¹	Redditi ²	,00
RC8			,00
RC9	Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 4		
		TOTALE	,00

Sezione III
Ritenute IRPEF e addizionali regionale e comunale all'IRPEF

RC10	Ritenute IRPEF (punto 5 del CUD 2011)	
RC11	Ritenute addizionale regionale (punto 6 del CUD 2011)	,00
RC12	Ritenute acconto addizionale comunale 2010 (punto 10 del CUD 2011)	,00
RC13	Ritenute saldo addizionale comunale 2010 (punto 11 del CUD 2011)	,00
RC14	Ritenute acconto addizionale comunale 2011 (punto 13 del CUD 2011)	,00

Sezione IV
Ritenute per lavori socialmente utili

RC15	Ritenute per lavori socialmente utili	,00
RC16	Addizionale regionale all'IRPEF	,00

Sez. V Detrazione difesa RC17 Detrazione riconosciuta al personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso (punto 51 del CUD 2011)

		,00
--	--	-----

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

REDDITI

QUADRO RL

Altri redditi

Mod. N.

1

SEZIONE I-A		Tipo reddito		Redditi		Ritenute	
Redditi di capitale	RL1	Utili ed altri proventi equiparati	1	2	,00	3	,00
	RL2	Altri redditi di capitale			,00		,00
	RL3	Totale (sommare l'importo di col. 2 agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo RN1 col. 4; sommare l'importo di col. 3 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo RN32 col. 4)				,00	,00
SEZIONE I-B		Codice fiscale del Trust		Reddito		Credito di imposta sui redditi di capitale	
Redditi di capitale imputati da Trust	RL4	1		2		3	
		Eccedenza di imposta		Altri crediti		Accantonati versati	
SEZIONE II-A		Redditi		Spese			
Redditi diversi	RL5	Corrispettivi di cui all'art. 67, lett. a) del Tuir (lottizzazione di terreni, ecc.)	1	2	,00	3	,00
	RL6	Corrispettivi di cui all'art. 67, lett. b) del Tuir (rivendita di beni immobili nel quinquennio)			,00		,00
	RL7	Corrispettivi di cui all'art. 67, lett. c) del Tuir (cessioni di partecipazioni sociali)			,00		,00
	RL8	Proventi derivanti dalla cessione totale o parziale di aziende di cui all'art. 67, lett. h) e h-bis) del Tuir			,00		,00
	RL9	Proventi di cui all'art. 67, lett. h) del Tuir, derivanti dall'affitto e dalla concessione in usufrutto di aziende			,00		,00
	RL10	Proventi di cui all'art. 67, lett. h) del Tuir, derivanti dall'utilizzazione da parte di terzi di beni mobili ed immobili			,00		,00
	RL11	Redditi di natura fondiaria non determinabili catastalmente (censi, decime, livelli, ecc.) e redditi dei terreni dati in affitto per usi non agricoli			,00		,00
	RL12	Redditi di beni immobili situati all'estero e altri redditi sui quali non è stata applicata ritenuta			,00		,00
	RL13	Redditi derivanti dalla utilizzazione economica di opere dell'ingegno, di brevetti industriali, ecc. non conseguiti dall'autore o dall'inventore			,00		,00
	RL14	Corrispettivi derivanti da attività commerciali non esercitate abitualmente			,00		,00
	RL15	Compensi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente			,00		,00
	RL16	Compensi derivanti dall'assunzione di obblighi di fare, non fare o permettere			,00		,00
Redditi diversi per i quali è prevista la detrazione	RL17	Redditi determinati ai sensi dell'art. 71, comma 2-bis del Tuir			,00		,00
	RL18	Totale (sommare gli importi da rigo RL5 a RL17)			,00		,00
	RL19	Reddito netto (col. 1 rigo RL18 - col. 2 rigo RL18; sommare l'importo di rigo RL19 agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo RN1 col. 4)			,00		,00
	RL20	Ritenute d'acconto (sommare tale importo alle altre ritenute e riportare il totale al rigo RN32 col. 4)			,00		,00
SEZIONE II-B		Reddito imponibile		Ritenute a titolo d'acconto		Addizionale regionale	
Attività sportive dilettantistiche e collaborazioni con cori, bande e filodrammatiche	RL21	Compensi percepiti					,00
	RL22	Totale compensi assoggettati a titolo d'imposta	1	2	,00	3	,00
	RL23	Totale ritenute operate sui compensi percepiti nel 2010	1	2	,00	3	,00
	RL24	Totale addizionale regionale trattenuta sui compensi percepiti nel 2010	1	2	,00	3	,00
SEZIONE III		Reddito imponibile		Ritenute a titolo d'acconto		Addizionale regionale	
Altri redditi di lavoro autonomo	RL25	Proventi lordi per l'utilizzazione economica di opere dell'ingegno, di brevetti industriali, ecc. percepiti dall'autore o inventore					,00
	RL26	Compensi derivanti dall'attività di levata dei protesti esercitata dai segretari comunali					,00
	RL27	Redditi derivanti dai contratti di associazione in partecipazione se l'apporto è costituito esclusivamente da prestazioni di lavoro e utili spettanti ai promotori e ai soci fondatori di società per azioni, in accomandita per azioni e a responsabilità limitata					1.600,00
	RL28	Totale compensi, proventi e redditi (sommare gli importi da rigo RL25 a RL27)					1.600,00
	RL29	Deduzioni forfetarie delle spese di produzione dei compensi e dei proventi di cui ai righe RL25 e RL26					,00
	RL30	Totale netto compensi, proventi e redditi (RL28 - RL29; sommare l'importo agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo RN1 col. 4)					1.600,00
	RL31	Ritenute d'acconto (sommare tale importo alle altre ritenute e riportare il totale al rigo RN32 col. 4)					282,00

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RN
IRPEF

RN1 REDDITO COMPLESSIVO	Credito per fondi comuni di cui al quadro RF, RG e RH	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo da partecipazione in società non operative	4
	1	2	3	
	,00	,00	,00	1.600,00
RN2 Deduzione per abitazione principale				,00
RN3 Oneri deducibili (riportare l'importo di rigo RP34)				,00
RN4 REDDITO IMPONIBILE (RN1 col. 4 + RN1 col. 1 - RN1 col. 2 - RN2 - RN3; indicare zero se il risultato è negativo)				1.600,00
RN5 IMPOSTA LORDA				368,00
RN6 Detrazione per coniuge a carico				723,00
RN7 Detrazione per figli a carico				590,00
RN8 Ulteriore detrazione per figli a carico				,00
RN9 Detrazione per altri familiari a carico				,00
RN10 Detrazione per redditi di lavoro dipendente				,00
RN11 Detrazione per redditi di pensione				,00
RN12 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	1	2		1.104,00
RN13 TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO (somma dei rigi da RN6 a RN12)				2.417,00
RN14 Detrazione canoni di locazione (Sez. VI del quadro RP)	1	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN29, col. 2	3
	,00	,00	,00	,00
RN15 Detrazione per oneri indicati nella Sez. I del quadro RP (19% dell'importo di rigo RP22)				,00
RN16 Detrazione per spese indicate nella Sez. III del quadro RP (41% dell'importo di rigo RP43)				,00
RN17 Detrazione per spese indicate nella Sez. III del quadro RP (36% dell'importo di rigo RP44)				,00
RN18 Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. IV del quadro RP (20% dell'importo di rigo RP45)				,00
RN19 Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. V del quadro RP (55% dell'importo di rigo RP50)				,00
RN20 Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. VII del quadro RP				,00
RN21 Detrazione riconosciuta al personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso (rigo RC17)				,00
RN22 TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (RN13 + RN14 col. 3 + somma dei rigi da RN15 a RN21)				2.417,00
RN23 Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1)				,00
RN24 Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni	Mediazioni
	1	2	3	4
	,00	,00	,00	,00
RN25 TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)				,00
RN26 IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)				,00
RN27 Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo				,00
RN28 Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo				,00
RN29 Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli)	1	2		,00
RN30 Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative)	1	2		,00
RN31 Crediti d'imposta	Fondi comuni	Altri crediti d'imposta		
	1	2		,00
RN32 RITENUTE TOTALI	di cui ritenute sospese	di cui altre ritenute subito	di cui ritenute art. 5 non utilizzate	4
	1	2	3	
	,00	,00	,00	282,00
RN33 DIFFERENZA (RN26 - RN27 - RN28 - RN29, col. 2 - RN30 col. 2 - RN31 col. 1 - RN31 col. 2 + RN32 col. 3 - RN32 col. 4) se tale importo è negativo indicare l'importo precedente dal segno meno				-282,00
RN34 Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi				,00
RN35 ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	di cui credito ICI 730/2010			2
	1			,00
RN36 ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24				,00
RN37 ACCONTI	di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui minimi fuoriusciti dal regime
	1	2	3	4
	,00	,00	,00	,00
RN38 Restituzione bonus	Bonus incapienti	Bonus famiglia		
	1	2		,00
RN39 Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli	Detrazione canoni locazione		
	1	2		,00
RN40 Impeti da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2011	Trattenuta dal sostituto	Credito compensato con Mod. F24 per i versamenti ICI	Rimborsato dal sostituto	
	1	2	3	,00
RN41 IMPOSTA A DEBITO				,00
RN42 IMPOSTA A CREDITO				282,00
RESIDUO DELLE DETRAZIONI E DEI CREDITI D'IMPOSTA				
RN43 Residuo RN23	1	Residuo RN24, col. 1	Residuo RN24, col. 2	3
	,00	,00	,00	,00
Residuo RN24, col. 3	4	Residuo RN24, col. 4	Residuo RN28	6
	,00	,00	,00	,00

Determinazione dell'imposta

CODICE FISCALE

SMNLNS90C28D761K

REDDITI

QUADRO RX - Compensazioni - Rimborsi

QUADRO RX COMPENSAZIONI RIMBORSI		Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
RX1	IRPEF	282,00	,00	,00	282,00
RX2	Addizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	,00
RX3	Addizionale comunale IRPEF	,00	,00	,00	,00
RX4	IVA	,00	,00	,00	,00
RX5	Imposta sostitutiva di cui al quadro RT	,00	,00	,00	,00
RX6	Imposta di cui al quadro RM - sez. V, XI, XII e XIII		,00	,00	,00
RX7	Imposta di cui al quadro RM - sez. VIII	,00	,00	,00	,00
RX8	Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. I		,00	,00	,00
RX9	Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. III		,00	,00	,00
RX10	Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. IV		,00	,00	,00
RX11	Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. IX		,00	,00	,00
RX12	Imposta sostitutiva di cui all'articolo 13 L. 388/2000		,00	,00	,00
RX13	Imposta sostitutiva di cui al rigo RC4		,00	,00	,00
RX14	Importo a credito di cui al quadro CM	,00	,00	,00	,00
RX15	Tassa elica di cui al rigo RQ45	,00	,00	,00	,00
RX16	Imposta sostitutiva di cui al rigo RB12	,00	,00	,00	,00

Sezione II Crediti ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione		Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
RX20	IVA		,00	,00	,00	,00
RX21	Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00
RX22	Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00
RX23	Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX24	Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX25	Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX26	Altre imposte		,00	,00	,00	,00

Sezione III Saldo annuale IVA			
RX30	Versamento annuale dell'IVA		,00

QUADRO QR - Richiesta rimborso incremento produttività 2008 e 2009

Mod. N. 1

QUADRO QR
RICHIESTA RIMBORSO
INCREMENTO
PRODUTTIVITÀ 2008
E 2009

Il sottoscritto chiede il rimborso delle somme di seguito indicate, relative al credito derivante dall'assoggettamento a imposta sostitutiva dei compensi erogati a titolo di incremento della produttività per gli anni d'imposta 2008 e/o 2009 (D.L. n. 93/2008).

QR1	Rimborso 2008	Codice fiscale del sostituto d'imposta		Compensi incremento produttività (punto 97 CUD 2011)							
		1		2	,00						
		3		4	,00						
		Rimborso Irpef	Rimborso addizionale regionale	Rimborso addizionale comunale	Imposta sostitutiva	Totale rimborso (col. 5 + 6 + 7 + 8)					
		5	,00	6	,00	7	,00	8	,00	9	,00

QR2	Rimborso 2009	Codice fiscale del sostituto d'imposta		Compensi incremento produttività (punto 99 CUD 2011)							
		1		2	,00						
		3		4	,00						
		Rimborso Irpef	Rimborso addizionale regionale	Rimborso addizionale comunale	Imposta sostitutiva	Totale rimborso (col. 5 + 6 + 7 + 8)					
		5	,00	6	,00	7	,00	8	,00	9	,00

Il sottoscritto dichiara:

- di non aver già richiesto il rimborso mediante istanza presentata all'ufficio dell'Agenzia delle Entrate (art. 38 del D.P.R. n. 602/1973) oppure mediante la presentazione del Modello 730/2011;
- di non aver presentato una dichiarazione integrativa per gli anni 2008 e/o 2009 per far valere la tassazione più favorevole, assoggettando a imposta sostitutiva i compensi per lavoro notturno o per prestazioni di lavoro straordinario.

FIRMA

Parte riservata all'Istituto	
Codice	Assegnatario Precedente
Cognome e Nome	
Indirizzo	Via _____ Comune _____
Prot. N.	Data

Primer 8/10/14

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

A.R.C.A.	
BRINDISI	
Prot. n.	8520
Data	07 OTT. 2014

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

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) ITTA (nome) ADELAIDE

Nato/a a FRANCAVILLA FONTANA (PR) il 15.03.91

Residente/i in FRANCAVILLA FONTANA via P. CACCIAMARE n. 12 Scala 5 int 5

C.A.P. 72021 Telefono 3203348717 Codice Fiscale TTTDL091C55N76W

CHIEDE

L'assegnazione, ai sensi dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014, dell'alloggio di e.r.p. sito in FRANCAVILLA FONTANA alla via P. CACCIAMARE n. 12 piano 5 scala 5 interno 5, attualmente occupato dal sottoscritto/a/i.

A tal fine,

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 3 ha una superficie di mq. 90;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- occupa l'alloggio, per il quale richiede l'assegnazione, sin dal 01.09.09;
- nè il dichiarante nè alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni e servizi maturati dalla data di occupazione nei modi e termini di cui al comma 3 lettera c) dell'art. 20 della Legge Regione Puglia n. 10 del 7 aprile 2014.
- di non avere condanne penali per reati di criminalità organizzata con vincolo associativo collegati alla sussistenza di violazioni gravi, così come disciplinati dal codice penale.

Modulo A.

NUCLEO FAMILIARE

REDDITI ANNO

Da compilare in stampatello

Cognome e Nome	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Imprese / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
COGNOME FRANCAVILLA FONTANA Nato a FRANCAVILLA FONTANA Codice Fiscale TTT DLD 91 C S S N 761 D	PROFESSIONE CAPAUNA							
COGNOME FRANCAVILLA FONTANA Nato a FRANCAVILLA FONTANA Codice Fiscale S H N U N S 9 0 C 2 8 N 7 6 1 K	PROFESSIONE LAVOR				2.400,00			
COGNOME FRANCAVILLA FONTANA Nato a FRANCAVILLA FONTANA Codice Fiscale S H N C N L 1 0 D U 8 D 7 6 1 B	PROFESSIONE STAGIONO SCOLARE							
COGNOME FRANCAVILLA FONTANA Nato a FRANCAVILLA FONTANA Codice Fiscale S H N C N L 1 0 D U 8 D 7 6 1 B								
COGNOME FRANCAVILLA FONTANA Nato a FRANCAVILLA FONTANA Codice Fiscale S H N C N L 1 0 D U 8 D 7 6 1 B								
COGNOME FRANCAVILLA FONTANA Nato a FRANCAVILLA FONTANA Codice Fiscale S H N C N L 1 0 D U 8 D 7 6 1 B								
COGNOME FRANCAVILLA FONTANA Nato a FRANCAVILLA FONTANA Codice Fiscale S H N C N L 1 0 D U 8 D 7 6 1 B								
COGNOME FRANCAVILLA FONTANA Nato a FRANCAVILLA FONTANA Codice Fiscale S H N C N L 1 0 D U 8 D 7 6 1 B								
COGNOME FRANCAVILLA FONTANA Nato a FRANCAVILLA FONTANA Codice Fiscale S H N C N L 1 0 D U 8 D 7 6 1 B								

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

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

DICHIARA

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

Allega alla domanda i seguenti documenti:

1. - DOCUMENTI DI RICOVERAMENTO
2. - CERT. RESIDENZA STORICA
3. - STATO DI FATIGIA
- 4.
- 5.

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

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

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

Data 25/09/14

IL LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

IL FUNZIONARIO

Data _____

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

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

Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

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

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

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

CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA DEL RICHIEDENTE

STATO DI FAMIGLIA ATTUALE

COPIA DICHIARAZIONE REDDITI 2014 (REDDITI ANNO 2013) (CUD- Mod. 730- etc.) DI TUTTO IL NUCLEO FAMILIARE

COPIA CODICI FISCALI DI TUTTO IL NUCLEO FAMILIARE

COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO DEL RICHIEDENTE (CARTA IDENTITA'- PATENTE AUTO- ETC.)

STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO DELL'EX ASSEGNATARIO e/o CERTIFICATO DI RESIDENZA –

CERTIFICATO DI MORTE DELL'ASSEGNATARIO ORIGINARIO

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

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

Cognome.....**ITTA**.....

Nome.....**ADELAIDE**.....

nato il.....**15/03/1991**.....

(atto n.....**107P**.....1. S.....**A**.....)

a.....**FRANCAVILLA FONTANA**.....)

Cittadinanza.....**ITALIANA**.....

Residenza.....**FRANCAVILLA FONTANA (BR)**.....

Via.....**CALAMANDREI n. 5**.....

Stato civile.....**Coniugata**.....

Professione.....**casalinga**.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....**1.60**.....

Capelli.....**CASTANI**.....

Occhi.....**CASTANI**.....

Segni particolari.....

//////////

//////////



Firma del titolare.....*Adelaide Itta*.....

FRANCAVILLA FONTANA 09/01/2014

SINDACO DELEGATO

Impronta del duto
Indice sinistro.....*Adelaide Itta*.....





REPUBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

codice fiscale.....**TTIDLD91C55D761D**.....

Data di scadenza.....**29/09/2016**.....

Cognome.....**ITTA**.....

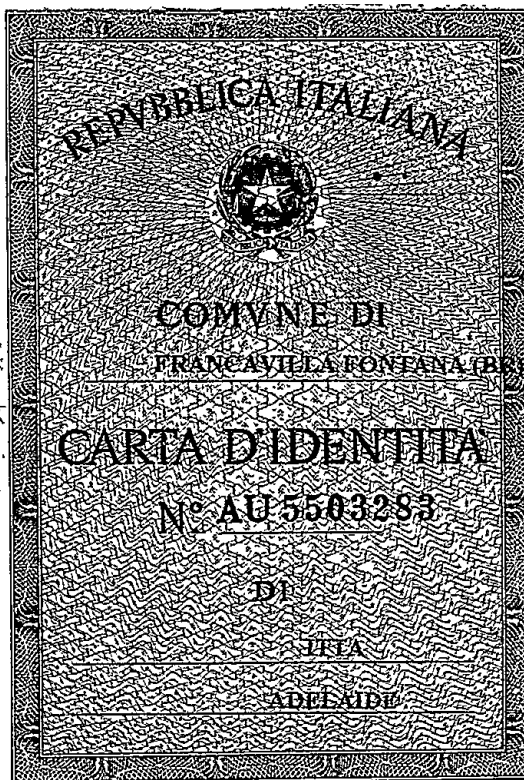
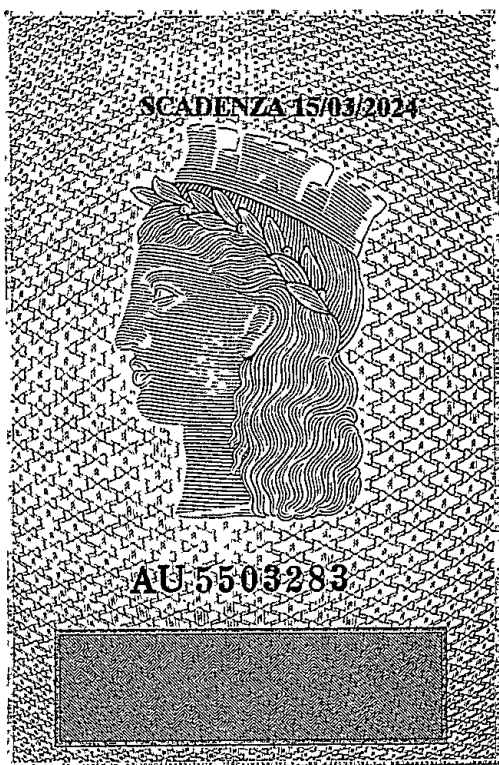
Nome.....**ADELAIDE**..... Sesso.....**F**.....

Luogo di nascita.....**FRANCAVILLA FONTANA**.....

Provincia.....**BR**.....

Data di nascita.....**15/03/1991**.....





REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale SMNCNL10D46D761Z **Data di scadenza** 11/02/2017

Cognome SIMEONE **Sesso** F

Nome CHANEL

Luogo di nascita FRANCAVILLA FONTANA

Provincia BR **Dati sanitari regionali**

Data di nascita 06/04/2010

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. SIMEONE
2. ALFONSO
3. 28/03/90 - FRANCAVILLA FONTANA (BR)

4a. 02/05/2008 4c. MCTC-BR
4b. 02/05/2018 4d. BR5190140C

5. *[Signature]*

6. A B 7. FRANCAVILLA FONTANA (BR)
8. VIA LA TORRE 30

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **SMNLNS90C28D761K** Data di scadenza **29/09/2016**

Cognome **SI** Nome **ALFONSO** Sesso **M**

Luogo di nascita **FRANCAVILLA FONTANA** Provincia **BR**

Data di nascita **28/03/1990**

9.	10.	11.	12.
A1 16/03/07	02/05/18		
A2			
A3			
B1 02/05/08	02/05/18		
C1			
D1			
BE			
CE			
DE			

mod. MCT2001 - 1990/2018

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

SIMEONE
ALFONSO 28/03/1990

SMNLNS90C28D761K SSN-MIN-SALUTE - 500002

80380001600065723921 29/09/2016

Riservato alla Poste italiane Spa

N. Protocollo

Data di presentazione

UNI

COGNOME

SIMEONE

NOME

ALFONSO

CODICE FISCALE

SMNLNS90C28D761K

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarla, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che attraverso la presente dichiarazione Le vengono richiesti alcuni dati personali. Di seguito Le viene illustrato sinteticamente come verranno utilizzati tali dati e quali sono i suoi diritti.

Dati personali

I dati richiesti devono essere conferiti obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti. Altri dati (ad esempio quelli relativi agli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione d'imposta) possono, invece, essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi dei benefici previsti.

Dati sensibili

L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose. L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 2, comma 250 della legge 23 dicembre 2009, n. 191. Tali scelte comportano, secondo il D.Lgs. n. 196 del 2003, il conferimento di dati di natura "sensibile". L'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, ha anch'esso carattere facoltativo e comporta ugualmente il conferimento di dati sensibili.

Finalità del trattamento

I dati da Lei conferiti verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte. Potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati secondo le disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008, e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972. I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. reddiometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del reddiometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali. La dichiarazione può essere consegnata a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione della dichiarazione dei redditi all'Agenzia delle Entrate.

Modalità del trattamento

I dati personali acquisiti verranno trattati nel rispetto dei principi indicati dal Codice in materia di protezione dei dati personali. I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire. I dati potranno essere confrontati e verificati con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti.

Titolare del trattamento

Sono titolari del trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196 del 2003, il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione.

Responsabili del trattamento

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili del trattamento". Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei Responsabili del trattamento dei dati. La So.Ge.I. S.p.a. in quanto partner tecnologico dell'Agenzia delle Entrate, cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria, è stata designata Responsabile esterno del trattamento dei dati. Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

Diritti dell'interessato

L'interessato, in base all'art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003, può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:
Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.

Consenso

I soggetti pubblici non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto previsto dalla legge, mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati sia per trattare i dati sensibili relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille e del cinque per mille dell'Irpef, sia per poterli comunicare al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF e del cinque per mille dell'IRPEF.

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

Codice fiscale (*)

SMNLNS90C28D761K

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a lavoro	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita												
	FRANCAVILLA FONTANA												
	Provincia (sigla)												
	Data di nascita												
giorno mese anno 28/03/1990													
Sesso (barrare la relativa casella)													
☒ M ☐ F													
celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a deceduto/a tutelato/a minore ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐													
Partita IVA (eventuale)													
Accettazione eredità giacente Liquidazione volontaria Immobili sequestrati esenti Stato ☐ ☐ ☐ ☐													
Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare Periodo d'imposta giorno mese anno dal al giorno mese anno													
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 1/1/2013 alla data di presentazione della dichiarazione	Comune												
	FRANCAVILLA FONTANA												
	Provincia (sigla)												
	Codice comune												
Tipologia (via, piazza, ecc.)													
Indirizzo													
Frazione													
Data della variazione													
giorno mese anno													
Domilio fiscale diverso dalla residenza													
☐ 1 ☐ 2													
Dichiarazione presentata per la prima volta													
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero												
	Cellulare												
Indirizzo di posta elettronica													
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013	Comune												
	FRANCAVILLA FONTANA												
Provincia (sigla)													
Codice comune													
BR D761													
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013	Comune												
	FRANCAVILLA FONTANA												
Provincia (sigla)													
Codice comune													
BR D761													
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	Comune												
	FRANCAVILLA FONTANA												
Provincia (sigla)													
Codice comune													
BR D761													
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA È DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE	Stato Chiesa cattolica Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno Assemblée di Dio in Italia Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) Chiesa Evangelica Luterana in Italia Unione Comunità Ebraiche Italiane Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale Chiesa Apostolica in Italia Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia Unione Buddhista Italiana Unione Induista Italiana												
	In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.												
	SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario												
	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 dell'università FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)													
Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)													
Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)													
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)													
Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)													
In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.													
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013	Codice fiscale estero												
	Stato estero di residenza												
	Codice dello Stato estero												
	NAZIONALITÀ												
Stato federato, provincia, contea													
Località di residenza													
Indirizzo													
☐ 1 Estera ☐ 2 Italiana													

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua

**RISERVATO A CHI
PRESENTA LA
DICHIARAZIONE
PER ALTRI**

EREDE, CURATORE
FALLIMENTARE
o DELL'EREDITÀ, ecc.
(vedere Istruzioni)

Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica		
				giorno mese anno		
Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella) ☒ M ☐ F		
Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		
giorno mese anno						
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)		C.a.p.
Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico // Indirizzo estero		telefono prefisso numero		
Data di inizio procedura		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarante
giorno mese anno				giorno mese anno		

**CANONE RAI
IMPRESE**

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

**FIRMA DELLA
DICHIARAZIONE**

Il contribuente dichiara di aver
compilato e allegato i seguenti
quadri (barrare le caselle che
interessano)

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RI	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	IM
	☒	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
TR	RU	EC	N. moduli IVA		Invio avviso telematico all'intermediario		Invio comunicazione telematica anomalie dai studi di settore all'intermediario															
☐	☐	☐	☐		☐		☐															
Situazioni particolari				Codice				CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE				FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri) SIMEONE ALFONSO										

**IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICA**

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario	SLNGPP60M19C4240	N. iscrizione all'albo dei C.A.F.	
Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione		1	Ricezione avviso telematico
Data dell'impegno		giorno mese anno	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO
26/06/2014			
Ricezione comunicazione telematica anomalie dai studi di settore		☐	

**VISTO DI
CONFORMITÀ**Riservato al C.A.F.
o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.	
Codice fiscale del professionista		Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997	
		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA	

**CERTIFICAZIONE
TRIBUTARIA**Riservato
al professionista

Codice fiscale del professionista	
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili	
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997	
FIRMA DEL PROFESSIONISTA	

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 ☒ CONIUGE	TTIDL91C55D761D	12			
2 ☒ PRIMO FIGLIO	SMNCNL10D46D761Z	12	03	100	
3 ☐ F	A	D			
4 ☐ F	A	D			
5 ☐ F	A	D			
6 ☐ F	A	D			
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			

**QUADRO RA
REDDITI DEI TERRENI**

Esclusi i terreni all'estero
da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi
dominicali (col. 1)
e agrario (col. 3)
vanno indicati
senza operare
la rivalutazione

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

Reddito dominicale non rivalutato	Reddito agrario non rivalutato	Possezzo	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione	IMU non dovuta	Calcolo diretto o IAP
1	2	3	4	5	6	7	8
RA1	.00	.00	.00	.00	.00		
RA2	.00	.00	.00	.00	.00		
RA3	.00	.00	.00	.00	.00		
RA4	.00	.00	.00	.00	.00		
RA5	.00	.00	.00	.00	.00		
RA6	.00	.00	.00	.00	.00		
RA7	.00	.00	.00	.00	.00		
RA11 Somma colonne 1, 2 e 3	TOTALI						

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua

REDDITI

QUADRO RL

Altri redditi

Mod. N.

1

SEZIONE I-A		Tipo reddito		Redditi	Ritenute	
Redditi di capitale	RL1	Utili ed altri proventi equiparati	1	2	3	
	RL2	Altri redditi di capitale				
	RL3	Totale (sommare l'importo di col. 2 agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo RN1 col. 5; sommare l'importo di col. 3 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo RN32 col. 4)				
SEZIONE I-B		Codice fiscale del Trust		Reddito	Crediti di imposta sui redditi comuni di investimento	
Redditi di capitale imputati da Trust	RL4	1	2	3	4	
		5	6	7	8	
SEZIONE II-A		Redditi		Spese		
Redditi diversi	RL5	Corrispettivi di cui all'art. 67, lett. a) del Tuir (lottizzazione di terreni, ecc.)	1	2		
	RL6	Corrispettivi di cui all'art. 67, lett. b) del Tuir (rivendita di beni immobili nel quinquennio)				
	RL7	Corrispettivi di cui all'art. 67, lett. c) del Tuir (cessioni di partecipazioni sociali)				
	RL8	Proventi derivanti dalla cessione totale o parziale di aziende di cui all'art. 67, lett. h) e h-bis) del Tuir				
	RL9	Proventi di cui all'art. 67, lett. h) del Tuir, derivanti dall'affitto e dalla concessione in usufrutto di aziende				
	RL10	Proventi di cui all'art. 67, lett. h) e h-ter) del Tuir, derivanti dall'utilizzazione da parte di terzi di beni mobili ed immobili				
	RL11	Redditi di natura fondiaria non determinabili catastalmente (censi, decime, livelli, ecc.) e redditi dei terreni dati in affitto per usi non agricoli				
	RL12	Redditi di beni immobili situati all'estero non locati per i quali è dovuta l'IVIE e dei fabbricati adibiti ad abitazione principale	1	2		
		Redditi sui quali non è stata applicata ritenuta	3			
	RL13	Redditi derivanti dalla utilizzazione economica di opere dell'ingegno, di brevetti industriali, ecc. non conseguiti dall'autore o dall'inventore				
	RL14	Corrispettivi derivanti da attività commerciali non esercitate abitualmente				
	RL15	Compensi derivanti da attività di lavoro autonomo non esercitate abitualmente				
	RL16	Compensi derivanti dall'assunzione di obblighi di fare, non fare o permettere				
	RL17	Redditi determinati ai sensi dell'art. 71, comma 2-bis del Tuir				
	RL18	Totale (sommare gli importi da rigo RL5 a RL17)				
	RL19	Reddito netto (col. 1 rigo RL18 - col. 2 rigo RL18; sommare l'importo di rigo RL19 agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo RN1 col. 5)				
	RL20	Ritenute d'acconto (sommare tale importo alle altre ritenute e riportare il totale al rigo RN32 col. 4)				
	SEZIONE II-B		Reddito imponibile		Ritenute d'acconto	
	Attività sportive dilettantistiche e collaborazioni con cori, bande e filodrammatiche	RL21	Compensi percepiti	1	2	
RL22		Totale compensi assoggettati a titolo d'imposta	1	2		
RL23		Totale ritenute operate sui compensi percepiti nel 2013	1	2		
RL24		Totale addizionale regionale trattenuta sui compensi percepiti nel 2013	1	2		
	Totale addizionale comunale trattenuta sui compensi percepiti nel 2013	3	4			
SEZIONE III		Reddito imponibile		Ritenute d'acconto		
Altri redditi di lavoro autonomo	RL25	Proventi lordi per l'utilizzazione economica di opere dell'ingegno, di brevetti industriali, ecc. percepiti dall'autore o inventore				
	RL26	Compensi derivanti dall'attività di levata dei protesti esercitata dai segretari comunali				
	RL27	Redditi derivanti dai contratti di associazione in partecipazione se l'apporto è costituito esclusivamente da prestazioni di lavoro e utili spettanti ai promotori e ai soci fondatori di società per azioni, in accomandita per azioni e a responsabilità limitata				
	RL28	Totale compensi, proventi e redditi (sommare gli importi da rigo RL25 a RL27)				
	RL29	Deduzioni forfetarie delle spese di produzione dei compensi e dei proventi di cui ai rigi RL25 e RL26				
	RL30	Totale netto compensi, proventi e redditi (RL28 - RL29; sommare l'importo agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo RN1 col. 5)				
	RL31	Ritenute d'acconto (sommare tale importo alle altre ritenute e riportare il totale al rigo RN32 col. 4)				

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RN
IRPEF

RN1	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	2.400,00	Credito per fondi comuni di cui al quadro RP, RG e RH	0,00	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	0,00	Reddito minimo da partecipazione in società non operativa	0,00	5	2.400,00
RN2	Deduzione per abitazione principale								0,00		
RN3	Oneri deducibili								0,00		
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)										2.400,00
RN5	IMPOSTA LORDA										552,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	782,00	Detrazione per figli a carico	992,00	Ulteriore detrazione per figli a carico	0,00	Detrazione per altri familiari a carico	0,00		
RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	0,00	Detrazione per redditi di pensione	0,00	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	1.104,00				
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO										2.878,00
RN12	Detrazione canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	0,00	Credito residuo da riportare al figo. RN22 col. 2	0,00	Detrazione utilizzata	0,00				
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col. 4)	0,00	(24% di RP15 col. 5)	0,00						
RN14	Detrazione spese Sez. II-A quadro RP	(41% di RP48 col. 1)	0,00	(36% di RP48 col. 2)	0,00	(50% di RP48 col. 3)	0,00	(65% di RP48 col. 4)	0,00		
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP					(50% di RP57 col. 5)	0,00				
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP	(55% di RP65)	0,00	(65% di RP66)	0,00						
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP										
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)	RP80 (19% col. 5 + 25% col. 6)	0,00	Residua detrazione	0,00	Detrazione utilizzata	0,00				
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA										2.878,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie								0,00		
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	0,00	Incremento occupazione	0,00	Reimpero anticipazioni fondi pensioni	0,00	Mediazioni	0,00		
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righe RN23 e RN24)										0,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)										0,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo										0,00
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo										0,00
RN29	Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli)								0,00		0,00
RN30	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative)								0,00		0,00
RN31	Crediti d'imposta - Fondi comuni				0,00	Altri crediti d'imposta			0,00		0,00
RN32	RITENUTE TOTALI	di cui ritenute sospese	0,00	di cui altre ritenute subite	0,00	di cui ritenute art. 5 non utilizzate	0,00				420,00
RN33	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)										-420,00
RN34	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi								0,00		0,00
RN35	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (di cui credito IMU 730/2013)								0,00		0,00
RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24										0,00
RN37	ACCONTI	di cui acconti sospesi	0,00	di cui recupero imposta sostitutiva	0,00	di cui acconti ceduti	0,00	di cui fuoriusciti dal regime di vantaggio	0,00	di cui credito riversato da atti di recupero	0,00
RN38	Restituzione bonus	Bonus incapienti	0,00	Bonus famiglia	0,00						0,00
RN39	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli	0,00	Detrazione canoni locazione	0,00						0,00
RN40	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2014	Trattenuto dal sostituto	0,00	Credito compensato con Mod. F24	0,00	Rimborsato dal sostituto	0,00				0,00
Determinazione dell'imposta	RN41 IMPOSTA A DEBITO	di cui rateizzata							0,00		0,00
	RN42 IMPOSTA A CREDITO										420,00
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN43	RN23, col. 1	0,00	RN24, col. 1	0,00	RN24, col. 2	0,00	RN24, col. 3	0,00	RN24, col. 4	0,00
		RN24, col. 4	0,00	RN28	0,00	RN21, col. 2	0,00	RP32, col. 2	0,00		0,00
		RP26, col. 5	0,00								0,00
Altri dati	RN50	Abitazione principale soggetta a IMU	0,00	Fondi non imponibili	0,00	di cui immobili all'estero	0,00				0,00
Acconto 2013	RN55	CASI PARTICOLARI - Acconto Irpef ricalcolato - Non residenti, Terreni, Frontalieri, Redditi d'impresa									0,00
Acconto 2014	RN61	Acconto dovuto		Primo acconto	0,00	Secondo o unico acconto	0,00				0,00
	RN62	Casi particolari - ricalcolo Reddito complessivo	0,00	Imposta netta	0,00	Differenza	0,00				0,00

REDDITI

QUADRO RX - Compensazioni - Rimborsi

QUADRO CS - Contributo di solidarietà

QUADRO RX COMPENSAZIONI RIMBORSI		Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
RX1	IRPEF	420,00	0,00	420,00	0,00
RX2	Addizionale regionale IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00
RX3	Addizionale comunale IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00
RX4	Cedolare secca (RB)	0,00	0,00	0,00	0,00
RX5	Imposta sostitutiva incremento produttività (RC)		0,00	0,00	0,00
RX6	Contributo di solidarietà (CS)	0,00	0,00	0,00	0,00
RX11	Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)		0,00	0,00	0,00
RX12	Accanto su redditi a tassazione separata (RM)		0,00	0,00	0,00
RX13	Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM)		0,00	0,00	0,00
RX14	Addizionale bonus e stock option (RM)		0,00	0,00	0,00
RX15	Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM)	0,00	0,00	0,00	0,00
RX16	Imposta pignoramento presso terzi (RM)	0,00	0,00	0,00	0,00
RX17	Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM)		0,00	0,00	0,00
RX18	Imposte sostitutive plusvalenze finanziarie (RT)	0,00	0,00	0,00	0,00
RX19	IVE (RW)	0,00	0,00	0,00	0,00
RX20	IVAFE (RW)	0,00	0,00	0,00	0,00
RX31	Imposta sostitutiva nuovi minimi (LM)	0,00	0,00	0,00	0,00
RX32	Imposta sostitutiva nuove iniziative produttive		0,00	0,00	0,00
RX33	Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ)		0,00	0,00	0,00
RX34	Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ)		0,00	0,00	0,00
RX35	Imposta sostitutiva conferimenti SIIQ/SIINQ (RQ)		0,00	0,00	0,00
RX36	Tassa elica (RQ)	0,00	0,00	0,00	0,00
RX37	Imposta sostitutiva rivalutazione beni d'impresa e partecipazioni (RQ)		0,00	0,00	0,00
RX38	Imposta sostitutiva affrancamento (RQ)		0,00	0,00	0,00

Sezione II Crediti ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione		Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
RX51	IVA		0,00	0,00	0,00	0,00
RX52	Contributi previdenziali		0,00	0,00	0,00	0,00
RX53	Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		0,00	0,00	0,00	0,00
RX54	Altre imposte		0,00	0,00	0,00	0,00
RX55	Altre imposte		0,00	0,00	0,00	0,00
RX56	Altre imposte		0,00	0,00	0,00	0,00
RX57	Altre imposte		0,00	0,00	0,00	0,00

Sezione III Determinazione dell'IVA da versare o del credito d'imposta		Importo di cui si richiede il rimborso		di cui da liquidare mediante procedura semplificata	
RX61	IVA da versare		0,00		0,00
RX62	IVA a credito (da ripartire tra i righi RX64 e RX65)		0,00		0,00
RX63	Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righi RX64 e RX65)		0,00		0,00
RX64	Importo di cui si richiede il rimborso		0,00		0,00
Causale del rimborso		3		Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso	
Contribuenti Subappaltatori		5			
Contribuenti virtuosi		7		Importo erogabile senza garanzia	
RX65	Importo da riportare in detrazione o in compensazione		0,00		0,00

QUADRO CS CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		Reddito complessivo (rigo RNI col. 5)	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14)	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)	Base imponibile contributo
CS1	Base imponibile contributo di solidarietà	0,00	0,00	0,00	0,00
Contributo dovuto		0,00	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14)		Contributo sospeso
CS2	Determinazione contributo di solidarietà	0,00	0,00	0,00	0,00
Contributo trattenuto con il mod. 730/2014		0,00	Contributo a debito		Contributo a credito
			0,00		0,00

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto ITTA ADRIANO
nato il 150391 a FRANCAVILLA FONTANA
residente nel comune di FRANCAVILLA FONTANA
al seguente indirizzo P. CALABRANO 12/5

consapevole delle sanzioni previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e debitamente informato di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

DICHIARO

- ☐ di essere nato/a a _____ il _____
- ☐ di essere residente a _____ via _____ n° _____
- ☐ di essere cittadino/a italiano/a (oppure) _____
- ☐ di godere diritti politici
- ☐ di essere: ☐ celibe - ☐ nubile - ☐ libero/a di stato - ☐ coniugato/a con _____
- ☐ di essere vedovo/a di _____
- ☒ che lo stato di famiglia è composto, oltre che da me, dalle seguenti persone:

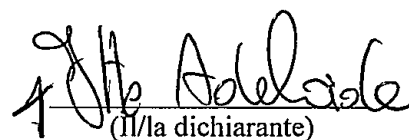
Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita
CONIUGE	SURENE ALFONSO	FRANCAVILLA FONTANA	1803.90
FIGLIA	SURENE MANUEL	A	06.06.10

- ☐ la mia esistenza in vita
- ☐ che mi _____ figli _____ di nome _____ è nat _____ a _____ il _____
- ☐ che _____ ☐ coniuge - ☐ padre/madre - ☐ figlio/a
è deceduto/a a _____ il _____
- ☐ di essere iscritto/a nell'albo/elenco _____
- ☐ di essere in possesso del titolo di studio di _____
- ☐ di avere la qualifica professionale di _____
- ☐ di avere sostenuto i seguenti esami _____

- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/di abilitazione/di formazione/di aggiornamento/di qualificazione tecnica _____
- ☐ che la mia situazione reddituale/o economica è la seguente: £ _____ per l'anno _____
- ☐ di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di _____ (INPS, INAIL...) per il periodo _____ avendo versato £ _____
- ☐ che il numero di: ☐ codice fiscale - ☐ partita IVA è il seguente: _____
- ☐ di essere disoccupato/a iscritto/a nelle relative liste presso l'Ufficio _____
- ☐ di essere pensionato/a cat. _____ e di percepire a tale titolo L. _____
- ☐ di essere studente iscritto/a a _____
- ☐ di essere casalinga _____
- ☐ di essere il legale rappresentante di _____ in qualità di _____
- ☐ di essere il legale rappresentante di _____
- ☐ di essere iscritto/a presso: _____
- ☐ di trovarmi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di : _____
- ☐ di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa
- ☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- ☐ di avere a proprio carico _____
- ☐ di essere a carico di _____
- ☐ i seguenti dati personali, a mia conoscenza, contenuti in registri di stato civile _____
- ☐ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato

FRANCILLI S.F.C. TANÀ 25/09/14

 luogo data


 (Il/la dichiarante)

- **AVVERTENZA:** le dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 non sono soggette all'autentica di sottoscrizione e al pagamento di alcuna imposta o diritto.
- **LA MANCATA ACCETTAZIONE DA PARTE DI UN FUNZIONARIO PUBBLICO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COSTITUISCE VIOLAZIONE DEI DOVERI D'UFFICIO, A MENTE DELL'ART. 74 DEL D.P.R. 445/2000.**
- La presente dichiarazione ha la medesima validità dei documenti che sostituisce.
- I cittadini di Paesi stranieri che non sono membri dell'unione Europea possono dichiarare solo situazioni certificabili da Enti Pubblici italiani.
- Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Indicare l'Ente pubblico o privato a cui è diretta la presente dichiarazione:

ARCA NORD SALENTO - AGENZIA REGIONALE PER LA CASA
E L'ABITARE.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 38, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto LTITA ADELARDE

nato il 15.03.91 a FRANCAVILLA FONTANA

residente nel comune di FRANCAVILLA FONTANA

al seguente indirizzo VIA P. CALABANDREI 12/5

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle pene previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, o di esibizione di atto falso contenente dati non più corrispondenti a verità;
- di essere debitamente informato di quanto previsto dall' art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

DI AVER TRASFERITO CON IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE LA
RESIDENZA ALLA VIA SUDETTA A PARTIRE DAL 01-09-09

Luogo e data FRANCAVILLA FONTANA 25/09/14

IL DICHIARANTE

L. ADELARDE

2004/1/18

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0606 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 740403) - St. (3) Ed. 07/05

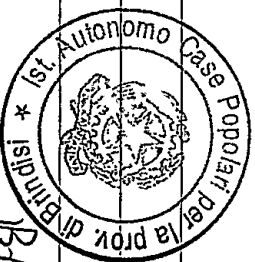


A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____

72100



Brindisi 87



ACCUMULAZIONE
Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

16 9 6 1 1 1 5 3 5 8

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SPETT.LE COMANDO DI POLIZIA PENITENZIARIA

Via DEL COMUNE DI FRANCAVILLA FONTANA

C.A.P. 72021 Località FRANCAVILLA F.NA (BR)

4-10-11

XAPN
Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

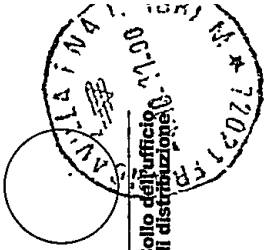
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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



Carissimo

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

EP 0683EP 0505 - Mod. 23 VP - MDO, 01/304 (EX W4023) - St. 131 Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____

72 100



Brindisi



Am. 1P

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata ☐ Euro

BARI CMA
Poste

06 11 9 11 1 765358 9

Numero
di
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIG. SIMONE ALFONSO

Via CALAMANDREI, n. 51/F.6

C.A.P. 72021 Località FRANCUVA F.NA (BR)



Simone Lanza 10-11

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

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

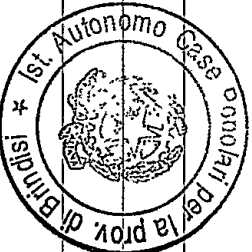
EP 0063/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 194022) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

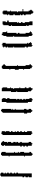
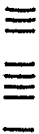
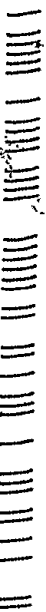
postaprioritaria

Da restituire a



72100

Baruffi



Aviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

16261153580

Numero

BRINDISI

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario Sig. SINDACO DEL COMUNE DI FRANCAVILLA

Via c/o PALAZZO di citta

C.A.P. 71011 Località Fontana (BR)

Archivista Capo - 4 OTT. 2011
S. Maria Barbara

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 37 del D.M. 11/01/01:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Bozza dell'ufficio di distribuzione

