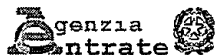


MODELLO 730/2009 redditi 2008

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE

Dichiarante ☒Coniuge dichiarante ☐Dichiarazione congiunta ☒Rappresentante o tutore ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 integrativo (vedere istruzioni)

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

LEINGL84H08C424R

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

ELIA

ANGELO

M

DATA DI NASCITA

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

08

06

1984

CEGLIE MESSAPICA

BR

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

CELIBE/NUBILE 1

CONIUGATO/A 2

VEDOVO/A 3

SEPARATO/A 4

DIVORZIATO/A 5

TUTELATO/A 7

MINORE 8

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2008 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Vedere istruzioni

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

PREFIXO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2008

CEGLIE MESSAPICA

(C424)

BR

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 31/12/2008

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2009

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI

COGNOME (o Ufficio)

NOME

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge

F1 = Primo figlio

F = Figlio

A = Altro

D = Figlio disabile

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

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

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

BONUS STRAORDINARIO Reddito complessivo

1

CONIUGE

CLCMRP84P56C424U

5

5

100

,00

2

PRIMO FIGLIO

LEISRA08M70D761K

5

5

100

,00

3

F A D

,00

4

F A D

,00

5

F A D

,00

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERA IL CONGUAGLIO

In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

EDILIZIA BARLETTA S.R.L.

02193040744

CEGLIE MESSAPICA

(C424)

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

BR

VIA

SACERDOTE MASTR

S.N.

72013

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)
				GIORNI	%			
A1	,00		,00			,00		☐
A2	,00		,00			,00		☐
A3	,00		,00			,00		☐
A4	,00		,00			,00		☐
A5	,00		,00			,00		☐

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

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

N. ORD.	1. RENDITA	2. UTILIZZO	3. POSSESSO	4. CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	5. CASI PARTICOLARI	6. CONTINUAZIONE (*)	7. CODICE COMUNE	8. ICI dovuta per il 2008
B1	,00			,00				,00
B2	,00			,00				,00
B3	,00			,00				,00
B4	,00			,00				,00
B5	,00			,00				,00
B6	,00			,00				,00
B7	,00			,00				,00
B8	,00			,00				,00

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

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

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

C1	1 Tipologia reddito 2	2 Indeterminato/ Determinato 1	3 REDDITO 14.260,00	C2	1 Tipologia reddito 2	2 Indeterminato/ Determinato 1	3 REDDITO 2.424,00	C3	1 Tipologia reddito 2	2 Indeterminato/ Determinato 2	3 REDDITO 206,00		
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni)						1 Lavoro dipendente 3 6 5		2 Pensione				
Lavoro straordinario e/o supplementare e premi di produttività													
C5	IMPORTI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA		1 IMPORTI ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA		2		RITENUTE OPERATE PER IMPOSTA SOSTITUTIVA		3		OPZIONE O RETTIFICA	Tassazione ordinaria 4	Tassazione sostitutiva 5
			,00				,00						

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

C6	Vedere istruzioni	1. REDDITO	C7	Vedere istruzioni	1. REDDITO	C8	Vedere istruzioni	1. REDDITO
		,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF	2.430,00	C10	RITENUTE ADD. LE REGIONALE	150,00
----	----------------	----------	-----	----------------------------	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD. LE COMUNALE 2008	,00	C12	RITENUTE SALDO ADD. LE COMUNALE 2008	33,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD. LE COMUNALE 2009	26,00
-----	--	-----	-----	--------------------------------------	-------	-----	--	-------

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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

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

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	1 DETERMINATE PATOLOGIE	2	942,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	3	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)			,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI		,00
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP			,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA		,00
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)			,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)			,00	E14	SPESE FUNEBRI		,00
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI È STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00	E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE		,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE			,00	E16	SPESE PER ATTIVITÀ SPORTIVE PER RAGAZZI (PALESTRE, PISCINE ED ALTRE STRUTTURE SPORTIVE)		,00
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI			,00	E17	SPESE PER INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE		,00
E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO			,00	E18	SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE		,00
E19	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)			,00	E20	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)		,00
E21	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)			,00	E22	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)		,00

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

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

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

E33	Anno	Periodo 2006	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Situazioni particolari			N. rate			Importo
	1	2	3	4	Codice	Anno	Rate	1	2	3	
E34											,00
E35											,00
E36											,00

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

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

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

E38	TIPO INTERVENTO	ANNO	CONTINUAZIONE	RIPARTIZIONE RATE	NUMERO RATE	SPESA TOTALE
E39						,00
E40						,00

SEZIONE VI - DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE

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

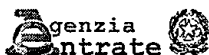
SEZIONE VII - ALTRE DETRAZIONI

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



MODELLO 730-3 redditi 2008

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Modello N. 1
 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni
dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione ☐

 730 ☐ rettificativo
730 ☐ integrativo

CODICE FISCALE		COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE		N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO		CAF DIP. E PENS. USPPIDAP SRL		00050
RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE		VINIVCN70A19H798R		VINCENZO IOVINE
DICHIARANTE		LEINGL84H08C424R		ELIA ANGELO
CONIUGE DICHIARANTE		CLCMRP84P56C424U		COLUCCI MARIA PIA

RIEPILOGO DEI REDDITI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE		
1	REDDITI DOMINICALI		,00		,00		
2	REDDITI AGRARI		,00		,00		
3	REDDITI DEI FABBRICATI		,00		,00		
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI		16.890,00		3.185,00		
5	ALTRI REDDITI		,00		,00		
CALCOLO DELL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE	3	TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO		16.890,00		3.185,00		
7	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE		,00		,00		
8	ONERI DEDUCIBILI		,00		,00		
9	REDDITO IMPONIBILE		16.890,00		3.185,00		
10	Compensi per attività sportiva dilettantistica con ritenuta a titolo d'imposta		,00		,00		
11	IMPOSTA LORDA		3.960,00		733,00		
12	Detrazione per coniuge a carico		,00		,00		
13	Detrazione		FIGLI A CARICO	308,00			
			ULTERIORE DETRAZIONE	,00			
14	Detrazione per altri familiari a carico		,00		,00		
15	Detrazione per redditi di lavoro dipendente		1.275,00		1.380,00		
16	Detrazione per redditi di pensione		,00		,00		
17	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		,00		,00		
18	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E		154,00		15,00		
19	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione III del quadro E		,00		,00		
20	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro E		,00		,00		
21	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione V del quadro E		,00		,00		
22	Detrazioni per canoni di locazione di cui alla sezione VI del quadro E		,00		,00		
23	Altre detrazioni di cui alla sezione VII del quadro E		,00		,00		
24	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		,00		,00		
25	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		,00		,00		
26	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1.737,00		1.395,00		
27	IMPOSTA NETTA		2.223,00		,00		
28	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		,00		,00		
29	Credito d'imposta per canoni non percepiti		,00		,00		
30	RITENUTE		2.430,00		,00		
31	DIFFERENZA		-207,00		,00		-207,00
32	ECCEденZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00		
33	ACCONTI VERSATI		,00		,00		
34	BONUS FISCALE		RICONOSCIMENTO BONUS STRAORDINARIO	,00			
			RESTITUZIONE BONUS	,00			
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE		
35	REDDITO IMPONIBILE		16.890,00		,00		
36	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		152,00		,00		
37	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		150,00		,00		
38	ECCEденZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00		
39	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		101,00		,00		
40	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		61,00		,00		
41	ECCEденZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00		
42	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2009		30,00		,00		
43	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2009 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		26,00		,00		

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	*di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI*	*di cui da rimborsare a cura del sostituto*	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
44	IRPEF	,00	207,00	,00	207,00	,00	,00
45	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	2,00	,00
46	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	40,00
47	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						,00
48	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						,00
49	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
50	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2009						,00
51	IMPOSTA SOSTITUTIVA LAVORO STRAORDINARIO					,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	*di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI*	*di cui da rimborsare a cura del sostituto*	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
52	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
53	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
54	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
55	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						,00
56	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						,00
57	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
58	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2009						,00
59	IMPOSTA SOSTITUTIVA LAVORO STRAORDINARIO					,00	,00

ALTRI DATI

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

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI CHE SARANNO TRATTENUTI O RIMBORSATI DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA A SEGUITO DELLE OPERAZIONI DI CONGUAGLIO

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		RATE	*Mese di luglio (o vera di agosto o settembre per i pensionati)*	*Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF)*
65	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge). Nel caso di richiesta di rateizzazione, l'importo di colonna 1 sarà ripartito dal datore di lavoro in base al numero di rate richieste			,00
66	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge)*		167,00	

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24 AI FINI DEL PAGAMENTO ICI

(Il presente prospetto può risultare compilato solo nel caso in cui nel quadro I - ICI sia stato richiesto di utilizzare il credito risultante dalla dichiarazione per il pagamento ICI)

	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	DICHIARANTE		CONIUGE	
			CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO
67	IRPEF	2008		,00		,00
68	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	2008		,00		,00
69	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	2008		,00		,00
70	TOTALE			,00		,00

MESSAGGI

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righe E1 e/o E2 del Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righe E1 e/o E2 del Coniuge Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

Scelta del Dichiarante per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef: Chiesa cattolica.

Scelta del Coniuge Dichiarante per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef: Chiesa cattolica.

Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Dichiarante:Finanziamento della ricerca sanitaria - Codice fiscale: 80051890152

Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Coniuge Dichiarante:Finanziamento della ricerca sanitaria - Codice fiscale: 80051890152

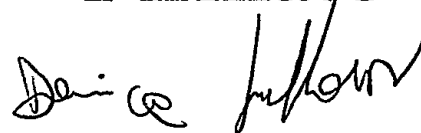
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O
DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

VINCENZO IOVINE

Io sottoscritta Lanzillotti
Domenica nata il 05/07/1973 a
Ceglie M.ca e residente in via
E.Notte N°30, dichiaro sotto la
mia responsabilità che la sig.ra
Colucci Maria Pia nata il
16/09/1984 a Ceglie M.ca è
residente nell'abitazione di
Palma Anna, deceduta il
17/12/2005, dall'anno 2003 in
quanto prestava assistenza alla
stessa per problemi di salute.

l; 13/02/2010

Firmato





Cognome **LANZILLOTTI**
 Nome **DOMENICA**
 nato il **05.07.1973**
 (atto n. **236** P. **1** S. **A**)
 a **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
 Via **NOTTE EMILIO n./LT2 scala F**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **IMPIEGATA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.60**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari *******

Firma del titolare *Angela Elia*
CEGLIE MESSAPICA 18/12/2007

IL SINDACO
 d'ordine del Sindaco
 Ins. Angela Elia

Impronta del dito
 indice sinistro

Dir. Segr. Euro 0.26
 Dir. CI Euro 5.16

Io sottoscritta Argentiero Vita
nata il 25/08/1947 a Ceglie M.ca
e residente in via E.Notte N°30,
dichiaro sotto la mia
responsabilità che la sig.ra
Colucci Maria Pia nata il
16/09/1984 a Ceglie M.ca è
residente nell'abitazione di
Palma Anna, deceduta il
17/12/2005, dall'anno 2003 in
quanto prestava assistenza alla
stessa per problemi di salute.

li 13/02/2010

Firmato

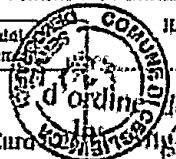
Argentiero Vita

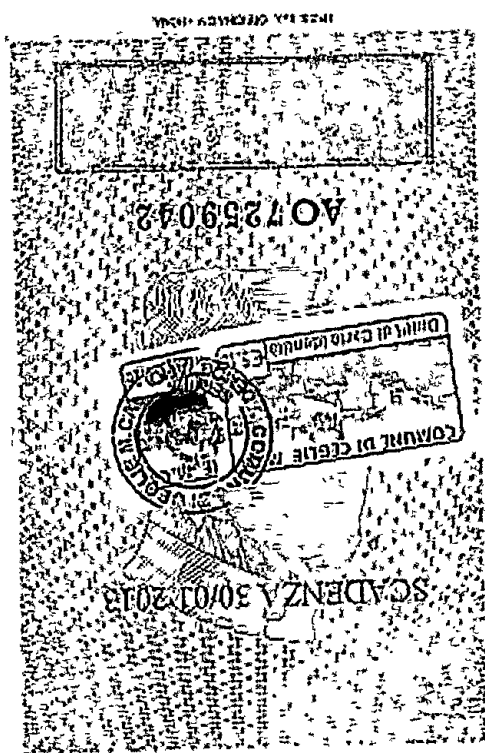
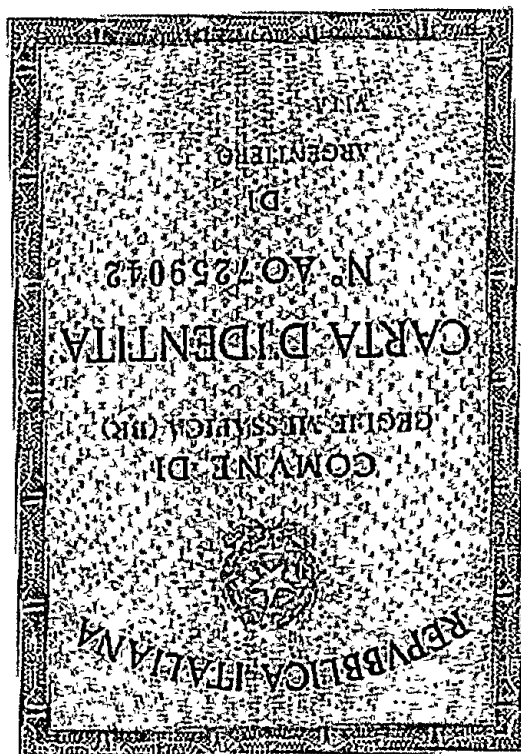
Cognome ARGENTIERO
Nome VITA
nato il 25.08.1947
(atto n. 438 p. 1 S. A)
& Ceglie Messapica (BR)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza Ceglie Messapica (BR)
Via NOTTE EMILIO n.30
Stato civile LIBERA
Professione BRACCIANTE AGRICOLA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,60
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari *

Firma del titolare *Argentier Vita*
CEGLIE MESSAPICA 31/01/2008

Impronta del  **IL SINDACO**
Indirizzo *del Sindaco*
Dr. Segr. Euro *Angela Elia*
Dr. CI Euro 5.16 *Argentier*



Io sottoscritto Colucci Mario
nato il 06/09/1960 a Noci e
residente in via E.Notte N°30,
dichiaro sotto la mia
responsabilità che la sig.ra
Colucci Maria Pia nata il
16/09/1984 a Ceglie M.ca è
residente nell'abitazione di
Palma Anna, deceduta il
17/12/2005, dall'anno 2003 in
quanto prestava assistenza alla
stessa per problemi di salute.

li 13/02/2010

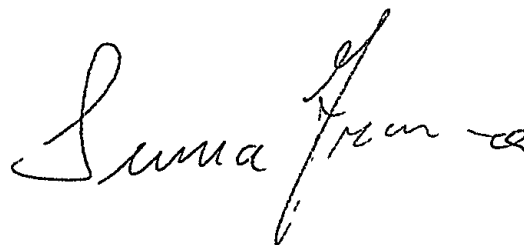
Firmato



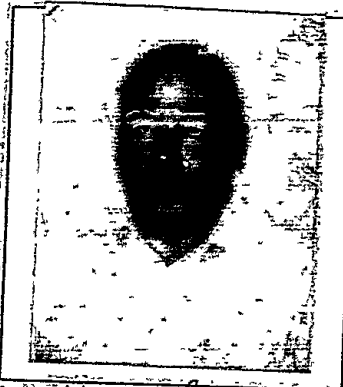
Io sottoscritto Suma Francesco
nato il 04/10/1939 a Ceglie M.ca
e residente in via E.Notte N°30,
dichiaro sotto la mia
responsabilità che la sig.ra
Colucci Maria Pia nata il
16/09/1984 a Ceglie M.ca è
residente nell'abitazione di
Palma Anna, deceduta il
17/12/2005, dall'anno 2003 in
quanto prestava assistenza alla
stessa per problemi di salute.

li 13/02/2010

Firmato

A handwritten signature in cursive script, appearing to read "Suma Francesco".

Cognome **SUMA**
Nome **FRANCESCO**
nato il **04.10.1939**
(atto n. **570** P. **1** S.)
a **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **CEGLIE MESSAPICA (BR)**
Via **NOTTE EMILIO L. 34**
Stato civile **CONIUGATO**
Professione **AUTISTA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNE SALIENTI
Statura **1,72**
Capelli **BRIZZOLATI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari **N**



Firma del **Suma Francesco**
CEGLIE MESSAPICA 04/04/2007

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

Ordine del Sindaco

Ins

Angela Elia

Dir. Segr. Euro 0.26

Dir. CI Euro 5.16





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI

CERTIFICATO ANAGRAFICO DI MORTE

IL PRESENTE CERTIFICATO HA UNA VALIDITA' ILLIMITATA (ART.41, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

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

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformita' alle risultanze dell'atto di morte
n. 48 p.2 s.C anno 2005

CERTIFICA CHE

PALMA ANNA

nata a **CEGLIE MESSAPICO(BR)** ora **CEGLIE MESSAPICA** il **04.12.1936** atto **571-1** di **CEGLIE MESSAPICA (BR)** anno **1936**

E' deceduta a:
BUSTO ARSIZIO (VA) il **17.12.2005**
(atto **786-2.B**)

CEGLIE MESSAPICA, li **15/02/2010**

D.St. Euro 0,10



L'Ufficiale dello Stato Civile
Maria Rosa Gioia



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

COLUCCI MARIA PIA

nata a CEGLIE MESSAPICO(BR) ora CEGLIE MESSAPICA il 16.09.1984 atto 246-1.A di CEGLIE MESSAPICA (BR) anno 1984

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

VIA NOTTE EMILIO n.30 int.5 dal giorno 15/12/2005

dal 6/04/1998 al 6/05/2004

VIA NOTTE EMILIO n. scala F int.6

dal 7/05/2004 al 14/12/2005

VIA NOTTE EMILIO n.30 int.1

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

CEGLIE MESSAPICA, li 08/02/2010

D.S. Euro 0,26

D.St. Euro 0,10



L'Ufficiale d'Anagrafe
Maria Rosa Gioia

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

IL DICHIARANTE

Data:

.....





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

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

SI CERTIFICA CHE

la famiglia di **COLUCCI MARIA PIA** residente in VIA NOTTE EMILIO n.30 int.5
e' cosi' composta:

COLUCCI MARIA PIA I.S.
nata a CEGLIE MESSAPICO(BR) ora CEGLIE MESSAPICA il 16.09.1984 atto 246-1.A di
CEGLIE MESSAPICA (BR) anno 1984

ELIA ANGELO
nato a CEGLIE MESSAPICO(BR) ora CEGLIE MESSAPICA il 08.06.1984 atto 148-1.A di
CEGLIE MESSAPICA (BR) anno 1984

ELIA SARA
nata a FRANCAVILLA FONTANA(BR) il 30.08.2008 atto 92-1.A di CEGLIE MESSAPICA (BR)
anno 2008

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

CEGLIE MESSAPICA, li 15/02/2010

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



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
MARIA ROSA GIOIA

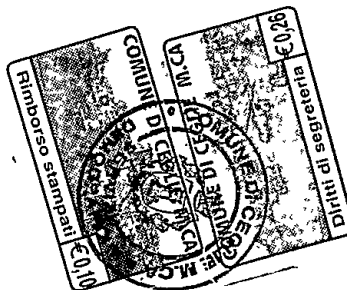
Respons./Data immissione dati: MARIA ROSA GIOIA - 15/02/2010

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

IL DICHIARANTE

Data:

.....



Cognome **COLUCCI**
 Nome **Maria Pia**
 nato il **16-09-1984**
 (atto n. **246** p. **I** s. **A**)
 a **Ceglie Messapica (BR)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **Ceglie Messapica (BR)**
 Via **Via Notte Emilio, So. F. Int. 6**
 Stato civile **=====**
 Professione **Disoccupata**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

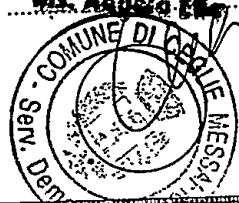
Statura **1,60**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **Nessuno**



Firma del titolare **Maria Pia Colucci**
Ceglie Messapica 12-11-2003

Impronta del dito indice sinistro

Ordine del Sindaco
Ing. Angelo Elia

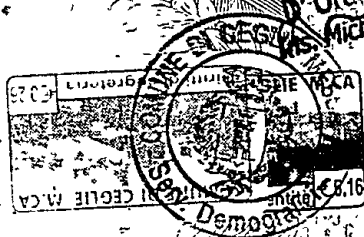


Validità Prorogata ai sensi dell'art. 31
 del D.L. 25/06/2008 N. 112
 fino al **11-11-2013**

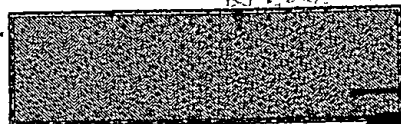


02-12-2008 il Sindaco

SCADE IL 11-11-2008



AJ 1511192



I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
Ceglie Messapica

CARTA D'IDENTITA
 N° **AJ 1511192**
 DI
COLUCCI
Maria Pia



REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO
 DELLE
 FINANZE

CODICE FISCALE

LE INGL84H080424R

COGNOME

ELIA
ANGELO

SESSO

NOME

CEGLIE MESSAPICA

LUOGO DI NASCITA

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA **08/09/84**

1993

Il Ministro delle Finanze

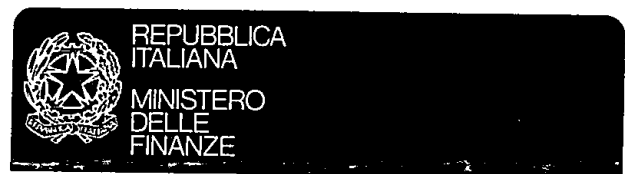
TS **REPUBBLICA ITALIANA** **TESSERA SANITARIA**

Codice Fiscale **LEISRA08M70D761K** Data di scadenza **05/09/2013**

Cognome **ELIA** Nome **SARA** Sesso **F**

Luogo di nascita **FRANCAVILLA** Provincia **BR** Data di nascita **30/08/2006**

 Dati sanitari regionali



CODICE FISCALE **CLCMRP84P56C424U**

COGNOME **COLUCCI** NOME **MARIA PIA** ,SESSO **F**

LUOGO DI NASCITA **CEGLIE MESSAPICA** DATA DI NASCITA **16/09/84**

PROVINCIA **BR** **1993** Il Ministro delle Finanze

Sig. Carraro

30.4.2010



De Stacchi

BRINDISI I.A.C.P.	
Prot. N.	5346
Data	29 APR. 2010

Comune di Ceglie Messapica
Provincia di Brindisi
Comando di Polizia Municipale

CEGLIE MESSAPICA li 26.04.2010

Prot. n.1050

ALL'ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI

OGGETTO: richiesta accertamenti alloggio di ERP sito in Ceglie Messapica alla Via E. Notte n.30/F/5.

Con riferimento a VS nota prot. n. 4640 del 9.4.2010, di par. oggetto, il sottoscritto agente di P.M. Dipresa Pietro, a seguito di sopralluogo effettuato e da informazioni assunte comunica che quanto hanno dichiarato e sottoscritto corrisponde al vero.

E cioè, hanno riconfermato al sottoscritto che la signora Colucci Maria Pia vive nell'alloggio in questione dal 2003, perché accudiva la signora Palma Anna.

L'AGENTE ASCERTATORE

Pietro Dipresa

VISTO: IL COMANDANTE DELLA P.M.
Cap. Lorenzo Gianfreda

Lorenzo Gianfreda



585 CANTIERE - S. CARLO - 120 16.6.2010

200. 11.03.25.454/0

ca. P. A. A. A. A.

VIA S. M. S.

ONE COLUCCI MARIA PIERA



inter
De Pretis
A

AM. DEL. A. S. I. A. M. S.

Comune di Ceglie Messapica
Provincia di Brindisi
Comando di Polizia Municipale

CEGLIE MESSAPICA li 03.06.2010

Prot. n. 1625

AL SIGNOR PROCURATORE DELLA REPUBBLICA
presso IL TRIBUNALE DI BRINDISI

I. A. C. P.	
BRINDISI	
Prot. N.	6758
Data	10 GIU. 2010

e p. c. ALL'ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI

OGGETTO: Occupazione abusiva di alloggio E.R.P. sito in Ceglie Messapica.

A seguito di nota n. 1007 del 27.1.2010 da parte del responsabile del settore inquilinato dello I A C P di Brindisi, dott. Franco Stasi, in data 10.2.2010 il sottoscritto agente di P.M. Dipresa Pietro, ha eseguito accertamenti presso l'alloggio di E.R.P. sito in Ceglie Messapica alla Via Emilio Notte n. 0/F/5 ed ha accertato che tale alloggio risulta occupato da Colucci Maria Pia e famiglia, nata a Ceglie Messapica il 16.9.1984 residente presso l'abitazione in questione.

Alla richiesta di esibire il contratto di locazione con lo IACP, la signora Colucci Maria Pia ha dichiarato di non averlo mai contratto, pertanto si presume che la predetta occupi abusivamente l'alloggio.

Allegati: nota IACP n. 1007; verbale di accertamento n. prot. 277 del 10.2.2010 inviato allo IACP di Brindisi.

L'AGENTE ACCERTATORE

In [firma]

VISTO: IL COMANDANTE DELLA P.M.
Cap. Lorenzo Gianfreda

[firma]



- Sig. CARROZZINI
- Sig. CANFANI
- Sig. PERRELLI
- CED. 11.2.2010



De Freneddy

Comune di Ceglie Messapica
Provincia di Brindisi
Comando di Polizia Municipale

CEGLIE MESSAPICA li 10.02.2010

Prot. n.277

ALL'ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI

OGGETTO: Richiesta accertamento su alloggio di E.R.P. sito in Ceglie Messapica alla Via Emilio Notte civ. 0/F/5.

Con riferimento a VS nota prot. n. 1007 del 27.1.2010, di pari oggetto, il sottoscritto agente di P.M. Dipresa Pietro, a seguito di sopralluogo effettuato e da informazioni assunte comunica quanto di seguito:

l'alloggio di E.R.P. risulta occupato da COLUCCI Maria Pia e famiglia, nata a Ceglie Messapica il 16.9.1984 res. in Ceglie M.ca presso l'abitazione in questione.

L'AGENTE ACCERTATORE

Vn. [Signature]

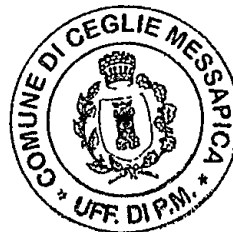
VISTO: IL COMANDANTE DELLA P.M.
Cap. Lorenzo Gianfreda

[Signature]

Ced. Ms. 03.015.4504/0
da PAGLIA Anna

occupato ARDUINI Maria
e Colucci Maria Pia

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Fret. N.	2681
Data	15 FEB. 2010



Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

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

Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. n. 8668

li, 16 AGO. 2010

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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

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

- **Assegno n. 03.528.923-03 non trasferibile – Banca Popolare Pugliese - di € 67,00**
(sessantasette/00) per taxa registrazione contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig.ra **COLUCCI MARIA PIA– Via E. Notte n. 30/F/5 - Ceglie M.CA – (BR).**

Assegno n. 03.528.924-04 - non trasferibile – Banca Popolare Pugliese - di € 87,72
(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig.ra **COLUCCI MARIA PIA– Via E. Notte n. 30/F/5 - Ceglie M.CA – (BR).**

Distinti saluti



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

sul
C/C n. 203729

di Euro 109,23

Intestato a:

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

Eseguito da:

111030154501/1
COLUCCI MARIA PIA
VIA EMILIO NOTTE F5
72013 - Ceglie Messapica

Canone Locazione Luglio/2010

87/164 05 29-07-10 #1
0011 €*109,23*
VCY 0752 €*1,10*
P 0004

Scadenza: 10-07-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

sul
C/C n. 203729

di Euro 218,46

Intestato a:

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

Eseguito da:

111030154501/1
COLUCCI MARIA PIA
VIA EMILIO NOTTE F5
72013 - Ceglie Messapica

Deposito Cauzionale 2010

87/164 05 29-07-10 #1
0012 €*218,46*
VCY 0753 €*1,10*
P 0005

Scadenza: 10-07-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CAWMME

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

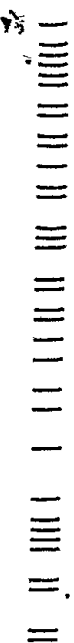
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 1942E) - St. 14 Ed. 0705



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a _____



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario

LOWE'S MARKET PIA

Via

LEONARDO NOSTRE N. 4/15

C.A.P.

72013

Località

CECILE MCA (BA)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Carla Ruffa

Data

24/04/2010

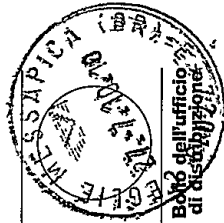
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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



LAMEZIA F. C.M.O.
Poste

800810 17
12563056057

Brindisi

BRINDISI

UNIVERSITY

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 JP - MOD. 01304 (EX 10422B) - St. 14 Ed. 0705



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____

72100



BRINDISI

