

L'anno millenovecentottanta il giorno 18 MAG 1989 del mese di MAGGIO
 L'IMPIEGATO ADDETTO
 Ufficio Anagrafico
 Dott. LUIGI RIZZO
 (qualifica del funzionario)
 Ufficio Anagrafe

avanti a me

è comparso il Sig. Flora Donese nato a OSTUNI
 il 11-8-1926 e residente a OSTUNI il quale dopo essere

stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio '68, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

- 1) che esso dichiarante e tutti i componenti del nucleo familiare posseggono tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attualmente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pubblica.=====
- 2) Che esso dichiarante si impegna a non abitare e a non occupare in maniera alcuna l'alloggio di cui risulta assegnatario prima del rilascio del relativo certificato di abitabilità.=====
- 3) Che esso dichiarante esonera l'Amministrazione Comunale e l'Istituto Autonomo per le Case Popolari da qualsivoglia responsabilità per danni che dovessero essere arrecati agli alloggi successivamente alla consegna della chiave.=====
- 4) Di essere a conoscenza che la graduatoria definitiva è stata impugnata dinanzi al T.A.R. di Lecce mediante n°44 ricorsi e che in caso di esito dei giudizi favorevole ai ricorrenti si impegna a rilasciare l'immobile su richiesta dell'Amm/ne, la quale assegna l'immobile fatti comunque salvi le risultanze dei giudizi.=====

Firma del Dichiarante

[Firma]

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Ufficio Anagrafico

Dott. LUIGI RIZZO
 (cognome, nome e qualifica del funzionario)
 Ufficio Anagrafe

Il sottoscritto

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante.

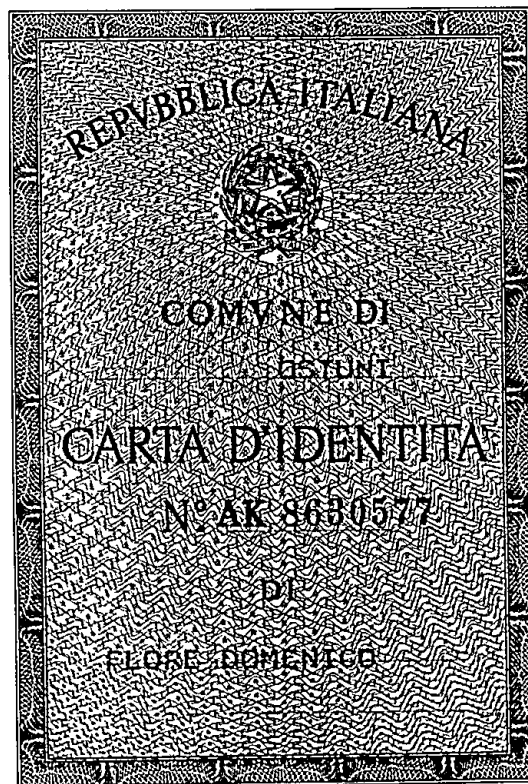
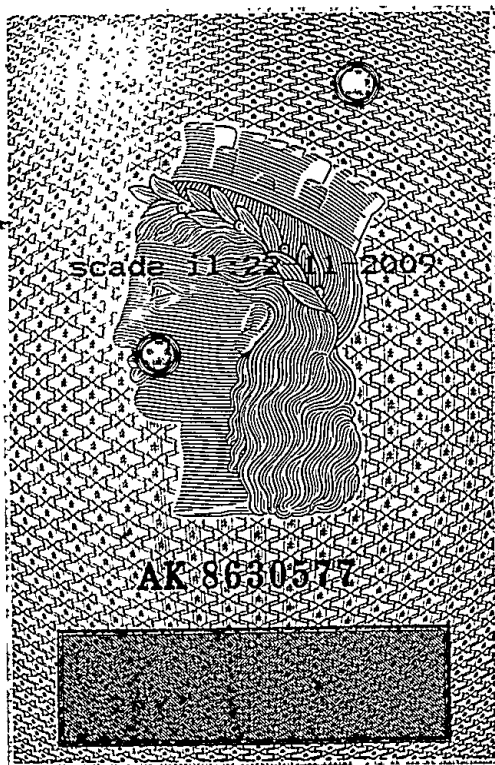
[Firma]

il 18 MAG 1989



Cognome..... FLORE
 Nome..... DOMENICO
 nato il..... 11-08-1926
 (atto n. 0513..... 1 s.....)
 a..... OSTUNI..... BR
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... OSTUNI
 Via..... VIA BOVENZI MICHELE N. 3
 Stato civile..... XXXXXX
 Professione..... XXXXXX
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1.64
 Capelli..... BRIZZOLATI
 Occhi..... CASTANI
 Segni particolari.....


 Firma del titolare..... Ostuni
 Impronta del dito indice sinistro
 ESISTE EURO 5.47
 DIRITTI VARI
 L'IMPIEGATO
 D'ORDINE DEL SINDACO
 Str. Amm. v. Seg. Demografici
 Felice SGURA



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

Servizi Demografici

72017 OSTUNI - PIAZZA DELLA LIBERTÀ - C. F.: 81000090746 - Partita IVA: 00081090748

STATO DI FAMIGLIA

Dalle risultanze anagrafiche si certifica che
la famiglia di FLORE DOMENICO
abitante in: VIA BOVENZI MICHELE N. 3

è così composta:

01	FLORE DOMENICO nato a OSTUNI Stato Civile Coniugato	INTESTATARIO SCHEDA il 11-08-1926
02	ORLANDO MARIA nata a OSTUNI Stato Civile Coniugata	il 28-11-1939
03	FLORE CINZIA nata a OSTUNI Stato Civile Nubile	il 14-02-1972

Ostuni 22-03-2005

Diritti: Euro 0.26

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
Istr. Amm.vo Servizi Demografici
FELICE SGURA



**ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE
DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)**

(Art. 2, n. 4, legge 15-5-1997, n. 127)

Ai fini di validare il certificato scaduto, io sottoscritto

.....

nat.... a il

e residente a Via

dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data

.....
(Firma)

(*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.



Periodo d'imposta 2006

Riservato alla Banca o alla Poste italiane Spa	
N. Protocollo	
Data di presentazione	UNI

COGNOME

FLORE

NOME

ANNA

CODICE FISCALE

F L R N N A 7 0 R 5 4 G 3 8 8 0

EURO



Prima di compilare il modello, è utile leggere queste informazioni:

TUTELA DEI DATI PERSONALI

(AI SENSI DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003 SULLA PRIVACY)

La maggior parte dei dati richiesti nella dichiarazione, per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte, devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Tali dati sono quelli anagrafici, quelli necessari per determinare l'imponibile e l'imposta, e la firma. Altri dati invece (es., quelli relativi agli oneri deducibili o quelli per cui spettano detrazioni d'imposta) vanno indicati solo se il contribuente intende avvalersi dei benefici previsti. Infine, la scelta per la destinazione dell'8 per mille e del 5 per mille dell'IRPEF è facoltativa. Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, (Codice in materia di protezione dei dati personali), prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali. L'Amministrazione si impegna a trattare i dati personali nel pieno rispetto delle norme. Le informazioni che riguardano il titolare, i responsabili e le modalità del trattamento dei vostri dati, nonché i diritti esercitabili sui dati stessi, le potete leggere nel capitolo 4 delle istruzioni di questo modello.

ESENZIONE DALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Non tutti i contribuenti sono obbligati a presentare la dichiarazione dei redditi. Per sapere se rientrate nella categoria dei contribuenti esonerati dall'obbligo di dichiarazione dei redditi, leggete le ISTRUZIONI, Parte II, capitolo 2.

OBBLIGO DI ALTRE DICHIARAZIONI

A seconda della vostra situazione personale, potreste essere obbligati a presentare altre dichiarazioni oltre al Fascicolo 1. A questo scopo dovete utilizzare i Fascicoli 2 e 3 (per gli altri redditi), la dichiarazione IRAP e la dichiarazione IVA. Per sapere quali dichiarazioni dovete presentare, leggete le ISTRUZIONI, Parte I.

A CHI SI PRESENTA

Il modello UNICO 2007, indipendentemente dal domicilio fiscale del contribuente, deve essere consegnato:

- a un qualunque ufficio postale o a una banca convenzionata;
- a un intermediario abilitato (professionisti, associazioni di categoria, CAF e altri soggetti abilitati);
- direttamente all'Agenzia delle Entrate in via telematica tramite Entratel o Internet.

QUANDO SI PRESENTA

1. Il modello UNICO 2007 si presenta dal 2 maggio al 2 luglio 2007 agli uffici postali e agli sportelli bancari che lo trasmettono alla Amministrazione finanziaria.
2. Se la presentazione è effettuata in via telematica, direttamente dal contribuente ovvero tramite un intermediario abilitato, il termine è del 31 luglio 2007.

CONSERVAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE E RELATIVE SANZIONI

È obbligatorio conservare fino al 31 dicembre 2011 tutta la documentazione relativa a redditi, ritenute, oneri, spese, ecc., a cui si è fatto riferimento in questa dichiarazione. Entro tale data l'Agenzia delle Entrate ha la facoltà di richiederla, e applicherà una sanzione a chi non è in grado di esibire la documentazione richiesta.

VERSAMENTI

Per sapere come si eseguono i versamenti, leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 6.

COMPENSAZIONE

Per sapere come si esegue la compensazione, leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 7.

RATEIZZAZIONE

Per sapere come si effettua la rateizzazione, leggete le ISTRUZIONI, Parte I, capitolo 8.

LE NOVITÀ DI QUESTO ANNO

Per le novità della dichiarazione dei redditi di quest'anno, leggete le ISTRUZIONI, Parte II, capitolo 1.

CONTENUTO DEL MODELLO BASE

Il modello base per la dichiarazione deve essere compilato da tutti i contribuenti non esonerati, ed è composto come segue:

- il FRONTESPIZIO, costituito da tre facciate: la prima con i dati che identificano il dichiarante, la seconda e la terza che contengono informazioni personali e quelle relative alla propria dichiarazione (tipo di dichiarazione; altro soggetto che firma la dichiarazione; scelta per la destinazione dell'8 per mille e del 5 per mille dell'IRPEF; firma della dichiarazione);
- i QUADRI contrassegnati dalla lettera R (RA, RB, RC, RP, RN, RV e RX), il PROSPETTO dei familiari a carico ed il QUADRO CR.

COME SI COMPILA IL MODELLO UNICO 2007

1. Il modello va compilato in due esemplari: l'originale e la copia per il contribuente.
2. Il modello va compilato con la massima attenzione, scrivendo in maniera leggibile. Si consiglia di compilare prima la copia ad uso del contribuente e poi l'originale, per poter correggere eventuali errori.

COME SI INSERISCE LA DICHIARAZIONE NELLA BUSTA

1. La dichiarazione va inserita nella sua busta in modo che il triangolo posto in alto a sinistra del frontespizio si sovrapponga al triangolo sulla busta e che, attraverso la finestra della busta, si possano vedere soltanto il tipo di modello, la data di presentazione e i dati identificativi del contribuente. In caso contrario le banche e gli uffici postali non accetteranno la dichiarazione.
2. Le singole dichiarazioni o i singoli quadri che compongono il MODELLO UNICO 2007 vanno inseriti nella busta senza fermagli o cuciture.

Codice fiscale (*) € , **FLRNNA70R54G3880**

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/02/2007 - DATA PRINT GRAFIK

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Irap	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						Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno			Sesso (barrare la relativa casella)		
	PAVIA						PV	14 10 1970			M ☐ F ☒		
STATO CIVILE	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorzio/a	deceduto/a	tutela/a	minore					
	1 ☐	2 ☒	3 ☐	4 ☐	5 ☐	6 ☐	7 ☐	8 ☐					
EVENTUALE PARTITA IVA	02048050740												
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune						Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune		
	Da compilare solo se variata dal 1/1/2006 alla data di presentazione della dichiarazione	Residenza anagrafica	Tipologia (Via, piazza, ecc.)		Indirizzo						Numero civico		
		Frazione			Data della variazione giorno mese anno		Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo		1 ☐		Vedere Istruzioni		2 ☐
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica										
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006	Comune						Provincia (sigla)		Codice comune				
	OSTUNI						BR		G187				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2007	Comune						Provincia (sigla)		Codice comune				
DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI	Codice fiscale												
	Cognome (o Ufficio)						Nome						
	Comune						Provincia (sigla)		Codice comune		C.a.p.		
	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico		Frazione						
	Stato estero (riservato ai residenti all'estero)				Codice Stato estero		Stato federato, provincia, contea						
	Località di residenza				Indirizzo estero								
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)						Codice carica		giorno		Data carica mese anno		
	Cognome						Nome				Sesso (barrare la relativa casella)		
											M ☐ F ☐		
ERED, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere Istruzioni)	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)				
	Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.								
	Residenza anagrafica (o se diverso Domicilio fiscale)		Frazione, via e numero civico		Telefono prefisso numero								
RESIDENTE ALL'ESTERO	Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno		Codice		Accettazione dell'eredità giacente				
	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice dello Stato estero (vedere Istruzioni)		NAZIONALITA' (vedere Istruzioni)						
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza		1 ☐ Estera		2 ☐ Italiana						

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

Codice fiscale (*) FLRNNA70R54G3880

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere, FIRMARE IN UNO SOLO dei riquadri

Stato

Flore Chiesa cattolica
Anna

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. LE QUOTE NON ATTRIBUITE SPETTANO ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA VALDESE UNIONE DELLE CHIERE METODISTE E VALDESE SONO DEVOLTE ALLA GESTIONE STATALE.

In aggiunta a quanto spiegato nell'informative 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. E' possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

Finanziamento agli enti della ricerca scientifica e della università

FIRMA Flore Anna

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 91039340749

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento agli enti della ricerca sanitaria

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

In aggiunta a quanto spiegato nell'informative 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)

RA	RB	RC	Facilitazioni	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RS	RT	RU
☐	☐	☐	☒	☒	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☒	☐	☐
FC	N. moduli IVA																			
☐	1																			

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)
Flore Anna

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario SNTRSO68C68G187K

N. iscrizione all'albo del C.A.F.

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione

2

Data dell'impegno: 01 08 2007

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

SANTORO ROSA

VISTO DI CONFORMITÀ

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.

Codice fiscale del C.A.F.

Riservato al C.A.F. o al professionista

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

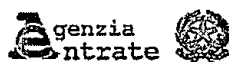
Riservato al professionista

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. 39 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

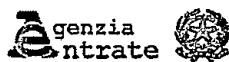


CODICE FISCALE

F L R N N A 7 0 R 5 4 G 3 8 8 0

**REDDITI
QUADRO RG**
**Reddito di impresa in regime di contabilità semplificata
e regimi forfetari**
EURO €

RG1		Codice attività	52422	parametri e studi di settore: cause di esclusione	2	studi di settore: cause di inapplicabilità	3
Determinazione del reddito	RG2	Ricavi di cui ai commi 1 (lett. a) e b)) e 2 dell'art. 85		con emissione di fattura			
		(di cui: 1		2		147637,00	
	RG3	Altri proventi considerati ricavi				,00	
	Artigiani	RG4	Ricavi non annotati nelle scritture contabili		Parametri e studi di settore	Maggiorazione	
				,00	2	,00	,00
		RG5	Plusvalenze patrimoniali				5,00
		RG6	Sopravalenze attive				,00
		RG7	Rimanenze finali relative a merci, prodotti finiti, materie prime e sussidiarie, semilavorati e ai servizi di durata non ultrannuale				,00
	RG8	Rimanenze finali relative ad opere, forniture e servizi di durata ultrannuale				,00	
	RG9	Altri componenti positivi		per recupero incentivo fiscale	Utili distribuiti da soggetto estero	reddito art. 116	
	(di cui: 1	,00	2	,00	3	,00	
RG10	Totale componenti positivi (sommare gli importi da righe RG2 a RG9)					147642,00	
RG11	Esistenze iniziali relative a merci, prodotti finiti, materie prime e sussidiarie, semilavorati e ai servizi di durata non ultrannuale					122315,00	
RG12	Esistenze iniziali relative ad opere, forniture e servizi di durata ultrannuale					,00	
RG13	Costi per l'acquisto di materie prime, sussidiarie, semilavorati e merci					117539,00	
RG14	Spese per lavoro dipendente e assimilato e per lavoro autonomo					600,00	
RG15	Utili spettanti agli associati in partecipazione					,00	
RG16	Quote di ammortamento					9349,00	
RG17	Spese per l'acquisto di beni strumentali di costo unitario non superiore a euro 516,46					,00	
RG18	Canoni di locazione finanziaria relativi ai beni mobili strumentali					,00	
RG19	Spese ed altri componenti negativi per operazioni con soggetti residenti in Stati o territori con regime fiscale privilegiato (art. 110, comma 11)					,00	
RG20	Altri componenti negativi			perdita art. 116			
	(di cui: 1		2		3	,00	
RG21	Reddito defassato					36549,00	
RG22	Totale componenti negativi (sommare gli importi da righe RG11 a RG21)					286352,00	
RG23	Reddito d'impresa lordo (o perdita) (RG10 - RG22)					-138710,00	
RG24	Erogazioni liberali					,00	
RG25	Proventi esenti					,00	
RG26	Reddito d'impresa (o perdita)					-138710,00	
RG27	Imposta sostitutiva		(Vedere istruzioni)	1	2	,00	
Contribuenti minimi	RG28	Reddito d'impresa forfetario		Volume d'affari e altri compensi	%		
			,00	2		,00	
	RG29	Quote imputate ai collaboratori dell'impresa familiare o al coniuge di azienda coniugale non gestita in forma societaria				,00	
	RG30	Reddito d'impresa (o perdita) di spettanza dell'imprenditore		(Reddito da società trasparente con esercizio successivo al 4 luglio 2006)			
			,00	2		-138710,00	
	RG31	Perdite d'impresa portate in diminuzione del reddito		(di cui degli anni precedenti)	1	,00	
				2		,00	
	RG32	Reddito d'impresa di spettanza dell'imprenditore al netto delle perdite d'impresa (sommare tale importo agli altri redditi e riportare nel quadro RN)				,00	
				Crediti di imposta sui fondi comuni di investimento	Crediti per imposte pagate all'estero	Altri crediti	
				,00	1	,00	,00
RG33		Dati da riportare nel quadro RN	Ritenute	Eccedenze d'imposta di società trasparenti	Acconti versati da società trasparenti		
			,00	1	,00	,00	



CODICE FISCALE

F L R N N A 7 0 R 5 4 G 3 8 8 0

REDDITI
QUADRO RN

Determinazione dell'IRPEF

EURO €

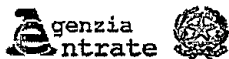
QUADRO RN

IRPEF

RN1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare tutti i redditi Irpef)	Credito per fondi comuni di cui al quadri RF, RG e RH		
			,00	,00
RN2	Deduzione per abitazione principale		,00	
RN3	Oneri deducibili (riportare l'importo di rigo RP25)		2162,00	
RN4	Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del Tuir)		4500,00	
RN5	Deduzione per oneri di famiglia (art. 12 del Tuir)		6329,00	
RN6	REDDITO IMPONIBILE (RN1 col. 1 + RN1 col. 2 - RN2 - RN3 - RN4 - RN5, indicare zero se il risultato è negativo)			,00
RN7	IMPOSTA LORDA			,00
RN8	Detrazione per oneri indicati nella Sez. I del Quadro RP (19% dell'importo di rigo RP18)		,00	
RN9	Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (41% dell'importo di rigo RP30)		,00	
RN10	Detrazione per spese indicate nella Sez. II del Quadro RP (36% dell'importo di rigo RP34)		,00	
RN11	Detrazione per spese indicate nella Sez. IV del Quadro RP		,00	
RN12	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (sommare gli importi dai rigo RN8 al rigo RN11)			,00
RN13	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 1, rigo RP1)		,00	
RN14	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		,00	
RN15	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		,00	
RN16	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righi RN13, RN14, RN15)			,00
RN17	IMPOSTA NETTA (RN7 - RN12 - RN16, indicare zero se il risultato è negativo)			,00
IMPOSTA NETTA DETERMINATA IN BASE ALLA NORMATIVA PRECEDENTE (clausola di salvaguardia)				
	Anno normativa di riferimento	Imponibile	Imposta lorda	
RN18		,00	,00	
	Detrazione per coniuge e familiari a carico	Detrazione per lav. dip. o pensione o lav. autonomo/impresa	Detrazione per oneri e crediti d'imposta per prima casa e occupazione	IMPOSTA NETTA
	,00	,00	,00	,00
RN19	Crediti d'imposta totali per i redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative)		,00	,00
		Fondi comuni	Altri crediti d'imposta	
RN20	Crediti di imposta		,00	,00
RN21	RITENUTE TOTALI (riportare la somma delle ritenute indicate nei singoli quadri) (di cui sospese)		,00	,00
RN22	ALTRE RITENUTE SUBITE			,00
RN23	DIFFERENZA (RN17 o RN18 col. 7 - RN19 col. 2 - RN20 col. 1 - RN20 col. 2 - RN21 col. 2 - RN22)			,00
RN24	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi		,00	
RN25	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			66,00
RN26	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24			66,00
RN27	ACCONTI (di cui ceduti) (di cui sospesi) VERSATI	,00	,00	689,00
RN28	Impeti da trattenere o da rimborsare risultanti dal Mod. 730/2007	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod. F24 per i versamenti ICI	Rimborsato dal sostituto
		,00	,00	,00
RN29	IMPOSTA A DEBITO			,00
RN30	IMPOSTA A CREDITO			689,00
RN31	RESIDUO DELLE DETRAZIONI E DEI CREDITI D'IMPOSTA RELATIVO AI RIGHI RN13, RN14 E RN15			
	Residuo RN13	,00	Residuo RN14	,00
			Residuo RN15	,00

Determinazione dell'imposta

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/02/2007 - DATA PRINT GRAFIC



CODICE FISCALE

F L R N N A 7 0 R 5 4 G 3 8 8 O

REDDITI
FAMILIARI A CARICO
QUADRO RP

Oneri e spese

Mod. N.

0 1

EURO €

FAMILIARI A CARICO	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 di deduzione spettante
1	C X Coniuge	CCCFNC68P24G187D	12		
2	F1 X Primo figlio D	CCCLNE03E68B180R	12	5	100
3	F A D				
4	F A D				
5	F A D				
6	F A D				

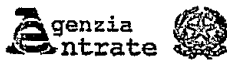
QUADRO RP ONERI E SPESE	RP1	Spese sanitarie (Vedere Istruzioni)	00	00	
	RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico (vedere Istruzioni)		00	
	RP3	Spese sanitarie per portatori di handicap		00	
	RP4	Spese per veicoli per i portatori di handicap (vedere Istruzioni)		00	
	RP5	Spese per l'acquisto di cani guida (vedere Istruzioni)		00	
	RP6	Totale spese sanitarie per le quali è stata richiesta la detrazione nella precedente dichiarazione (vedere Istruzioni)		00	
	RP7	Interessi per mutui ipotecari per l'acquisto dell'abitazione principale		00	
	RP8	Interessi per mutui ipotecari per acquisto altri immobili		00	
	RP9	Interessi per mutui contratti nel 1997 per recupero edilizio		00	
	RP10	Interessi per mutui ipotecari per la costruzione dell'abitazione principale		00	
	RP11	Interessi per prestiti o mutui agrari		00	
	RP12	Assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni		00	
	RP13	Spese di istruzione		00	
	RP14	Spese funebri		00	
	RP15	Altri oneri (vedere Istruzioni) Codice onere		00	
	RP16	Altri oneri (vedere Istruzioni) Codice onere		00	
	RP17	Altri oneri (vedere Istruzioni) Codice onere		00	
	RP18	TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE (Somma delle spese righe RP1, RP2 e RP3. Se avete barrato la casella 1, indicare l'importo della rata, altrimenti sommare RP1, RP2 e RP3)	00	00	00

Sezione II Oneri deducibili dal reddito complessivo	RP19	Contributi previdenziali ed assistenziali	2162,00		
	RP20	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari	00		
	RP21	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose	00		
	RP22	Spese mediche e di assistenza dei portatori di handicap	00		
	RP23	Assegno periodico corrisposto al coniuge, con esclusione della quota di mantenimento dei figli Codice fiscale del coniuge	00		
	RP24	Previdenza complementare (Vedere Istruzioni) Escludi il contributo	00	00	00
	RP25	Altri oneri deducibili Codice onere	00		
	RP26	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da riga RP19 a RP25)	2162,00		

Sezione III-A Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio per le quali spetta la detrazione d'imposta del 41%	Anno	Codice fiscale	Situazioni particolari	Numero rate	Importo rata
RP27				3 5 10	00
RP28					00
RP29					00
RP30					00

Sezione III-B Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio per le quali spetta la detrazione d'imposta del 36%	Anno	Codice fiscale	Situazioni particolari	Numero rate	Importo rata
RP31				3 5 10	00
RP32					00
RP33					00
RP34					00

Sezione IV Altre detrazioni e deduzioni	RP35	Dati relativi alla detrazione per gli inquilini di alloggi edili ad abitazione principale locati con contratti in regime convenzionale (Vedere Istruzioni)	N. di giorni	Percentuale
	RP36	Dati relativi alla detrazione per canone di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la propria residenza per motivi di lavoro (vedere Istruzioni)	N. di giorni	Percentuale
	RP37	Altre detrazioni Codice detrazione	00	Mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)
	RP38	Spese per addetti all'assistenza personale		00



CODICE FISCALE

F L R N N A 7 0 R 5 4 G 3 8 8 0

REDDITI
QUADRO RSProspetti comuni ai quadri
RA, RD, RE, RF, RG e RH

Mod. N.

0 1

EURO €

RS1	Quadro di riferimento					
RS2	Importo complessivo da rateizzare ai sensi degli artt. 86, comma 4, e 88, comma 2, del Tuir					,00
RS3	Quota costante dell'importo di cui al rigo RS2					,00
RS4	Importo complessivo da rateizzare ai sensi dell'art. 88, comma 3, lett. b), del Tuir					,00
RS5	Quota costante dell'importo di cui al rigo RS4					,00
RS6	Codice fiscale	Quota di partecipazione	Quota di reddito	Quota delle ritenute d'acconto		
		%	,00	,00		
RS7		%	,00	,00		
RS8		%	,00	,00		
RS9		%	,00	,00		
RS10	Perdite relative al periodo d'imposta, cui si riferisce la presente dichiarazione					,00
	Eccedenza 2001	Eccedenza 2002	Eccedenza 2003	Eccedenza 2004	Eccedenza 2005	Eccedenza 2006
RS11	,00	,00	,00	,00	,00	138710,00
RS12	PERDITE RIPORTABILI SENZA LIMITI DI TEMPO (di cui relative al presente anno)					,00
RS13	Codice fiscale della società trasparente					
RS14	Importo del reddito (o della perdita) imputato dalla società trasparente					,00
RS15	Svalutazioni rilevanti	Minore importo	Disallineamenti attuali	Importo rilevante		
	,00	,00	,00	,00		
RS16	Valori contabili	Valori fiscali	Rettifica	Variazioni in diminuzione società partecipata	Deduzioni non ammesse	
	,00	,00	,00	,00	,00	
RS17	Altri elementi dell'attivo					,00
RS18	Fondi di accantonamento					,00
RS19	Reddito (o perdita) rideterminato					,00
	Vedere istruzioni					
DATI DEL SOGGETTO RESIDENTE E DELL'IMPRESA ESTERA						
Trasparenza	Codice fiscale controllante	Denominazione dell'impresa estera partecipata				
UTILI DISTRIBUITI CHE NON CONCORRONO ALLA FORMAZIONE DEL REDDITO						
RS20	Soggetto non residente	Saldo iniziale	Reddito imputato	Utili distribuiti	Saldo finale	
		,00	,00	,00	,00	
CREDITI PER LE IMPOSTE PAGATE ALL'ESTERO						
	Saldo iniziale	Imposta dovuta	Crediti d'imposta	Saldo finale		
	,00	,00	,00	,00		
RS21		,00	,00	,00	,00	
	,00	,00	,00	,00	,00	

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

Acconto ceduto per interruzione del regime art. 116 del TUIR

Codice fiscale	Codice	Data	Importo
RS22			,00
RS23			,00

Tassa elica

Reddito	Imposta
RS24 Tassa elica	,00

Ammortamento dei terreni

Numero	Importo	Numero	Importo
RS25 Fabbricati strumentali industriali	,00		,00
RS26 Altri fabbricati strumentali	,00		,00

Rideterminazione dell'acconto

Reddito complessivo rideterminato	Imposta rideterminata	Acconto rideterminato
RS27	,00	,00

(*) Deve essere compilato solo per i modelli predisposti su fogli singoli, o su moduli meccanografici a striscia continua.



CODICE FISCALE

F L R N N A 7 0 R 5 4 G 3 8 8 0

REDDITI
QUADRO RX
 Compensazioni - Rimborsi

EURO €

SEZIONE I

Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione

	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	689,00	,00	,00	689,00
RX2 Addizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	,00
RX3 Addizionale comunale IRPEF	,00	,00	,00	,00
RX4 IVA	11740,00	,00	,00	11740,00
RX5 IRAP	290,00	,00	,00	290,00
RX6 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT	,00	,00	,00	,00
RX7 Imposte sostitutive di cui al quadro RM - sez. V, IX e X	,00	,00	,00	,00
RX8 Imposta di cui al quadro RM - sez. VIII	,00	,00	,00	,00
RX9 Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ	,00	,00	,00	,00
RX10 Imposta sostitutiva di cui all'articolo 13 L. 388/2000	,00	,00	,00	,00
RX11 Imposta sostitutiva di cui all'articolo 14 L. 388/2000	,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
RX12 IVA		,00	,00	,00	,00
RX13 IRAP		,00	,00	,00	,00
RX14 Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00
RX15 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00
RX16 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX17 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX18 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX19 Altre imposte		,00	,00	,00	,00

SEZIONE III

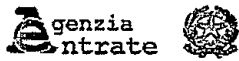
Saldo annuale IVA

RX20 Versamento annuale dell'IVA					,00
---	--	--	--	--	-----



CODICE FISCALE

F L R N N A 7 0 R 5 4 G 3 8 8 0



IRAP

QUADRO IQ

Determinazione dell'imposta

Mod. N.

0 1

EURO

Sez. I
Imprese

Maggiori ricavi per adeguamento agli studi di settore

00

Produttori
agricoli
☐

Opzione

☐

Revoca

		Valori contabili		Variazioni		Valori IRAP
				In aumento	In diminuzione	
IQ1	Ricavi delle vendite e delle prestazioni	00	00	00	00	147637,00
IQ2	Variazioni delle rimanenze	00	00	00	00	00
IQ3	Variazioni di lavoro in corso su ordinazione	00	00	00	00	00
IQ4	Incrementi di immobilizzazioni per lavori interni	00	00	00	00	00
IQ5	Altri ricavi e proventi	00	00	00	00	5,00
IQ6	Totale componenti positivi					147642,00
IQ7	Costi per materie prime, merci, ecc.	00	00	00	00	117539,00
IQ8	Costi per servizi	00	00	00	00	2417,00
IQ9	Costi per il godimento di beni di terzi	00	00	00	00	5329,00
IQ10	Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	00	00	00	00	9349,00
IQ11	Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	00	00	00	00	00
IQ12	Variazioni delle rimanenze	00	00	00	00	122315,00
IQ13	Oneri diversi di gestione	00	00	00	00	28789,00
IQ14	Accantonamenti deducibili	00	00	00	00	00
IQ15	Totale componenti negativi					285738,00
IQ16	Deduzioni	Contributi assicurazioni infortuni sul lavoro	Spese apprendisti e disabili	Contratti formazione lavoro	Personale addetto alla ricerca e sviluppo	
		00	00	00	00	00
IQ17	Valore della produzione (IQ6 - IQ15 - IQ16 col. 5)					-138096,00

Sez. II
Imprese
in regime
forfetario

IQ18	Reddito d'impresa determinato forfetariamente					00
IQ19	Retribuzioni, compensi e altre somme					00
IQ20	Interessi passivi					00
IQ21	Deduzioni	Contributi assicurazioni infortuni sul lavoro	Spese apprendisti e disabili	Contratti formazione lavoro	Personale addetto alla ricerca e sviluppo	
		00	00	00	00	00
IQ22	Valore della produzione (IQ18 + IQ19 + IQ20 - IQ21 col. 5)					00

Sez. III
Produttori
agricoli

IQ23	Comispettivi					00
IQ24	Acquisti destinati alla produzione					00
IQ25	Deduzioni	Contributi assicurazioni infortuni sul lavoro	Spese apprendisti e disabili	Contratti formazione lavoro	Personale addetto alla ricerca e sviluppo	
		00	00	00	00	00
IQ26	Valore della produzione (IQ23 - IQ24 - IQ25 col. 5)					00

Sez. IV
Esercenti
arti e
professioni

IQ27	Compensi derivanti dall'attività professionale e artistica			(di cui per adeguamento agli studi di settore)	00	00
IQ28	Costi inerenti all'attività esercitata					00
IQ29	Deduzioni	Contributi assicurazioni infortuni sul lavoro	Spese apprendisti e disabili	Contratti formazione lavoro	Personale addetto alla ricerca e sviluppo	
		00	00	00	00	00
IQ30	Valore della produzione (IQ27 col. 2 - IQ28 - IQ29 col. 5)					00

Sez. V
Esercenti arti
e professioni
in regime
forfetario
Irpef

IQ31	Reddito di lavoro autonomo determinato forfetariamente					00
IQ32	Retribuzioni, compensi e altre somme					00
IQ33	Interessi passivi					00
IQ34	Deduzioni	Contributi assicurazioni infortuni sul lavoro	Spese apprendisti e disabili	Contratti formazione lavoro	Personale addetto alla ricerca e sviluppo	
		00	00	00	00	00
IQ35	Valore della produzione (IQ31 + IQ32 + IQ33 - IQ34 col. 5)					00

Sez. VI
Valore della
produzione
netta

IQ36	Valore della produzione di rigo IQ17	-138096,00	,00	-138096,00
IQ37	Valore della produzione di rigo IQ22	,00	,00	,00
IQ38	Valore della produzione di rigo IQ26	,00	,00	,00
IQ39	Valore della produzione di rigo IQ30	,00	,00	,00
IQ40	Valore della produzione di rigo IQ35	,00	,00	,00
IQ41	Totale valore della produzione	,00	,00	,00
IQ42	Quota del valore della produzione attribuita dal GEIE			,00
IQ43	Ulteriore deduzione	quota GEIE	,00	,00
IQ44	Deduzione per lavoro dipendente			,00
IQ45	Deduzione per incremento base occupazionale	Deduzione base	Art. 87 par. 3 lett. c) Tr. CE	Art. 87 par. 3 lett. a) Tr. CE
		,00	,00	,00
IQ46	Deduzione per ricercatori			,00
IQ47	Valore della produzione netta			,00
IQ48	Importo di rigo IQ47 soggetto ad aliquota del settore agricolo			,00
IQ49	Importo di rigo IQ47 soggetto ad altre aliquote			,00

Sez. VII
Ripartizione
della
base
imponibile e
dell'imposta

IQ50	Ammontare complessivo delle retribuzioni	Estero	,00	Italia	,00			
IQ51	Estensione complessiva dei terreni in metri quadri	Estero		Italia				
		Codice regione	Valore della produzione	Riduzione (art. 17, comma 1)	Base imponibile	Normative regionali	Aliquota	Imposta
IQ69	14	-138096,00	,00	-138096,00		%	,00	
IQ70		,00	,00	,00		%	,00	
IQ71		,00	,00	,00		%	,00	
IQ72		,00	,00	,00		%	,00	
IQ73		,00	,00	,00		%	,00	
IQ74		,00	,00	,00		%	,00	
IQ75		,00	,00	,00		%	,00	
IQ76		,00	,00	,00		%	,00	
IQ77		,00	,00	,00		%	,00	
IQ78		,00	,00	,00		%	,00	
IQ79		,00	,00	,00		%	,00	
IQ80		,00	,00	,00		%	,00	
IQ81		,00	,00	,00		%	,00	
IQ82		,00	,00	,00		%	,00	
IQ83		,00	,00	,00		%	,00	
IQ84		,00	,00	,00		%	,00	
IQ85		,00	,00	,00		%	,00	
IQ86		,00	,00	,00		%	,00	
IQ87		,00	,00	,00		%	,00	
IQ88		,00	,00	,00		%	,00	
IQ89		,00	,00	,00		%	,00	

Sez. VIII
Dati
concernenti
il versamento
dell'imposta

IQ90	Totale imposta		,00	
IQ91	Eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione		,00	
IQ92	Eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione compensata in F24		,00	
IQ93	Acconti versati	(di cui sospesi	,00)	290,00
IQ94	Importo a debito		,00	
IQ95	Importo a credito		290,00	

Sez. IX
Dati per
l'applicazione
della
Convenzione
con gli
Stati Uniti

IQ96	Ammontare dei costi del lavoro dipendente e assimilati indeducibili		,00
IQ97	Interessi passivi e altri oneri finanziari indeducibili		,00
IQ98	Importo accreditabile		,00

Sez. X
Rideterminazione
dell'acconto

IQ99	Valore della produzione rideterminato	Imposta rideterminata	Acconto rideterminato
	,00	,00	,00

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

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**CUD 2008****CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6ter E 6quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2007****ENTE EROGANTE:** ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CON SEDE IN**CODICE FISCALE** 80078750587COMUNE PROV. CAP VIA E NUMERO CIVICO
BRINDISI **BR** **72100** **PIAZZA DELLA VITTORIA, 1**Indirizzo di posta elettronica **WWW.INPS.IT**Codice attività **75.30.0****PARTE A****DATI GENERALI**Codice fiscale **RLN MRA 39S68 G187 N** Cognome **ORLANDO** Nome **MARIA**DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMMESesso (M o F) **F** Data di nascita **28 11 1939** Comune (o Stato estero) di nascita **OSTUNI** Provincia di nascita **BR** Previdenza complementare Eventi eccezionali **DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2007**Comune Provincia Codice Comune
 DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2007 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTEComune Provincia
OSTUNI **BR****DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2008**Comune Provincia Codice Comune
OSTUNI **BR** **G187****PARTE B**
DATI FISCALIDATI PER LA
EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13 c. 1, 2, 3 e 4 del TUIR **2.362,36** Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13 c. 5 del TUIR Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13 c. 1, 2, 3 e 4 del TUIR lavoro dipendente pensione **153****Addizionale comunale all'Irpef**Ritenute Irpef **Zero** Addizionale regionale all'Irpef Acconto 2007 Saldo 2007 Acconto 2008 Ritenute Irpef sospese Addizionale regionale all'Irpef sospesa Addizionale comunale all'Irpef sospesa Acconto 2007 Saldo 2007 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno Acconti sospesi Acconto addizionale comunale all'Irpef Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso Credito Irpef non rimborsato Credito di addizionale Regionale all'Irpef non rimborsato Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato **ALTRI DATI**Imposta lorda **543,34** Detrazioni per carichi di famiglia Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati **718,75** Detrazioni per oneri
Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali Casi particolari **DATI RELATIVI AI CONGUAGLI****INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO**Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio Irpef da versare all'erario da parte del dipendente **COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI****COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)**Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni Totale ritenute operate

TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITA'
EQUIPOLLENTI, ALTRE
INDENNITA' E
PRESTAZIONI IN
FORMA DI CAPITALE

INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA
(da non indicare nella dichiarazione dei redditi).

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno

Ritenute operate nell'anno

94

96

SOSTEGNO A FAVORE
DEI CONTRIBUENTI A
BASSO REDDITO

Rimborso per il contribuente

Rimborso per il coniuge a carico

Rimborso per familiari a carico

255

256

257

ANNOTAZIONI

AN - LA DETRAZIONE MINIMA E' STATA RAGGUAGLIATA AL PERIODO DI LAVORO. LEI POTRA' FRUIRE DELLA DETRAZIONE PER L'INTERO ANNO IN SEDE DI DICHIARAZIONE DEI REDDITI, SEMPRECHE' NON SIA STATA GIA' ATTRIBUITA DAL DATORE DI LAVORO E RISULTI EFFETTIVAMENTE SPETTANTE.

ESTREMI DELLA
PENSIONE

SEDE

1600

CATEGORIA

SOART

N° CERTIFICATO

35032442

DATA

31/12/2007

IL PRESIDENTE
DELL'IN.P.S.
GIAN PAOLO SASSI

**CUD
2008**

**Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille
dell'IRPEF**

PERIODO D'IMPOSTA 2007

DA UTILIZZARSI ESCLUSIVAMENTE NEI CASI DI ESONERO DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

SOSTITUTO D'IMPOSTA	ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE		CODICE FISCALE	80078750587	
CONTRIBUENTE	Codice fiscale		RLN MRA 39S68 G187 N		
DATI ANAGRAFICI	Cognome		Nome		Sesso (M o F)
	ORLANDO		MARIA		F
	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)
	28 11 1939		OSTUNI		BR

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
Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non 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 3.2 delle "Informazioni per il contribuente".

firma

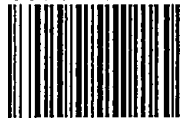
Codice Fiscale RLNMRA39S68G187N

DATI IDENTIFICATIVI

(Da consegnare al CAF o al professionista cui lei intende rivolgersi)



Cod. Fisc. RLNMRA39S68G187N



Sede 1600 Tipo P



001000002362360290000005433403100000071875

CUD 2008

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO2007

EURO €

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 12947240151	Cognome o Denominazione METIS SPA	Nome
	Comune MILANO	Prov. Cap MI 20124	Indirizzo VIALE RESTELLI, 3/7
	Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica	Codice attività 70708
			Codice sede

PARTE A DATI GENERALI	Codice fiscale 1 CCCFNC68P24G187D	Cognome CUCCI	Nome FRANCESCO
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) M	Data di nascita s giorno mese anno 24 09 1968	Comune (o Stato estero) di nascita OSTUNI
			Prov.nasc. (sigla) BR
			Previdenza complementare
			Eventi eccezionali
	Comune OSTUNI	DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2007	
		Provincia (sigla) BR	Codice comune G187
	Comune	DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2007 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE	
		Provincia (sigla)	
	Comune	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2008	
		Provincia (sigla)	Codice comune

PARTE B DATI FISCALI	Redditi per i quali e' possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir 1	Redditi per i quali e' possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, comma 5 del Tuir 2	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir Lavoro dipendente 3	Pensione 4
	1.382,43		42	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Ritenute Irpef 5	Addizionale regionale all'Irpef 6	Addizionale comunale all'Irpef 10	Acconto 2007 11
			Saldo 2007 12	Acconto 2008 13
	Ritenute Irpef sospese 14	Addizionale regionale all'Irpef sospesa 15	Addizionale comunale all'Irpef sospesa 17	Saldo 2007 18
	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 21	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 22	Acconti Irpef sospesi 23	
	Acconto addizionale comunale all'Irpef 24	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 25		
	Credito Irpef non rimborsato 26	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 27	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 28	

ALTRI DATI	Imposta lorda 29 317,96	Detrazioni per carichi di famiglia 30 394,54	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 31 211,73	Detrazioni per oneri 32	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 33
	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 37	Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 38	Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 39	Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione 40	Previdenza complementare per familiari a carico 41
	Totale oneri per i quali e' prevista la detrazione d'imposta 43	Contributi versati a enti a casse aventi esclusivamente fini assistenziali 44	Assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro 45	Applicazione maggiore ritenuta 46	Casi particolari 47

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 53	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 55	Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1 56	Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2 57

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA				
	Totale redditi 59	Totale ritenute Irpef 70	Totale addizionale regionale all'Irpef 71	Totale ritenute Irpef sospese 72	Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa 73

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
	Totale compensi arretrati per i quali e' possibile fruire delle detrazioni 82	Totale compensi arretrati per i quali non e' possibile fruire delle detrazioni 83	Totale ritenute operate 84	Totale ritenute sospese 85

ATTAMENTO DI FINE
PORTO, INDENNITA'
IPOLLENTI, ALTRE
ENNITA' E PRESTAZIONI
ORMA DI CAPITALE

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

94	Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	95	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	96	Ritenute operate nell'anno	97	Ritenute sospese
98	Ritenute operate in anni precedenti	99	Ritenute di anni precedenti sospese	100	Quota spettante per indennita' erogate ai sensi art. 2122 c.c.		
101	TFR maturato al 31/12/2006 e rimasto in azienda	102	TFR versato al fondo fino al 31/12/2006	103	TFR maturato dal 1/1/2007 al 31/12/2007 e rimasto in azienda	104	TFR versato al fondo dal 1/1/2007 al 31/12/2007

STEGNO A FAVORE
CONTRIBUTI
ASSO REDDITO

255	Rimborso per il contribuente	256	Rimborso per coniuge a carico	257	Rimborso per familiari a carico	258	Richiesta di non corresponsione
-----	------------------------------	-----	-------------------------------	-----	---------------------------------	-----	---------------------------------

ARTE C

ATI
REVIDENZIALI
ASSISTENZIALI
PSZIONE 1
ORATORI
ORDINATI

Matricola azienda		INPS		Altro		Imponibile previdenziale		Sono stati interamente versati		Sono stati parzialmente versati		Non sono stati versati	
1	4959964024	2	X	3		4	1.523,00	5	X	6		7	
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Bonus L. 243/2004		MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Emens									
		8		Tutti Tutti con l'esclusione di									
139,97		9		10 11									
				T X									

ZIONE 2
LAB.COORDINATE
CONTINUATIVE

12	Compensi corrisposti al collaboratore	13	Contributi dovuti	14	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	15	Contributi versati

ATI
REVIDENZIALI
ASSISTENZIALI
PDAP

18	Codice fiscale Amministrazione	19	Codice Identificativo INPDAP	20	Codice Identificativo attribuito da SPT del MEF	21	Pens.	22	Prev.	23	Cred.	24	Engdep.	25	Anno di riferimento
26	Totale imponibile pensionistico	27	Totale contributi pensionistici	28	Totale imponibili TFS	29	Totale contributi TFS	30	Totale imponibile TFR						
31	Totale contributi TFR	32	Totale imponibile Cassa Credito	33	Totale contributo Cassa Credito	34	Totale imponibile ENPDEP	35	Totale contributi ENPDEP						

ATI
REVIDENZIALI
ASSISTENZIALI
OST

36	Codice comparto	Inquadramento Codice sottocomparto	Qualifica	37	Codice fiscale Amministrazione	Decorrenza giuridica 38 giorno mese anno							
39	Data inizio giorno mese anno	Data fine giorno mese anno	N. giorni utili al fini del TFR 41	Causa cessazione 42	Tipo Impiego 43	Tipo servizio 44	Cassa/Comp 45	Giorni utili 46					
Maggiorazioni													
47	48	n. giorni	49	50	n. giorni	51	52	n. giorni	53	54	n. giorni	55	Retribuzioni fisse e continuative
56	Retribuzioni accessorie	57	Retribuzioni di base per il 18%	58	Retribuzioni ai fini TFS	59	Retribuzioni utili ai fini TFR	60	Premio di produzione				
61	Indennita' non annualizzabili	62	D.Lgs. 165/97, art.4	63	Tredicesima mensilita'	64	Data opzione per il TFR giorno mese anno						
65	Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa	66	Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria	CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI:									
67	Al fini pensionistici	68	Al fini T.F.S.										
69	Contributi ai fini del TFR	L. 388/2000, art. 76, comma 6 70	Indennita' integrativa speciale annua congelata 71	72	Imponibile contributivo ai fini TFR								
CONTRIBUTI SOSPESI:									% aspettativa sindacale 79				
73	Anno 2002	74	Anno 2003	75	Anno 2004	76	Anno 2005	77	Anno 2006	78	Anno 2007		

Codice fiscale del percipiente

CCCFNC68P24G187D

ANNOTAZIONI

COD.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito	: Lavoro dipendente
Tipo rapporto	: Tempo determinato
Periodo di lavoro	: Dal 13/10/2007 Al 13/10/2007
	Dal 18/10/2007 Al 20/10/2007
	Dal 22/10/2007 Al 27/10/2007
	Dal 29/10/2007 Al 31/10/2007
	Dal 05/11/2007 Al 14/11/2007
	Dal 17/11/2007 Al 24/11/2007
	Dal 26/11/2007 Al 01/12/2007
	Dal 03/12/2007 Al 05/12/2007
	Dal 06/12/2007 Al 07/12/2007
Reddito	: EUR 1.382,43

|
NOTA AGGIUNTIVA

MISURA FISCALE A FAVORE DEI CONTRIBUENTI A BASSO REDDITO:

Ai sensi dell'Art.44 del Decreto Legge 1 ottobre 2007 N. 159, i soggetti passivi dell'imposta sul reddito delle persone fisiche la cui imposta netta dovuta per l'anno 2006 risulti pari a zero, e' attribuita, per l'anno 2007, una somma pari a Euro 150 quale rimborso forfetario di parte delle maggiori entrate tributarie affluite all'erario.

E' inoltre, attribuita un'ulteriore somma pari a Euro 150 per ciascun familiare a carico. Qualora il familiare sia a carico di più soggetti la somma e' ripartita in proporzione alla percentuale di spettanza della detrazione per carichi familiari. Qualora il contribuente, valutata la sussistenza dei requisiti (individuati dall'Art.1 Decreto 8 Novembre 2007 del Ministero dell'Economia e delle Finanze), risulti soggetto beneficiario dell'agevolazione in oggetto, in sede di dichiarazione dei redditi dell'anno 2007, dovrà richiedere l'erogazione della stessa.

DATA
giorno mese anno
29 | 02 | 2008 METIS SPA

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

**CUD
2008****Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF**

PERIODO D'IMPOSTA 2007

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)		12947240151
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		CCCFNC68P24G187D
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
CUCCI		FRANCESCO		M
DATI ANAGRAFICI	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO			
	24 09 1968	OSTUNI		BR

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

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 Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. Le quote non attribuite spettanti alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

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

Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale, delle associazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997 e delle associazioni sportive dilettantistiche in possesso del riconoscimento ai fini sportivi

Finanziamento agli enti della ricerca scientifica e della universalità

FIRMA _____

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento agli enti della ricerca sanitaria

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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

SE SI È ESPRESSA LA SCELTA È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

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 3.3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA _____



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO DI STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformita` alle risultanze dell'atto di morte di questo comune
n. 136 p.1 anno 2007

CERTIFICA CHE

FLORE DOMENICO

nato a OSTUNI (BR) il 11.08.1926 atto 513-1

E` deceduto a:

OSTUNI (BR) il 13.07.2007

Rilasciato in carta libera ai sensi del D.P.R. 396/2000

OSTUNI, li 19/02/2008



L'Ufficiale dello Stato Civile

L'Ufficiale di Stato Civile
Delegato
Antonio CHIACCHIA



Situazione di famiglia originaria
di: FLORE DOMENICO

Ai sensi dell'art. 2, n.3, della legge 15 maggio 1997, n. 127, le certificazioni attestanti stati e fatti personali non soggetti a modificazioni (certificati di nascita e morte) hanno validità illimitata. Negli altri casi le certificazioni hanno validità di mesi 6 dalla data di rilascio.

Si rilascia in carta libera per uso consentito dalla legge

L'IMPIEGATO COMPILATORE

14 FEB 2008

Ostuni,



IL'UFFICIALE DI CANTIERE DELEGATO

Istr. Alchim Aronowicz, Demetriadi

Felice Saura

ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)

(Art.41,co.2, D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Al fine di validare il presente certificato scaduto, io sottoscritto _____

_____ nat_ a _____ il _____

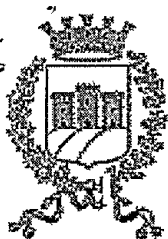
e residente a _____ Via _____

dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data _____

(Firma)

(*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

ORLANDO MARIA

nata a OSTUNI(BR) il 28.11.1939

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE

Immigrazione da PAVIA (PV) il 20.07.1971 p.n.156

CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA BOVENZI MICHELE n.3 dal giorno 30/04/1990

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

-

dal 20/07/1971 al 29/04/1990

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

OSTUNI, li 08/04/2008

D.S. Euro 0,26



**L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
ANGELA D'ADAMO**

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39

Respons./Data immissione dati: **ARCANGELO CAVALLO - 8/04/2008**

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:

.....



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI
72017 OSTUNI - Piazza della Libertà

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di
ORLANDO MARIA residente in VIA BOVENZI MICHELE n.3

9 ORLANDO MARIA I.S.
nata a OSTUNI(BR) il 28.11.1939 atto 703-1

4 FLORE ANNA
nata a PAVIA(PV) il 14.10.1970 atto 2068-1.A

CUCCI ELÈNA
nata a BRINDISI(BR) il 28.05.2003 atto 108-1.A

CUCCI FRANCESCO
nato a OSTUNI(BR) il 24.09.1968 atto 516-1.A

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

OSTUNI, li 31/03/2008

D.S. Euro 0,26



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3,
secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39
Respons./Data immissione dati: NICOLA NOBILE - 31/03/2008

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.

Data:

IL DICHIARANTE

.....



Comune di Ostuni
PROVINCIA DI BRINDISI

LOTTO n° 32

Scala A Piano 1 Interno 2 Box 2

ORLANDO MARIA
RLN MRA 39568 6187N

VERBALE DI AFFIDAMENTO IN CUSTODIA GRATUITA E DI CONSISTENZA.

Il sottoscritto FLORE DOMENICO, nato a OSTUNI
il 11-8-1926, dichiaro di aver ricevuto oggi 26-5-89, l'alloggio
sito in Ostuni, località MARANGI, lotto n° 32 scala A piano 1°
interno-2, Box 2, realizzato dall'Istituto Autonomo per le Case Po-
polari di Brindisi, dal Sig. Sindacc del Comune di Ostuni mediante con-
segna della reattive chiavi.

DICHIARO

altresì di aver constatato, a seguito di sopralluogo tecnico effettuato
in data odierna in contraddittorio con me medesimo dal rappresentante
dell'Ufficio Tecnico Comunale GEOM. ANTONIO GIOVEDÈ, che
l'alloggio medesimo è di nuova costruzione e che non vi è alcuna mancan-
za nè difetto in tutti gli infissi interni e esterni, vetri, rubinetti,
cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonchè nelle condizioni
dei pavimenti, della coloritura, della tinteggiatura delle pareti, ecc.
e dei vari impianti esistenti (elettrico, di riscaldamento citofonico ecc.)
di modo che tutto trovasi in perfetto stato di funzionamento e di manu-
tenzione.

In tale stato mi impegno a custodirlo gratuitamente e senza nulla preten-
dere a qualsiasi titolo, obbligandomi ad usare la maggiore cura al riguar-
do fino alla consegna definitiva dell'alloggio che verrà effettuata dallo
Istituto Autonomo delle Case Popolari di Brindisi.

Confermo integralmente in questa sede, la dichiarazione giurata ed auten-
tica resa in data 18-5-89, al Comune di Ostuni e mi impegno formal-
mente a riconsegnare a vista al Comune di Ostuni, su semplice richiesta
di questo, l'alloggio custodito e le chiavi.

Letto e confermato, viene sottoscritto in duplice copia, della quale una
viene consegnata al custode, mentre l'altra verrà conservata agli atti
di ufficio del Comune.

OSTUNI li 16-5-89

IL CUSTODE

M. L. B. B. B.

IL SINDACO
(MICHELE COPPOLA)

M. L. B. B. B.

IL GEOMETRA INCARICATO

M. L. B. B. B.



PATENTE DI GUIDA

REPUBBLICA ITALIANA



9.A DE

1. CUCCI
2. FRANCESCO
3. 24/09/68 OSTUNI

(BR)

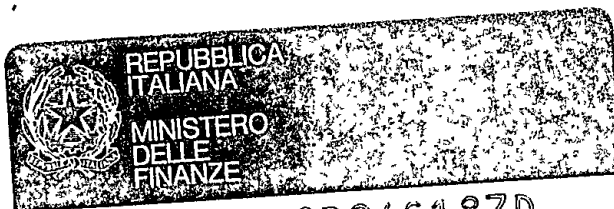
4a. 03/05/2003

4c. MCTC-BR

4b. 03/05/2008

5. BR5120633L

7.

8. S. OSTUNI
C/A GIOVANNI/ROLLA
BR 5. BR5120633LCODICE
FISCALE

COGNOME

NOME

LUOGO DI
NASCITA

PROVINCIA

1996

CCC FNC 68P 24G 187D

CUCCI

FRANCESCO

OSTUNI

BR

SESSO F

DATA DI NASCITA

24/09/68

Il Ministro delle F. A.



9.	10.	11.	12.
A1			
A			
B	31/07/85	03/05/08	
C	05/01/87	03/05/08	
D	22/11/02	03/05/08	
BE	22/11/02	03/05/08	
CE	03/05/03	03/05/08	
DE	03/05/03	03/05/08	

9. Cognome, 2. Nome, 3. Data e luogo di nascita
4a. Patente rilasciata il 10. Valida fino al
4b. Patente rilasciata il 10. Valida fino al
5. Categoria rilasciata il 12. Restrizioni

MCTC 720P

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A. - OFFICINA CARTE VALORI

AA 9105775

REPUBLICCA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **FLRNNA70R54G3880** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **FLORE** Sesso **F**

Nome **ANNA**

Luogo di nascita **PAVIA**

Provincia **PAVIA**

Data di nascita **14/10/1970**

9. B

8. OSTIARI
CPA GIOVANNOLOLA
BR

5. BR500143K

4a. 03/11/1999

4b. 23/09/2009

4c. MCTC-BR

5. BR500143K

1. FLORE

2. ANNA

3. 14/10/70 PAVIA

PATENTE DI GUIDA

REPUBBLICA ITALIANA

1. FLORE

2. ANNA

3. 14/10/70 PAVIA

4a. 03/11/1999

4b. 23/09/2009

4c. MCTC-BR

5. BR500143K

6. 03/11/1999

7.

8. OSTIARI
CPA GIOVANNOLOLA
BR

9. B

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Nome **ANNA**

Cognome **FLORE**

Numero di identificazione personale **FLRNNA70R54G3880**

SSN-MIN SALUTE - 500001

Data di nascita **14/10/1970**

Data di scadenza **21/12/2010**

8038000160000221896100

9. B

8. OSTIARI
CPA GIOVANNOLOLA
BR

5. BR500143K

4a. 03/11/1999

4b. 23/09/2009

4c. MCTC-BR

5. BR500143K

1. FLORE

2. ANNA

3. 14/10/70 PAVIA

PATENTE DI GUIDA

REPUBBLICA ITALIANA

1. FLORE

2. ANNA

3. 14/10/70 PAVIA

4a. 03/11/1999

4b. 23/09/2009

4c. MCTC-BR

5. BR500143K

6. 03/11/1999

7.

8. OSTIARI
CPA GIOVANNOLOLA
BR

9. B

28/11/39

DATA DI NASCITA

SESSO F

COGNOME ORLANDO
NOME MARIA
LUOGO DI NASCITA OSTUNI
PROVINCIA BR

CODICE FISCALE RLNMRA39S68G187N

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE



Cognome..... ORLANDO
Nome..... MARIA
nato il..... 28-11-1939
(atto n. 0703 1s.....)
a..... OSTUNI BR
Cittadinanza..... ITALIANA
Residenza..... OSTUNI
Via..... VIA BOVENZI MICHELE 3
Stato civile..... XXXXXXX
Professione..... XXXXXXX

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... 1.56
Capelli..... BRIZZOLATI
Occhi..... CASTANI
Segni particolari.....

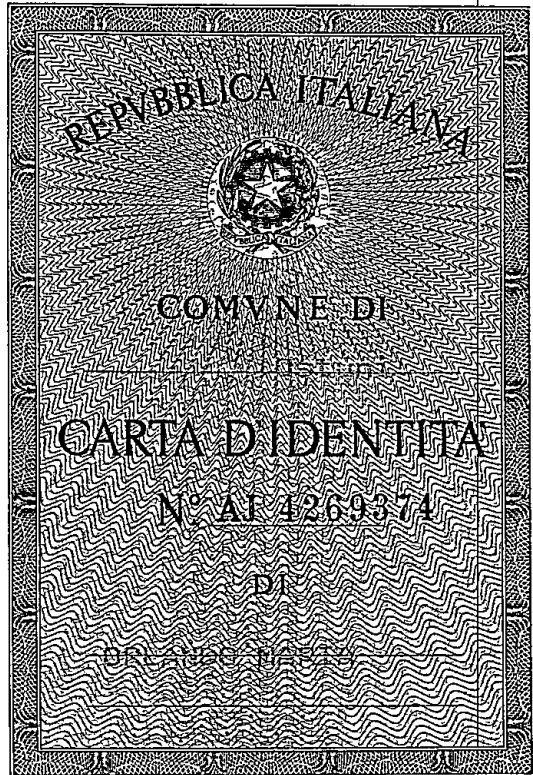
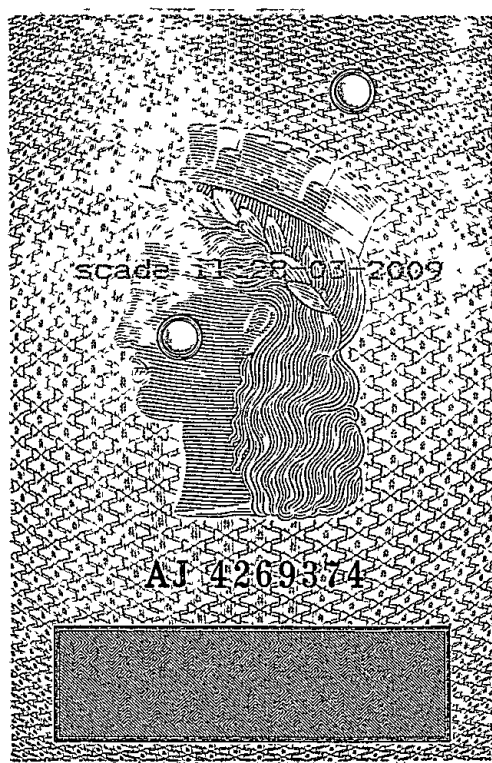


Firma del titolare..... Orlandi Maria
OSTUNI 29-03-2004

Impronta del dito indice sinistro.....
d'ordine del Com. Pref. Jett. Amm. v. Serv. Demografic
Angela D'Adamo

ESATTE EURO 5.42
DIRITTO VARI
L'IMPIEGATO





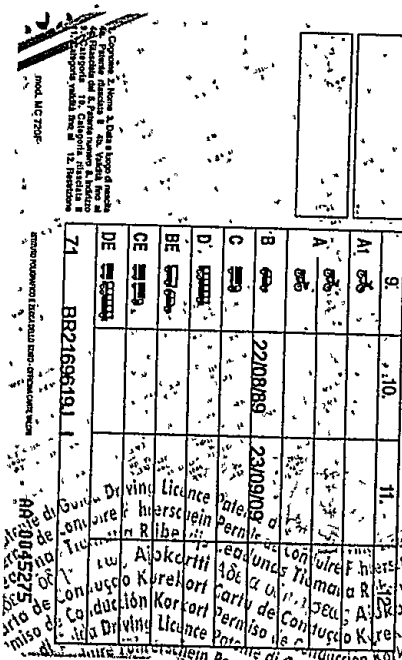
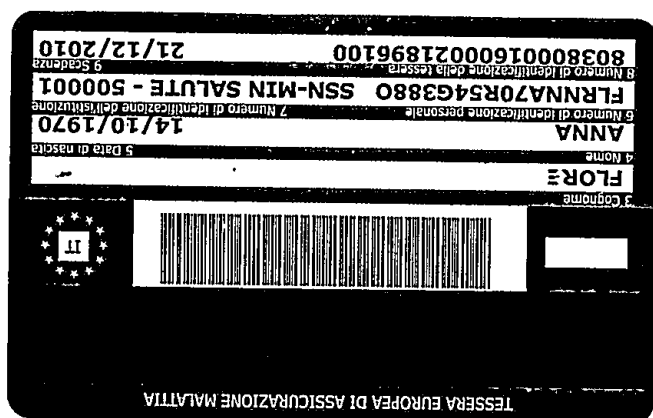
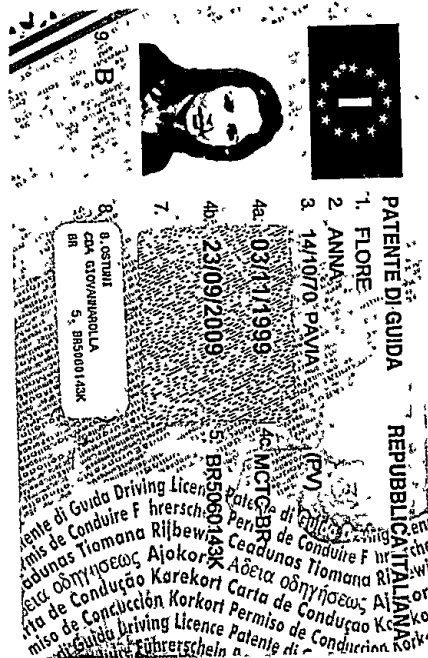


CODICE FISCALE CCCLNE03E68B180R
COGNOME CUCCI
NOME ELENA
LUOGO DI NASCITA BRINDISI
PROVINCIA BR
DATA DI NASCITA 28/05/2003
Il Ministro dell'Economia e delle Finanze



Codice Fiscale CCCLNE03E68B180R
Cognome CUCCI
Nome ELENA
Luogo di nascita BRINDISI
Provincia BR
Data di nascita 28/05/2003
Data di scadenza 21/12/2010
Sesso F
Dati sanitari regionali





Sis. Casimiro
H. 6.408 ✓

Egr. Sig.
Dr. Michele Lastella
Commissario IACP
Via Casimiro, 27 Brindisi

E p.c.

Egr. Sig.
Avv. Domenico Tanzarella
Sindaco di Ostuni

I.A.C.P.	
Prot. N°	1069
Data	09 GIU 2008

Gent.ma
Dr.ssa Angela Barbanente
Assessore ERP Regione Puglia
Via delle Magnolie Z.I. ex ENAIP
Modugno (Bari)

La sottoscritto/a ORLANDO MARIA, nata a OSTUNI 28-11-39
ed ivi residente alla Via MICHELE BOVENZI, 3, inquilino-custode della casa
popolare in questione, in riferimento alla richiesta dell'IACP di pagamenti relativi alla domanda di
regolarizzazione del rapporto locativo

fa presente

di essere stato sempre disponibile a pagare una somma equa e più in particolare di non aver potuto
pagare il canone di locazione a partire dalla fine degli anni '90 (quando già i 44 ricorsi al TAR
erano andati in perenzione) in quanto chi aveva la competenza per legge non ha proceduto alla
assegnazione e consegna definitiva dell'alloggio, nonostante numerose sollecitazioni e addirittura
intese tra IACP e Comune di Ostuni.

L'IACP sa bene che, proprio per questi motivi, sono in corso dei giudizi presso il Tribunale di
Brindisi Sezione Distaccata di Ostuni e presso la Corte dei Conti.

Quanto al merito della richiesta di pagamenti, lo scrivente fa presente che è stato applicato il canone
oggettivo e non quello soggettivo sia per la mensilità di fitto che per i fitti arretrati.

E' invece dovuto il parametro del canone soggettivo in quanto il sottoscritto, come gli altri
inquilini-custodi, negli ultimi mesi del 2005 ha inviato la documentazione relativa ai redditi del
2004 e successivamente l'autocertificazione per la dichiarazione dei redditi dal 1989 al 2004 su
richieste dell'IACP del 25/8/2005 e del 9/11/2005.

Anche il Comune di Ostuni il 15 aprile 1994, per procedere alla consegna definitiva dell'alloggio,
chiese diversi documenti e tra questi i redditi del 1992.

In sede di domanda di regolarizzazione la sottoscritto/a ha presentato anche i redditi del 2006.

Chiede pertanto che vengano rifatti i conteggi applicando il canone soggettivo e tiene comunque a
precisare di non essere stato/a una abusivo/a.

Chiede infine una maggiore e più congrua rateizzazione non essendo nelle condizioni di pagare
somme così elevate.

Distinti saluti.

Ostuni, 06-06-2008

Orlando Maria

7601.8
05199.5

OSTUNI, RAVENNA 39 (VIA)

07-10-2008

87,72

Posteitaliane

Filiale di Roma, Viale Europa 175

A vista pagate per questo assegno postale n. 6523833124-03

OTIANTASETTE/72

Euro
ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI

A

Luglio di emissione ESIGIBILE ENTRO IL 09/12/2008

Data

Euro
NON TRASFERIBILE

1

spazio riservato alla clausola non trasferibile

07-10-2008

1

validazione

1



Chiara Maria
Firma

OFFICINA CANTALON POZZI DI CASSINO REG.

07-10-2008 09:10:00

7601.8
05199.5

OSTUNI, RAVENNA 39 (VIA)

07-10-2008

67,00

Posteitaliane

Filiale di Roma, Viale Europa 175

A vista pagate per questo assegno postale n. 6523833132-11

SESSANTASETTE/00

Euro
ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI

A

Luglio di emissione ESIGIBILE ENTRO IL 09/12/2008

Data

Euro
NON TRASFERIBILE

1

spazio riservato alla clausola non trasferibile

07-10-2008

1

validazione

1



Chiara Maria
Firma

07-10-2008 09:10:00

OFFICINA CANTALON POZZI DI CASSINO REG.

87,72

ପଞ୍ଜୀକୃତ

Filiale di Roma, Viale Europa 175

A vista pagate per questo assegno postale n. 6523833124-03

Equipe
INDON TRASFERIBILE
spazio riservato alla clientela non trasferibile
07-10-2008
validazione

vidimazione

OTANTASEITE/772

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI

A

Charles M. Davis
Firma

Firma

[illegible]

OSTUNI, RAVENNA 39, (VIA) 307-10-2008

300Z-01-70

67,00

Filiale di Roma. Viale Europa 175

A vista pagate per questo assegno postale n.° 6523833132-1

Luogo di emissione
ESIGIBILE ENTRO IL 09/12/2008
Date

003

Euro
NON TRASFERIBILE

spazio riservato alla clientela non trasferibile
07-10-2008

vidimazione

SESSANTASETE/00

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI

A

Diogo Maria
Firma

Firma

[illegible]

OFFICINA CARTEDOLORI POZZONI CISAJO BENE

**Istituto Autonomo per le Case Popolari
della provincia di Brindisi**
(Eretto in Ente Morale con R.D.13/9/1940 n°1474)
Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Avv. Franco L'Abate

Ostuni

Fax 0831 301615

Si invia copia lettera Sig.ra Orlando Maria.

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. 14541

li, 13 OTT. 2008

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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

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

- **Assegno n. 6523833132-11-** non trasferibile –**POSTE ITALIANE-** di € **67,00**(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007 - Sig.ra **ORLANDO MARIA – Via Bovenzi n. 3/2 OSTUNI (BR).**

- **Assegno n. 6523833124-03-** non trasferibile – **POSTE ITALIANE –** di € **87,72**(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007- Sig.ra **ORLANDO MARIA – Via Bovenzi n. 3/2 OSTUNI (BR).**

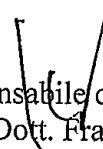
- **Assegno n. 6523833140-06-** non trasferibile –**POSTE ITALIANE-** di € **3.485,21**(tremilaquattrocentottantacinque/21) per canoni arretrati, contratto di locazione, a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007 - Sig.ra **ORLANDO MARIA – Via Bovenzi n. 3/2 OSTUNI (BR).**

Distinti saluti

Can/



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)



7601.8
05199.5

OSTUNI, RAVENNA 39 (VIA)

07-10-2008

87,72

Luogo di emissione

Data

Euro

Posteitaliane

ESIGIBILE ENTRO IL 09/12/2008

NON TRASFERIBILE

Filiale di Roma, Viale Europa 175

spazio riservato alla clausola non trasferibile
07-10-2008

A vista pagate per questo assegno postale n. 6523833124-03

validazione

OTTANTASETTE/72

Euro

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI



A

Orlando Maria
Firma

6523833124 760105199 99999999

7601.8
05199.5

OSTUNI, RAVENNA 39 (VIA)

07-10-2008

67,00

Luogo di emissione

Data

Euro

Posteitaliane

ESIGIBILE ENTRO IL 09/12/2008

NON TRASFERIBILE

Filiale di Roma, Viale Europa 175

spazio riservato alla clausola non trasferibile
07-10-2008

A vista pagate per questo assegno postale n. 6523833132-11

validazione

SESSANTASETTE/00

Euro

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI



A

Orlando Maria
Firma

6523833132 760105199 99999999

7601.8
05199.5

OSTUNI, RAVENNA 39 (VIA)

07-10-2008

3.485,21

Luogo di emissione

Data

Euro

Posteitaliane

ESIGIBILE ENTRO IL 09/12/2008

NON TRASFERIBILE

Filiale di Roma, Viale Europa 175

spazio riservato alla clausola non trasferibile
07-10-2008

A vista pagate per questo assegno postale n. 6523833140-06

validazione

TRE MILAQUATTROCENTOTTANTACINQUE/21

Euro

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI



A

Orlando Maria
Firma

6523833140 760105199 99999999

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
(Eretto in Ente Morale con R.D. 13/09/1940 n.1474)

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta Orlando Maria assegnataria dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Ostuni alla Via Bovenzi Cod.n 111 12 032 4463/0 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'Iacp di Brindisi, della somma di Euro 6.970,42-3.485,21 per canoni arretrati al 31/12/2007 inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'Istituto, 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 3.589,76 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Ottobre-2008.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 104,55; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

La sottoscritta 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, la sottoscritta 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 3.589,76 con le seguenti modalità:

N. 12 rate con decorrenza dal mese di Ottobre 2008 fino al mese di Settembre-2009 di Euro 299,14 ciascuna; ultima rata di Euro //////// entro il ////////.

Si allegano fotocopie di ricevute di versamento effettuate nell'anno 2008 in conto residui.

L'assegnataria Orlando Maria Identificazione su esibizione di
Brindisi 09/10/2008

CARTA D'IDENTITA' n. AJ 4269374 rilasciata il 29/03/2004

dal COMUNE DI OSTUNI.

L'ISTRUTTORE
Sig. Piero Coppola

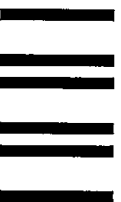


Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

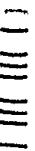
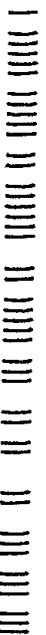
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX 194426) - SL [3] Ed. 07/05



Da restituire a



Aviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

133325088229

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Località _____

111120324463 0

ORLANDO MARIA ved. FLORE

VIA BOVENZI

72017 OSTUNI

3 1 2

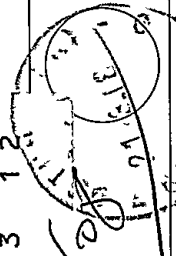
Orlando Maria

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

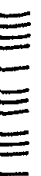
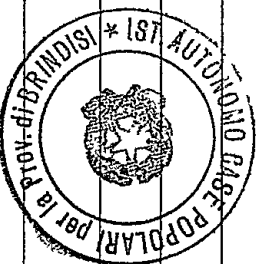
EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 193229) - St. 14 Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____

--	--	--	--	--



2118

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

13332838033

Numero **BHANDISI**

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

111120324463 0

Destinatario _____

ORLANDO MARIA

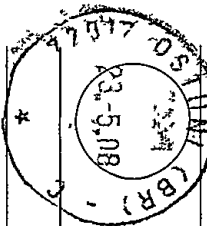
Via _____

VIA BOVENZI

C.A.P. _____ Località _____

72017 OSTUNI

3 1 2



El Joli - Bari *230588*

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

64421

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (ex VP0423) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

/

13332538360

Numero

5

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

ORLANDO MARIA

VIA BOVENZI

72017 OSTUNI

111120324463 0

Via

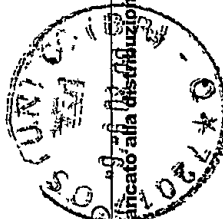
3 1 2

C.A.P.

Locanda

15

Orlando Maria



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:

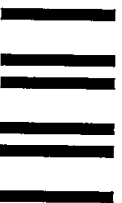
☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sotto scrittura rifiutata

Posteitaliane

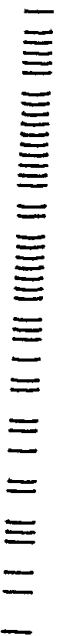
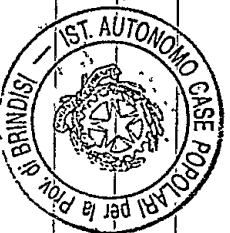
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0655 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 108403) - SL [3] Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____



LONTA

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13565139959

Numero

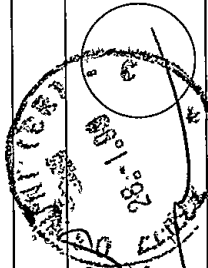
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIG. AA ORLANDO MARIA

Via BOVENTI 3/2

C.A.P. 72017 Località OSTUNI (BR)



Orlando Maria

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:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Country

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

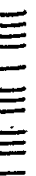
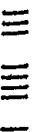
EP 0683/EP 6505 - Mod. 23 UP - MOD. 01304 (EX 194422) - SL [3] Ed. 07/05



A. | R.

postaprioritaria

Da restituire a



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13332532590

12

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

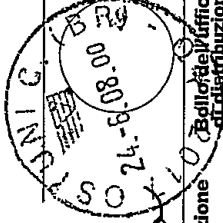
111120324463 0

Via _____

ORLANDO MARIA
VIA BOVENZI
72017 OSTUNI

C.A.P. _____ Loc. _____

3 1 2



Orlando Maria

Firma per l'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

