

340314

GEM. NARDELLI

Parte riservata all'ufficio	
Codice	M.01-PUG-1963/1 FERRARI ANGELO
Cognome e Nome	ARGENTIERI FRANCO
Indirizzo	Piazza CARAVAGGIO 4/1013 Comune BRINDISI
Prot. N.	Data

COMUNE DI BRINDISI

Settore Patrimonio e Casa

Piazza G. Matteotti, 1

72100 BRINDISI

COMUNE DI BRINDISI
17.03.2016 11:18
ARRIVO

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) ARGENTIERI (nome) FRANCO
 Nato/a a BRINDISI (BRINDISI) il 20.03.1946
 Residente/i in BRINDISI via P.ZZA CARAVAGGIO n. 4 Scala D int 3
 C.A.P. 72100 Telefono 3284263719 Codice Fiscale BGNFNC46C20B480Q

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 Brindisi alla via P.ZZA CARAVAGGIO n. 4 piano U scala D interno 3 attualmente occupato dal sottoscritto/a/i.

A tal fine,

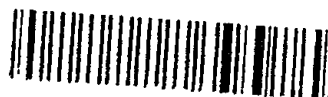
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 n. uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ent campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decade del contenuto della dichiarazione;



COMUNE DI BRINDISI

Protocollo 0022598

Arrivo al 17-03-2016



li atti,

che a
idicità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 3 ha una superficie di mq. 99;
- 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 31.08.2007;
- 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.

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Inprestito/Lavoro Autonomo	Capitale / Partecipazioni/Aliro	Lavoro Dipendente	Pensione
CONIUGATO	ARGENTIERI	FRANCO	PENSIONATO							6.524,44
	BRINDISI	"								
	RIGNONE	6620B1800								
CONIUGATO	CAMPEGGIO	ANTONIA	PENSIONATA							537,68
	BRINDISI	"								
	CHITTON	6620B1800								
FIDELI	ARGENTIERI	SABRINA								
	BRINDISI	"								
	RIGNONE	6620B1800								

UBICAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETÀ' 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. 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. FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ
2. // CODICE FISCALE
3. // DOCUMENTO DI INVALIDITÀ
4. // CUD 2016 ARGENTIERI FRANCO
5. // PROSPETTO PENSIONE ASSEGNO SOCIALE ANNO 2016 CAMPEGGIO ANTONI

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

Il Comune 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 del Comune di Brindisi.
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 il Comune di Brindisi. 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 il Comune di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il responsabile del procedimento amministrativo.

IL/LA DICHIARANTE

Data _____

Argentieri Franco
(firma per stesso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 d.pr. 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 _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(ai sensi dell'art.46 D.P.R. 28/12/2000 n°445, nella consapevolezza delle sanzioni previste dagli artt. 75 e ss. del medesimo D.P.R., in caso di falsa dichiarazione)

Il/La sottoscritto/a ARGENTIERI FRANCO nato/a a BRINDISI
il 20-03-1946 residente in BRINDISI alla Via P.ZZA CARAVAGGIO
n° 4 Sc. D int. 3

Ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale del 19.05.2015 n°990, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non contenente dati rispondenti a verità, considerato che il proprio nucleo familiare si trova *"in condizioni di particolare disagio socio-economico e di necessità"*:

DICHIARA

- Che il proprio nucleo familiare non fruisce di un reddito annuo complessivo superiore a € 13.000,00 così determinato in base all'art. 21 della legge 05.08.1978, n°457; reddito complessivo del nucleo familiare diminuito di € 516,46 per ogni figlio a carico e calcolato nella misura del 60% se riveniente da lavoro dipendente;
- Che nel proprio nucleo familiare sono presenti *
 - ☒ Persone ultra sessantacinquenni;
 - ☐ Malati terminali;
 - ☒ Portatori di handicap con invalidità superiore al 66%;purché non siano in possesso di altra abitazione adeguata al nucleo familiare nella regione di residenza:

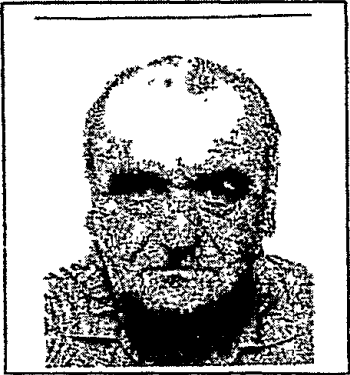
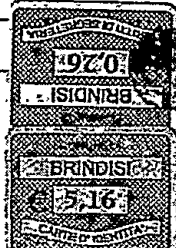
Brindisi, li 11/05/2016

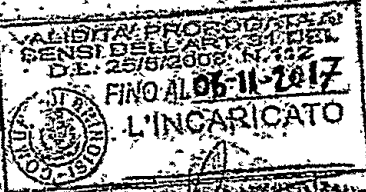
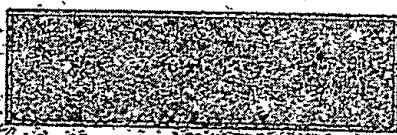
Il/La DICHIARANTE

Argentieri Franco

*n.b.: barrare la casella o le caselle inerenti il requisito

Cognome ARGENTIERI
 Nome FRANCO
 nato il 20/03/1946
 (atto n. 420 P. I S. A)
 a BRINDISI (.....)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza BRINDISI
 Via PIAZZA CARAVAGGIO 4
 Stato civile ---
 Professione PENSIONATO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura mt. 1.66
 Capelli GRIGI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari


 Firma del titolare Argentieri Franco
BRINDISI 06/11/2007
 IL SINDACO
 INCARICATO DEL SERVIZIO
 OR. Solo Carta Anagrafica Delineata
 07/11/2007


VALIDITA' PROPRIO DEL
 SENSI DELL'ART. 31 DEL
 D.L. 25/5/2008, N. 132
 FINO AL 06-11-2017
 L'INCARICATO

 cade il 06/11/2013
AO 2261332


REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 BRINDISI
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AO 2261332
 DI
 ARGENTIERI
 FRANCO



Codice
Fiscale **RGNFNC46C20B180Q** Data di
scadenza **21/12/2010**

Cognome **ARGENTIERI**

Nome **FRANCO**

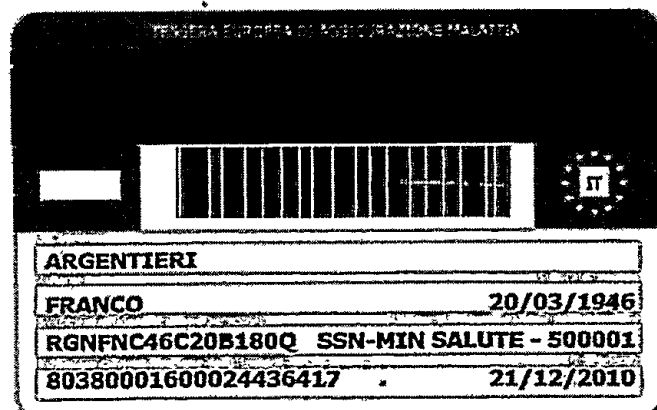
Sesso **M**

Luogo
di nascita **BRINDISI**

Provincia **BR**

Data
di nascita **20/03/1946**

Del sanitario (robot)
TOT SILV
01



SESSIONE DI PRIMA ISTANZA

ERTAMENTO DEGLI STATI DI INVALIDITÀ CIVILE IDIZIONI VISIVE E DEL SORDOMUTISMO

di concerto con il Ministro della Sanità in data 28 marzo 1985 e modificaz.

REVISIONE EFFETTUATA:

- (01) - con nuova visita medica
(02) - su documentazione del precedente accertamento in Italia

EDUTA		3 DATA PRESENTAZIONE DOMANDA		4 N. DI FRATTA	
12010121012		1210121012		1210121012	
5 SESSO		10 MOTIVO PRESENTAZIONE DOMANDA			
GENTILI FRANCO		Lavoro (collocamento, variazione, ecc.)			
(1) (2)		Pensione			
DI NASCITA (Comune - Provincia)		Assegno di accompagnamento (18a.)			
1 Udine		Assegno di accompagnamento			
8 Cod. Prov.		Protesi e ausili			
015		Altro			
7 Data di nascita		11 TIPO DI ACCERTAMENTO			
20/3/46		Ambulatoriale			
4 ANAGRAFICA (Via - C.A.P. - Comune - Provincia)		Domestico			
Via Adornello, 3		0150020			
5 Codice residenza		12 Primo accertamento			
0150020		Accertamento successivo			
13 IZIONE PROFESSIONALE		revisione giuridica			
Cod. condiz.		aggravamento			
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO		riduzione			
Tipo: C 12		altro			
Rilasciato da: Comune di Udine		13 Principale causa di invalidità			
C.F.		14 Principale causa di invalidità			
G. 12.12.1946		15 Principale causa di invalidità			
16 Principale causa di invalidità		16 Principale causa di invalidità			
17 Principale causa di invalidità		17 Principale causa di invalidità			
18 Principale causa di invalidità		18 Principale causa di invalidità			
19 Principale causa di invalidità		19 Principale causa di invalidità			
20 Principale causa di invalidità		20 Principale causa di invalidità			
21 Principale causa di invalidità		21 Principale causa di invalidità			
22 Principale causa di invalidità		22 Principale causa di invalidità			
23 Principale causa di invalidità		23 Principale causa di invalidità			
24 Principale causa di invalidità		24 Principale causa di invalidità			
25 Principale causa di invalidità		25 Principale causa di invalidità			
26 Principale causa di invalidità		26 Principale causa di invalidità			
27 Principale causa di invalidità		27 Principale causa di invalidità			
28 Principale causa di invalidità		28 Principale causa di invalidità			
29 Principale causa di invalidità		29 Principale causa di invalidità			
30 Principale causa di invalidità		30 Principale causa di invalidità			
31 Principale causa di invalidità		31 Principale causa di invalidità			
32 Principale causa di invalidità		32 Principale causa di invalidità			
33 Principale causa di invalidità		33 Principale causa di invalidità			
34 Principale causa di invalidità		34 Principale causa di invalidità			
35 Principale causa di invalidità		35 Principale causa di invalidità			
36 Principale causa di invalidità		36 Principale causa di invalidità			
37 Principale causa di invalidità		37 Principale causa di invalidità			
38 Principale causa di invalidità		38 Principale causa di invalidità			
39 Principale causa di invalidità		39 Principale causa di invalidità			
40 Principale causa di invalidità		40 Principale causa di invalidità			
41 Principale causa di invalidità		41 Principale causa di invalidità			
42 Principale causa di invalidità		42 Principale causa di invalidità			
43 Principale causa di invalidità		43 Principale causa di invalidità			
44 Principale causa di invalidità		44 Principale causa di invalidità			
45 Principale causa di invalidità		45 Principale causa di invalidità			
46 Principale causa di invalidità		46 Principale causa di invalidità			
47 Principale causa di invalidità		47 Principale causa di invalidità			
48 Principale causa di invalidità		48 Principale causa di invalidità			
49 Principale causa di invalidità		49 Principale causa di invalidità			
50 Principale causa di invalidità		50 Principale causa di invalidità			
51 Principale causa di invalidità		51 Principale causa di invalidità			
52 Principale causa di invalidità		52 Principale causa di invalidità			
53 Principale causa di invalidità		53 Principale causa di invalidità			
54 Principale causa di invalidità		54 Principale causa di invalidità			
55 Principale causa di invalidità		55 Principale causa di invalidità			
56 Principale causa di invalidità		56 Principale causa di invalidità			
57 Principale causa di invalidità		57 Principale causa di invalidità			
58 Principale causa di invalidità		58 Principale causa di invalidità			
59 Principale causa di invalidità		59 Principale causa di invalidità			
60 Principale causa di invalidità		60 Principale causa di invalidità			
61 Principale causa di invalidità		61 Principale causa di invalidità			
62 Principale causa di invalidità		62 Principale causa di invalidità			
63 Principale causa di invalidità		63 Principale causa di invalidità			
64 Principale causa di invalidità		64 Principale causa di invalidità			
65 Principale causa di invalidità		65 Principale causa di invalidità			
66 Principale causa di invalidità		66 Principale causa di invalidità			
67 Principale causa di invalidità		67 Principale causa di invalidità			
68 Principale causa di invalidità		68 Principale causa di invalidità			
69 Principale causa di invalidità		69 Principale causa di invalidità			
70 Principale causa di invalidità		70 Principale causa di invalidità			
71 Principale causa di invalidità		71 Principale causa di invalidità			
72 Principale causa di invalidità		72 Principale causa di invalidità			
73 Principale causa di invalidità		73 Principale causa di invalidità			
74 Principale causa di invalidità		74 Principale causa di invalidità			
75 Principale causa di invalidità		75 Principale causa di invalidità			
76 Principale causa di invalidità		76 Principale causa di invalidità			
77 Principale causa di invalidità		77 Principale causa di invalidità			
78 Principale causa di invalidità		78 Principale causa di invalidità			
79 Principale causa di invalidità		79 Principale causa di invalidità			
80 Principale causa di invalidità		80 Principale causa di invalidità			
81 Principale causa di invalidità		81 Principale causa di invalidità			
82 Principale causa di invalidità		82 Principale causa di invalidità			
83 Principale causa di invalidità		83 Principale causa di invalidità			
84 Principale causa di invalidità		84 Principale causa di invalidità			
85 Principale causa di invalidità		85 Principale causa di invalidità			
86 Principale causa di invalidità		86 Principale causa di invalidità			
87 Principale causa di invalidità		87 Principale causa di invalidità			
88 Principale causa di invalidità		88 Principale causa di invalidità			
89 Principale causa di invalidità		89 Principale causa di invalidità			
90 Principale causa di invalidità		90 Principale causa di invalidità			
91 Principale causa di invalidità		91 Principale causa di invalidità			
92 Principale causa di invalidità		92 Principale causa di invalidità			
93 Principale causa di invalidità		93 Principale causa di invalidità			
94 Principale causa di invalidità		94 Principale causa di invalidità			

19 LA COMMISSIONE CERTIFICA CHE:
sensì della legge: 26.5.1970 n. 381 (1) 27.5.1970 n. 382 (2) 30.3.1971 n. 118 (3) 11.2.1980 n. 18 (4) 21.11.1988 n. 508 (5)
RICHIEDENTE È RICONOSCIUTO:

1) NON INVALIDO (assenza di patologia o con riduzione della capacità lavorativa in misura INFERIORE ad 1/3 o minore deambulazione)
2) INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura INFERIORE AL 74% (art. 2/13 legge 118/71 e art. 9 D. Lgs. 509/98)
3) INVALIDO con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura NON INFERIORE AL 74% (art. 2/13 legge 118/71 e art. 9 D. Lgs. 509/98)
4) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa (art. 2 e 12 legge 118/71): 100%
5) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con impossibilità di disambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore (lecc. 18/80 e lecc. 508/98)

3) INVALIDO con TOTALE e PERMANENTE inabilità lavorativa 100% e con necessità di assistenza continua, non essendo in grado di compiere gli atti quotidiani della vita (legge 18/80 e legge 508/88)

7) MINORE con difficoltà persistenti a svolgere i compiti e le funzioni proprie della sua età, nonché MINORI non idonei all'educazione superiore, su 60 decibel nell'orecchio migliore nelle frequenze di 500 - 1000 - 2000 hertz (legge 289/90 art. I comma 1).

(CD OS

3) CIECO ASSOLUTO (legge 382/70 e legge 50

1) **ULTRASessantacinquenne** non invalido al sensi dell'art. 6 del Dlgs n. 509/88 che esclude il diritto all'assistenza sociale per i cittadini ultraseessantacinquenni non invalidi
2) **ULTRASessantacinquenne** invalido al sensi dell'art. 6 del Dlgs n. 509/88 che dà diritto all'assistenza sociale per i cittadini ultraseessantacinquenni non invalidi
3) **SORDOMUTO** (legge 381/70 e legge 508/88)
4) **ULTRASessantacinquenne** non invalido al sensi dell'art. 6 del Dlgs n. 509/88 che esclude il diritto all'assistenza sociale per i cittadini ultraseessantacinquenni non invalidi
5) **ULTRASessantacinquenne** invalido al sensi dell'art. 6 del Dlgs n. 509/88 che dà diritto all'assistenza sociale per i cittadini ultraseessantacinquenni non invalidi

1) Non collocabile al lavoro, perchè di pregiudizio alla salute ed alla incolumità dei compagni di lavoro ed alla sicurezza degli impianti.

2) L'inserimento al lavoro deve realizzarsi lontano da macchine sismoventi, carichi pendenti, pericoli di precipitazione. Dovrà effettuarsi accertamento medico di revisione fra -

Cognome	Nome	Roma	Cognome	Nome
---------	------	------	---------	------

10-10-68

SIDENTE Dr. A. MONTAUBAN IL MEDICO DEL LAVORO Dr. G. SPAGNOLO

SEGRETARIO DELLA COMMISSIONE Giovanni PENNACCA	IL MEDICO DI CATEGORIA	Dr. S. SOLOPERTO
---	------------------------	------------------

Giuseppe BENINCASA IL MEDICO AZ USL BRN Dr. G. TAURISANO

esante provvedimento è ammesso ricorso avanti alla competente Autorità Giudiziaria entro e non oltre sei mesi dalla data di notifica.

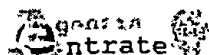
AZIENDA U.S.L. 85/1 BRINDISI
 DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
 COMMISSIONE SANITARIA ACCERTAMENTI
 INVALIDITA' - BRINDISI

/ 6 UG. 2007

La presente fotocopia è conforme all'originale
esistente agli atti di questa Segreteria.

IL SEGRETARIO

CERTIFICAZIONE UNICA



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2015



DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1 80078750587	Cognome o Denominazione 2 ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE	Nome 3
Comune 4 ROMA	Prov. 5 RM	Cap 6 00144
Telefono, fax 8 preluso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Indirizzo 7 VIA CIRO IL GRANDE, 21
		Codice attività 10 843000
		Codice sede 11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 RGNFNC46C20B180Q	Cognome o Denominazione 2 ARGENTIERI	Nome 3 FRANCO
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 20 03 1946	Comune (o Stato estero) di nascita 6 BRINDISI
	Provincia di nascita (sigla) 7 BR	Categoria particolari 8
		Eventi eccezionali 9
		Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 20 BRINDISI	Provincia (sigla) 21 BR	Codice comune 22 B180
--------------------------	-------------------------------	-----------------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
--------------	-------------------------	---------------------

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
30

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero
40

Località di residenza estera
41

Via e numero civico
42

Non residenti
Schumacker
43

Codice Stato estero
44

DATA
giorno mese anno
28 | 02 | 2016

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Tito Michelé Boeri

Emesso il 29/02/2016 alle 09,52

3

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**DATI FISCALI**DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

6.524,44

Altri redditi assimilati

4

REDDITI

Assegni periodici corrisposti
dal coniuge

5

Numero di giorni per i quali
spettano le detrazioni

Lavoro dipendente

Pensione

6

7

365

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio

8

giorno

1

04

2006

anno

Data di cessazione

9

giorno

10

11

anno

In forza

10

al 31/12

X

Periodi

11

RITENUTE

21

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

22

Acconto 2015

26

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Saldo 2015

27

Acconto 2016

29

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

31

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2015

33

Saldo 2015

34

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
DICHIARANTE

64

Credito Irpef non rimborsato

Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato

74

Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato

84

Credito cedolare secca
non rimborsato

94

ACCONTI 2015
DICHIARANTE

121

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale comunale all'Irpef

124

Prima rata di acconto cedolare secca

126

Secondo o unica rata
di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare secca sospesi

133

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
CONIUGE

264

Credito Irpef non rimborsato

Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato

274

Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato

284

Credito cedolare secca
non rimborsato

294

ACCONTI 2015
CONIUGE

321

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto cedolare secca

326

Secondo o unica rata
di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI DETRAIBILI

341

Codice onere

342

Importo

343

Codice onere

344

Importo

345

Codice onere

346

Importo

347

Codice onere

348

Importo

349

Codice onere

350

Importo

351

Codice onere

352

Importo

DETRAZIONI
E CREDITI

361

Imposta lorda

1.500,62

Detrazioni per carichi di famiglia

362

Detrazioni per famiglie numerose

363

Credito riconosciuto
per famiglie numerose

364

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

365

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

367

1.725,00

Totale detrazioni per oneri

368

Detrazioni per canoni di locazione

369

Credito riconosciuto
per canoni di locazione

370

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

371

Credito per canoni di locazione recuperato

372

Totale detrazioni

373

1.500,62

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

374

Codice stato estero

375

Anno di percezione reddito estero

376

Reddito prodotto all'estero

377

Imposta estera definitiva

378

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus

391

Bonus erogato

392

Bonus non erogato

393

PREVIDENZA
COMPLEMENTAREPrevidenza
complementare

411

Contributi previdenza complementare
dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

412

Contributi previdenza complementare
non dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

413

TFR destinato al fondo

414

Data iscrizione al fondo

415

giorno

1

anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

416

Versati nell'anno

Importi occorrenti esclusi
dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

417

Importo totale

418

Differenziale

419

Anni residui

420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

421

Versati

422

Dedotti

423

Non dedotti

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

431

Codice onere

432

Importo

433

Codice onere

434

Importo

435

Codice onere

436

Importo

437

Somme restituite non escluse dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

440

Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali dedotti

441

Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali non dedotti

442

Assicurazioni
sanitarie

444

Codice fiscale del percipiente

RGNFNC46C20B180Q

Mod. N.

1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2015 - 31/12/2015), IMPORTO (6 524,44).

(ZZ) - CAT. VO N. 10068922 SEDE N 1600

**Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE 80078750587
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE RGNFNC46C20B180Q
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	ARGENTIERI	FRANCO	M
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 20 03 1946	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA BRINDISI	PROVINCIA (sigla) BR

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE.**

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

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' 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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

ALTRI DATI		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI	
	Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	
	451	452	453	454	455	456	
CAMPIONE D'ITALIA							
	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	codice	ammontare
	457	458	459	466	467	468	469
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO							
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari		Quota TFR	
	472	474	475	476	477		
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
	Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenuta Irpef sospesa				
	481	482	483				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef			
	496	497	498	499			
	Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa					
	500	501					
COMPENSI RELATIVI AGU ANNI PRECEDENTI							
COMPENSI RELATIVI AGU ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)							
	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese			
	511	512	513	514			
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA							
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5		
	531	532	533	534	535		
	Codice fiscale						
	536						
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		
	538	539	540	541	542		
	Ritenute	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2015	Addizionale comunale saldo 2015			
	543	544	545	546			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef			
	561	562	563	564			
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO							
	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli	
	1 C 1 Coniuge						
	2 F1 Primo figlio D 2						
	3 F A 2 D						
	4 F A D						
	5 F A D						
	6 F A D						
	7 F A D						
	8 F A D						
	9 F A D						
	10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		%				
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA							
	Indennità, occonti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta nella operata nell'anno	Ritenute sospese		
	801	802	803	804	805		
	Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda		
	806	807	808	809	810		
	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo				
	811	812	813				

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

Codice fiscale del percipiente **RGNFNC46C20B180Q**Mod. N. **1****DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS****SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI**

1 Matricola azienda 2 INPS 3 Altro 4 Imponibile previdenziale 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 Tutti con l'esclusione di 8
T G F M A M G L A S O N D**SEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE**

9 Compensi corrisposti al collaboratore 10 Contributi dovuti 11 Contributi a carico del collaboratore trattenuti 12 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 13 Tutti con l'esclusione di 14
T G F M A M G L A S O N D**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI
(EX INPDAP)**15 Codice fiscale Amministrazione 16 Progressivo azienda 17 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 18 Gestione Pens. 19 Prev. 20 Enpdep Cred. / Enam 21 Anno di riferimento 22
23 Totale imponibile pensionistico 24 Totale contributi pensionistici 25 Totale imponibili TFS 26 Totale contributi TFS 27 Totale imponibile TFR
28 Totale contributi TFR 29 Totale imponibile Gestione Credito 30 Totale contributo Gestione Credito 31 Totale imponibile ENPDEP/ENAM 32 Totale contributi ENPDEP/ENAM

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 33 Tutti con l'esclusione di 34
T G F M A M G L A S O N D**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**49 Codice fiscale Ente previdenziale 50 Denominazione Ente previdenziale
51 Ente previdenziale 52 Codice azienda 53 Categoria 54 Imponibile previdenziale 55 Contributi dovuti
56 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57 Contributi versati 58 Altri contributi 59 Importo altri contributi**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

71 Qualifica 72 Posizione assicurativa territoriale C C 73 Data inizio giorni mese 74 Data fine giorni mese 75 Codice comune 76 Personale viaggiante

CODICE FISCALE **R G N F N C 4 6 C 2 0 B 1 8 0 Q**

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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' 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 SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

Codice Fiscale	RGNFNC46C20B180Q
----------------	------------------

ADDITIONALI CHE SARANNO TRATTENUTE NELL'ANNO 2016

Addizionali calcolate solo se per l'anno 2015 è dovuta imposta (indicata al punto 21 della CU 2016) e applicando le aliquote previste dalle relative delibere alla somma degli importi dei punti 1, 2, 3, 4 e 5.

ADDITIONALE REGIONALE 2015	Punto 22 della CU 2016
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	Punto 27 della CU 2016
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	Punto 29 della CU 2016

ANNO D'IMPOSTA 2015 - RIEPILOGO DATI PRINCIPALI CU 2016 UNIFICATA E CONGUAGLIO FISCALE

Descrizione	Importo parziale	Importo totale	Punti interessati della CU
IMPONIBILE PENSIONE/I INPS	6.524,44	6.524,44	Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE PENSIONE/I EX INPDAP			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE PENSIONE/I EX ENPALS			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO			Punto 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE STIPENDIO E PENSIONE			Punto 1 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al punto 431
IMPONIBILE REDDITI ASSIMILATI			Punti 4 e 5
ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO			Punto 431 - Oneri già considerati in diminuzione dei punti 1, 2, 3, 4 e 5
IMPOSTA LORDA		1.500,62	Punto 361 - Importo calcolato con le aliquote per scaglioni, salvo richiesta per l'anno in corso di aliquota fissa superiore a quella marginale degli scaglioni interessati
DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA			Punto 362 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base ai familiari a carico nell'anno
DETRAZIONI PER FAMIGLIE NUMEROSE			Punto 363 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda spettante solo in caso di più TRE figli a carico nell'anno
DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE, PENSIONI E REDDITI ASSIMILATI		1.725,00	Punto 367 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base al reddito complessivo (max reddito considerato: euro 55.000).
RITENUTE IRPEF DOVUTE			Punto 21 - Imposta nella dovuta nell'anno pari a: IRPEF LORDA (Punto 361) meno DETRAZIONI TOTALI E CREDITO D'IMPOSTA (Punti 373 e 374)
IRPEF PAGATA			Dato NON presente nella CU e pari alle ritenute subite nel corso dell'anno (Somma ritenute da cedolini)
IMPORTO CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO 2015			Dato compreso nell'importo certificato delle Ritenute Irpef (Punto 21) Importo positivo a debito/Importo negativo a credito
CREDITO BONUS IRPEF			Punto 392 - Importo erogato nell'anno 2015 come credito (max euro 960 per il 2015) su un reddito di lavoro dipendente (Punti 1 e 2) complessivamente non superiore a euro 26.000
ONERI NON DEDOTTI DAL REDDITO			Punto 440 - Importo relativo ad oneri deducibili, non dedotto dai Punti 1, 2, 3, 4 e 5. Può essere presentata dichiarazione dei redditi nell'anno, in anni successivi o richiedere il rimborso all'Agenzia delle Entrate dell'imposta corrispondente all'onere deducibile. Vedere Annotazioni CU cod. CG
CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI			Punto 454 - Importo progressivo per scaglioni dovuto solo su redditi di pensione (Punto 3) che nel 2015 hanno superato: euro 91.343,98 (6%) / euro 130.491,40 (12%) / euro 195.737,10 (18%). Importo già dedotto dall'imponibile indicato al punto 3
COMPENSI RELATIVI ANNI PRECEDENTI			Punto 511 - Importo per arretrati di lavoro dipendente o pensione Punto 513 - Importo delle ritenute effettuate sugli arretrati di lavoro dipendente o pensione
ANNOTAZIONI			Se è indicato "Non effettuato conguaglio fiscale" va obbligatoriamente presentata la dichiarazione dei redditi 730/2016 o Unico 2016

CASELLARIO PENSIONI - Trattamenti pensionistici erogati da sostituti NON Inps

IMPONIBILE TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON INPS		Importo comunicato al Casellario pensioni Inps
IMPONIBILE TOTALE 2015	6.524,44	Somma dei punti 1, 2, 3, 4 e 5 della CU Inps più altre CU non Inps



Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Roma, 15/01/2016

Alla Signora
ANTONIA CAMPEGGIO
PIAZZA CARAVAGGIO 4
72100 BRINDISI (BR)

Titolare: CAMPEGGIO ANTONIA
Nata il 24/03/1948
C.F.: CMPNTN48C64B180D

Gentile Signora,

potrà visualizzare di seguito tutte le informazioni relative alla/e sua/e pensione/i per l'anno 2016

Gestione privata

Sede	Categoria	Nr
BRINDISI	AS	04014567

che potranno esserle utili per controllare eventuali variazioni.

Per le pensioni della gestione privata, le precisiamo che la tabella degli importi mensili 2016 riporta la situazione presente negli archivi al momento del rinnovo annuale. Nel caso in cui gli importi dovessero subire variazioni nel corso dell'anno, la invitiamo a verificare il cedolino mensile visualizzabile sul sito www.inps.it nei Servizi Online del cittadino.

AUMENTI DI PEREQUAZIONE AUTOMATICA PREVISIONALE DELLE PENSIONI PER L'ANNO 2016

Per l'anno 2016, l'indice per l'adeguamento al costo della vita è risultato pari a zero. Pertanto le pensioni non subiranno alcun adeguamento previsionale rispetto all'importo ricalcolato in base all'indice di perequazione definitivo per l'anno 2015.

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLA PENSIONE PER L'ANNO 2016

ASSEGNO SOCIALE

Categoria AS n.04014567

Decorrenza luglio 2013

IMPORTI MENSILI	Gennaio	Tredicesima
Pensione lorda	28,45	28,45
Maggiorazione	12,92	12,92
PENSIONE LORDA COMPLESSIVA	41,37	41,37
TRATTENUTE		
Contributo ex-ONPI	0,01-	0,01-
PENSIONE AL NETTO		
DELLE TRATTENUTE	euro 41,36	41,36

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Roma, 15/01/2016

Al Signor
FRANCO ARGENTIERI
PIAZZA CARAVAGGIO 4
72100 BRINDISI (BR)

Titolare: ARGENTIERI FRANCO
Nato il 20/03/1946
C.F.: RGNFNC46C20B180Q

Gentile Signore,

potrà visualizzare di seguito tutte le informazioni relative alla/e sua/e pensione/i per l'anno 2016

Gestione privata

Sede	Categoria	Nr
BRINDISI	VO	10068922
BRINDISI	INVCIV	07018646

che potranno esserle utili per controllare eventuali variazioni.

Per le pensioni della gestione privata, le precisiamo che la tabella degli importi mensili 2016 riporta la situazione presente negli archivi al momento del rinnovo annuale. Nel caso in cui gli importi dovessero subire variazioni nel corso dell'anno, la invitiamo a verificare il cedolino mensile visualizzabile sul sito www.inps.it nei Servizi Online del cittadino.

PEREQUAZIONE CUMULATA

Di seguito le indichiamo tutte le pensioni risultanti al Casellario Centrale dei Pensionati e considerate ai fini della perequazione cumulata di cui all'art. 34 L. 448/98.

Sede di: BRINDISI

Categoria: VO

Nr: 10068922

AUMENTI DI PEREQUAZIONE AUTOMATICA PREVISIONALE DELLE PENSIONI PER L'ANNO 2016

Per l'anno 2016, l'indice per l'adeguamento al costo della vita è risultato pari a zero. Pertanto le pensioni non subiranno alcun adeguamento previsionale rispetto all'importo ricalcolato in base all'indice di perequazione definitivo per l'anno 2015.

AUMENTI DI PEREQUAZIONE AUTOMATICA DEFINITIVA DELLE PENSIONI PER L'ANNO 2015

La informiamo che la perequazione automatica per l'anno 2015, applicata con l'aliquota previsionale del 0,3%, è stata accertata nella misura definitiva del 0,2%. L'art. 1, comma 288, della Legge 28 dicembre 2015, n. 208 (legge di stabilità 2016) ha previsto la sospensione del recupero della differenza di perequazione automatica provvisoria e quella definitiva per l'anno 2015.

TASSAZIONE UNIFICATA

L'imposta è stata determinata tenendo conto dell'importo complessivo dei seguenti trattamenti pensionistici risultanti nel Casellario Centrale dei Pensionati:

Sede di: BRINDISI

Categoria: VO

Nr: 10068922

DETRAZIONI D'IMPOSTA RICONOSCIUTE

Sulle ritenute IRPEF, calcolate sugli scaglioni e aliquote di legge, sono applicate le detrazioni d'imposta ove da lei indicate.

DATE MENSILI DI PAGAMENTO DELLE PENSIONI

I trattamenti pensionistici, gli assegni, le pensioni e le indennità di accompagnamento erogate agli invalidi civili e le rendite vitalizie dell'INAIL vengono pagate il primo giorno bancario di ciascun mese o il giorno successivo, se festivo. Nel solo mese di gennaio 2016 il pagamento viene effettuato il secondo giorno bancario (art. 6 legge 109/2015).

PROSPETTO RIEPILOGATIVO DELLE PENSIONI PER L'ANNO 2015

PENSIONE DI VECCHIAIA

Categoria VO n.10068922

Decorrenza aprile 2006

IMPORTI MENSILI	Gennaio	Tredicesima
Pensione lorda	502,39	502,39
Trattamenti di famiglia	46,48	
PENSIONE LORDA COMPLESSIVA	548,87	502,39
TRATTENUTE		
Contributo ex-ONPI	0,01-	0,01-
Trattenuta sindacale (*) (FAPACLI)	2,51-	2,51-
PENSIONE AL NETTO		
DELLE TRATTENUTE	euro 546,35	499,87

(*) Si tratta delle quote associative che l'INPS versa al sindacato indicato dal pensionato.

- La pensione è integrata al trattamento minimo in via provvisoria, in attesa della verifica della sua situazione reddituale.

Importo della pensione non integrata al 1° gennaio 2015: euro 502,06.

FAMILIARE PER IL QUALE E' CORRISPOSTO IL TRATTAMENTO DI FAMIGLIA

Cognome e nome Cessazione diritto

CAMPEGGIO ANTONIA

ASSEGNO SOCIALE

Categoria INVCIV n.07018646

Decorrenza aprile 2000

IMPORTI MENSILI	Gennaio	Tredicesima
Pensione lorda	365,26	365,26
TRATTENUTE		
Contributo ex-ONPI	0,01-	0,01-
PENSIONE AL NETTO		
DELLE TRATTENUTE	euro 365,25	365,25