



ARCA NORD SALENTO

BRINDISI

SETTORE III

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE

REGISTRO GENERALE	REGISTRO SETTORE
N° 440 del 21/08/2017	N° 42 del 21/08/2017

**OGGETTO: REGOLARIZZAZIONE DEL RAPPORTO LOCATIVO AI SENSI DELLA
L.R. PUGLIA N. 1 DEL 12.1.2005 ART. 60 E S.M.I. - LISSONE
MARIA COMASIA. CEGIE M.CA.**

Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi

Brindisi, li 10.7.2017

Prot. N. 5606

Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.

**Al Sindaco del Comune
di Ceglie Messapica
72013 Ceglie Messapica**

p.c. alla Sig.ra **LISSONE Maria Comasia**
Via Ancona n. 19/2
72013 Ceglie Messapica

Oggetto: Regularizzazione del rapporto locativo ai sensi dell'art. 60 della L. R. Puglia n.1 del 12.01.2005 e s.m.i. - Alloggio di E.R.P. sito in Ceglie Messapica in Via Ancona n. 19/2. Trasmissione dati per l'avvio del procedimento ai sensi dell'art. 17 L. R. Puglia n. 10 del 7 aprile 2014 art. 20 e s.m.i.. - SOLLECITO - DIFFIDA

Per gli adempimenti di competenza, si comunica che la Sig.ra **LISSONE Maria Comasia** ha inoltrato il 31 marzo 2008, acquisita al protocollo di questo Ente al n. 2897 del 31 marzo 2008, domanda di regularizzazione del rapporto locativo dell'alloggio di E.R.P. sito in Ceglie Messapica alla Via Ancona n. 19/2.

Agli atti di questo Ente risulta che l'alloggio di che trattasi era stato assegnato al Sig. **PACE Giuseppe**, nato a Ceglie M.ca il 31.9.1937.

Al fine di definire l'istanza di cui all'oggetto, si prega voler avviare procedimento, ai sensi dell'art.17 della L.R. Puglia n. 10 del 7.4.2014 art. 20 e s.m.i., di eventuale decadenza o archiviazione nei confronti del Sig. **PACE Giuseppe**.

Alla Sig.ra **LISSONE Maria Comasia**, che legge per conoscenza, si comunica che la pratica in oggetto resta sospesa sino a determinazione da parte del Comune di Ceglie Messapica in merito alla definizione dell'eventuale decadenza nei confronti del Sig **PACE Giuseppe**, o di archiviazione della pratica stessa.

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

Si fa infine presente, che il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. **Cosimo CANNALIRE**, dipendente di questo Ente.

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Cosimo Cannalire

Il Responsabile del Settore
Geom. Vittorio Serinelli

PROTOCOLLO

0005404 10-07-2017 PARTENZA

OGGETTO

Regolarizzazione del rapporto locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1 del 12.1.2005 art. 60 e s.m.i. -
Trasmissione dati per l'avvio del procedimento di decadenza ai sensi dell' art. 17 della L.R. Puglia n. 10
del 7.4.2014 art. 20 e s.m.i. - Sollecito - Diffida. Comune di Ceglie M.ca. Lissone Maria Comasia.

MITTENTE/DESTINATARI

c.a:SIG. SINDACO DEL COMUNE DI CEGLIE M.CA, PALAZZO DI CITTA', 72013 CEGLIE
M.CA (BR), c.a:LISSONE MARIA COMASIA, VIA ANCONA N. 19/2, 72013 CEGLIÈ M.CA
(BR)

UFFICIO

Geom. Vittorio SERINELLI, Sig. Cosimo CANNALIRE

RTN.17 - L.11.112014 - ENTRATE - CINE - VISIONE - SUMA - UNETH
Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione _____

Dall'ufficio postale di _____

Numero

1	6	8	8	5	8	2	9	6	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

9

BRINDISI

Destinatario SIA. SANBACCO

Via DEL CONUNE IN CECILE MESAPICA

C.A.P. 72013 CITTA' DI CECILE MESAPICA (BA)

UFFICIO PROTOCOLLO

13 LUG. 2017

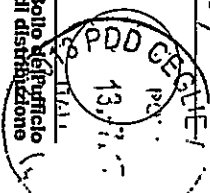
Firma del destinatario CECILE

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.L. 08/04/01:
☐ Inviati multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata



Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi

Brindisi, li

16/10/2008

Prot. N.

15420

Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.

**-Al Sindaco del Comune
di Ceglie Messapica**

**p.c. alla Sig.ra LISSONE Maria Comasia
Via Ancona n° 19/2
72013 Ceglie Messapica**

Oggetto: Regolarizzazione del rapporto locativo ai sensi dell'art. 60 della Legge Regionale n.1 del 12/01/2005 - Alloggio di E.R.P. sito in Ceglie Messapica in Via Ancona n° 19/2.
Trasmissione dati per l'avvio del procedimento ai sensi dell'art.19 Legge Regionale n°54 del 20 dicembre 1984.

Per gli adempimenti di competenza, si comunica che la Sig.ra LISSONE Maria Comasia ha inoltrato il **31 marzo 2008**, acquisita al protocollo di questo Ente al n° 2897 del **31 marzo**, domanda di regolarizzazione del rapporto locativo dell'alloggio di E.R.P. sito in **Ceglie Messapica** alla **Via Ancona n° 19/2**.

Agli atti di questo Ente risulta che l'alloggio di che trattasi era stato assegnato al Sig. **Pace Giuseppe**, nato a **Ceglie M.ca** il **31/9/1937**.

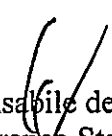
Al fine di definire l'istanza di cui all'oggetto, si prega voler avviare procedimento, ai sensi dell'art.19 della L.R. n°54/84, di eventuale decadenza o archiviazione nei confronti del Sig. **Pace Giuseppe**.

Alla Sig.ra LISSONE Maria Comasia, che legge per conoscenza, si comunica che la pratica in oggetto resta sospesa sino a determinazione da parte del Comune di Ceglie Messapica in merito alla definizione dell'eventuale decadenza nei confronti del Sig. **Pace Giuseppe**, o di archiviazione della pratica stessa.

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

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


Can/


Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

Parte riservata all'Istituto		Sig. Presidente
Codice	1150800124710	Assegnatario Precedente
Cognome e Nome	LISSONE MARIA COMASIA	
Indirizzo	Via ANCONA 19.2	Comune Ceglie M.C.S
Prot. N.		Data

Sig. Presidente

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

BRINDISI	I.A.C.P.
Prot. N.	2897
Data	31 MAR. 2008

Oggetto : L.R. Puglia n. 1 del 12.1.2005 art. 60 - L.R. Puglia n. 40 del 31.12.2007 art. 3 comma 20 - Domanda regolarizzazione rapporto locativo.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) LISSONE (nome) MARIA COMASIA

Nato/a a CEGLIE MESSAPICA (BR) il 02/10/1976

Residente/i in CEGLIE ES MESSAPICA via ANCONA n. 19 Scala int

C.A.P. 72013 Telefono Codice Fiscale LSSMCM76R42C424V

CHIEDE

la regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005, così come modificato ed integrato dall'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n. 40 del 31 dicembre 2007, per l'alloggio di e.r.p. sito in CEGLIE MESSAPICA alla via ANCONA n. 19 piano scala interno , assegnato al sig./alla sig.ra PACE GIUSEPPE PACE attualmente residente in FRANCAVILLA F. alla via C.DA BAX n. 31 scala interno

A tal fine,

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 1 ha una superficie di mq. ;
- la situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro;
- risiede nell'alloggio, per il quale richiede la regolarizzazione, sin dal 03/06/1996;
- né il dichiarante né alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da, almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni ed ogni altro onere dovuto secondo le modalità previste dai commi 4 e 5 dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n. 1 del 12 gennaio 2005.

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

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

D I C H I A R A

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

Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. CERTIFICATO STORICO DI RESIDENZA
2. STATO DI FAMIGLIA
3. 2 COPIE DI 730/2006
4. FOTOCOPIA DOCUMENTO (CARTA D'IDENTITA
5. _____

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

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

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

Data _____

IL/LA DICHIARANTE
Cosimo Cannalire
(firma per esteso e leggibile)

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

Data _____

IL FUNZIONARIO



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

LISSONA MARIA COMASIA

nata a CEGLIE MESSAPICA(BR) il 02.10.1976 atto 383-1.A

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE DAL 4/05/1989

Immigrazione da GROTTAGLIE (TA)

CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA ANCONA n.19 dal giorno 3/06/1996

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 2/10/1976 al 14/07/1977

VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI n.26

dal 15/07/1977 al 12/03/1978

VIA MINGHETTI MARCO n.63

dal 13/03/1978 al 30/08/1983

VICO III MONTE n.6

Emigrazione a GROTTAGLIE (TA) il 31.08.1983 p.n.146

dal 4/05/1989 al 19/07/1989

VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI n.26

Immigrazione da GROTTAGLIE (TA) il 04.05.1989 p.n.51

dal 20/07/1989 al 22/07/1992

VIA VOTANO n.9

dal 23/07/1992 al 28/03/1993

VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI n.26

dal 29/03/1993 al 29/04/1996

VIA DANTE ALIGHIERI n.18

dal 30/04/1996 al 2/06/1996

VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI n.26

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

CEGLIE MESSAPICA, li 20/03/2008

D.S. Euro 0,26

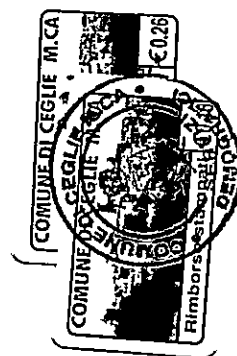
D.St. Euro 0,10



L'Ufficiale d'Anagrafe

Angela Elia

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



dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

agenzia
entrate

LISMAR - 02/06/2007

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

EURO



CONTRIBUENTE

Dichiarante ☒Coniuge
dichiarante ☐Dichiarazione
congiunta ☐Rappresentante
dell'autore ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

LSS MCM 76R42 C424V

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL
CONTRIBUENTE

LISSONA

MARIA COMASIA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (e Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

CEGLIE MESSAPICA

BR

STATO CIVILE

CELIBENUBILE

1

X

CONIUGATO/A

2

VEDOVA/A

3

SEPARATO/A

4

DIVORZIATO/A

5

TUTELATO/A

7

MINORE

8

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA
ANAGRAFICA

TIPOLOGIA (Via, Piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se
valida dal 1/1/2008
alla data di presen-
tazione della dichia-
razione

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

Vedere Istruzioni

TELEFONO E
POSTA
ELETTRONICA

0831 388411

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE
AL 31/12/2006

CEGLIE MESSAPICA (C424)

BR

Casi particolari
add. le regionaliDOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2007

CEGLIE MESSAPICA (C424)

BR

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

SARÀ LA CALELLA
ELETTRONICA
ELETTRONICA
ELETTRONICA
ELETTRONICA
ELETTRONICA

CODICE FISCALE

MESA
CARICOMESA
CARICOMESA
CARICOMESA
CARICOMESA
CARICOMESA
CARICOMESA
CARICOMESA
CARICOMESA
CARICOMESA
CARICOMESA
CARICOMESA
CARICOMESA
CARICO

1. C

F A D

2. F1

D

F A D

3. F A D

F A D

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDE

80078750587

BRINDISI

PROV.

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

BR 72100 P.ZZA DELLA VITTORIA 1

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONT. INQUAD. (P)
				A	B			
A1	,00		,00			,00		☐
A2	,00		,00			,00		☐
A3	,00		,00			,00		☐
A4	,00		,00			,00		☐
A5	,00		,00			,00		☐
A6	,00		,00			,00		☐
A7	,00		,00			,00		☐
A8	,00		,00			,00		☐

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



LISSONA MARIA COMASIA

LSS MCM 76R42 C424V

CONFORME AI PROVVEDIMENTI AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2007 - DATA PRINT GRAFIC

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CATEGORIA	CODICE COMUNE	ICI dovuta per il 2006
			3	4					
B1	,00				,00				,00
B2	,00				,00				,00
B3	,00				,00				,00
B4	,00				,00				,00
B5	,00				,00				,00
B6	,00				,00				,00
B7	,00				,00				,00
B8	,00				,00				,00
B9	,00				,00				,00
B10	,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 perfezionamento dell'operazione (C.I.)	Comune di ubicazione dell'immobile	Provincia (Ind.)
B11							
B12							
B13							

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	Vedere istruzioni	Barra se TFR assente	REDDITO	C2	Vedere istruzioni	Barra se TFR assente	REDDITO	C3	Vedere istruzioni	Barra se TFR assente	REDDITO
	2		1.596,00		2		1.351,00				,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)						Lavoro dipendente	183	Pensione		

SEZIONE II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI

C5	Vedere istruzioni	REDDITO	C6	Vedere istruzioni	REDDITO	C7	Vedere istruzioni	REDDITO
		,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE SU REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI, ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

C8	RITENUTE IRPEF	10,00	C9	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	12,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE	3,00
C11	RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2007				,00			

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

D1	Utili ed altri proventi equivarati	TIPO DI REDDITO	REDDITI	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
			,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D5	Redditi percepiti da eredi e legatari	1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria	Anno	4 Reddito	5 Reddito totale del deceduto	6 Quota delle imposte sulle successioni	7 Ritenute
					,00	,00	,00	,00
D6	Imposte ed oneri maggiori del 2007 e altri redditi a tassazione separata	1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria	Anno	4 Reddito	5 Reddito totale del deceduto	6 Quota delle imposte sulle successioni	7 Ritenute
					,00			,00

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

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	DETERMINATE PATOLOGIE	1	2	3	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	1	2	3
E2	SPESE SANITARIE	1	2	3	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	1	2	3
E3	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)	1	2	3	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	1	2	3
E4	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP	1	2	3	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	1	2	3
E5	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)	1	2	3	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITA' E NON AUTOSUFFICIENZA	1	2	3
E6	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)	1	2	3	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	1	2	3
E7	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	1	2	3	E14	SPESE FUNEBRI	1	2	3
E15	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE	1	2	3	E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2	3
E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2	3	E17	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2	3
E17	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2	3					

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	1	2	3	E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2	3
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	1	2	3	E23	PREVIDENZA COMPLEMENTARE (vedere istruzioni)	1	2	3
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	1	2	3	E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1	2	3
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	1	2	3					

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

Anno	Periodo 2006	Codice fiscale	Indirizzo	Codice	Anno	Ritenuta	Situazioni particolari				Importo
							1	2	3	4	
E25											
E26											
E27											
E28											
E29											
E30											
E31											

SEZIONE IV - ALTRE DETRAZIONI E DEDUZIONI

E32	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE, LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	
E33	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	
E34	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA			(Barrare la casella)		
E35	ALTRE DETRAZIONI			(Vedere istruzioni)		
E36	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE					

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2006

F1	Prima rata	1		Seconda o unica rata	2		
			,00			,00	

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	1		Addizionale Regionale	2		Addizionale Comunale	3	
			,00			,00			,00
	Addizionale Regionale tipi attività sportive dilettantistiche	4		tipi per lavoro socialmente utili	5		Addizionale Regionale IRPEF per lavoro socialmente utile	6	
			,00			,00			,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	tipi	1		compensata in F24		2		3		4	
		,00				,00		,00		,00	
F4	Codice Regione	1	Addizionale Regionale altre		2	3		4		5	
			,00			,00		,00		,00	

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	1		IRPEF	2		Addizionale Regionale altre	3		Addizionale Comunale altre	4		Altre addizionali comunali altre del 2007	5	
			,00			,00			,00			,00			,00

SEZIONE V - TRATTENUTE DEL SALDO DOVUTO PER IL 2006 E DEGLI EVENTUALI ACCONTI RELATIVI AL 2007

F6	Barrare la casella per non effettuare versamenti di acconto IRPEF e addizionale comunale	1		Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2		Versamenti di acconto addizionali comunali in misura inferiore	3		Numero rate (in caso di dichiara- zione regolare indicare il dato solo nel modulo del dichiarante)	4	
			,00			,00			,00			

SEZIONE VI - IMPORTI RIMBORSATI DAL SOSTITUTO D'IMPOSTA (da compilare solo nel MOD. 730 INTEGRATIVO)

F7	IRPEF	1		Addizionale Regionale altre	2		Addizionale Comunale altre	3	
			,00			,00			,00

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

G1	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2		credito anno 2006	3		di cui compensato nel modulo F24	4	
			,00			,00			,00		
G2	Credito d'imposta per canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	1		2							
			,00								

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

G3	residuo precedente dichiarazione	1		credito anno 2006	2		di cui compensato nel modulo F24	3	
			,00			,00			,00

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

	Codice Stato estero	1		Anno	2		Reddito estero	3		Imposta estera	4		Reddito complessivo	5	
G4							,00			,00			,00		
	Imposta lorda	6		Imposta netta	7		Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8		di cui relativo allo Stato estero di cui 1	9				
			,00			,00			,00			,00			

QUADRO I ICI

1	Barrare la casella se si intende utilizzare, con il Mod. F24, l'intero importo del credito risultante dalla presente dichiarazione per il versamento dell'ICI dovuta per l'anno 2007. In tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.	2	
11	Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2007 che si intende versare con il modello F24 mediante compensazione del credito risultante dalla presente dichiarazione. In tal caso il credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta fino a concorrenza dell'importo indicato nella casella.	2	IMPORTO
			,00

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili eventualmente indicati nella dichiarazione

Modello
compilato

1

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

LISSONA MARIA COMASIA

Lissone Marie Comasia

LISSONA MARIA COMASIA

LSS MCM 76R42 C424V

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2006

LISMAR - 02/06/2007

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

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME LISSONA	NOME MARIA COMASIA	CODICE FISCALE LSS MCM 76R42 C424V
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 02/06/2007

LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2007 PER I REDDITI 2006, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE, IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO E' TENUTO AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICHIARAZIONE (REDDITO)	(ALL. 2)	2.947,00
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICHIARAZIONE (RITENUTE)		9,78
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICH. (ADDIZ. REG. IRPEF)		12,16
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DIC. (ADDIZ. COMUNALE IRPEF)		2,70

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

BUONGIORNO PIETRO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Lissona Maria Comasia
LISSONA MARIA COMASIA



MODELLO 730-3 redditi 2006

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata



LISMAR - 02/06/2007

Modello N.

EURO

730
rettificativo

730
integrativo

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.fiscalasertek.it

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI SCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO

04391911007

C.A.F. UIL S.p.a.

00021

RESPONSABILE
DELL'ASSISTENZA FISCALE

SCBSRG46R12H579T

SCIBETTA SERGIO

DICHIARANTE

LSSMCM76R42C424V

LISSONA MARIA COMASIA

APPLICAZIONE
CLAUSOLA DI
SALVAGUARDIA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI

	DICHIARANTE	CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2 REDDITI AGRARI	,00	,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSALATI	2.947,00	,00
5 ALTRI REDDITI	,00	,00

CALCOLO DELL'IRPEF

	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
6 REDDITO COMPLESSIVO	2.947,00	,00	
7 DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	
8 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00	
9 DEDUZIONE PER LA PROGRESSIVITA' DELL'IMPOSIZIONE (ART. 11 DEL TUR)	5.256,00	,00	
10 DEDUZIONE PER ONERI DI FAMIGLIA (ART. 13 DEL TUR)	,00	,00	
11 REDDITO IMPOSIBILE	,00	,00	
12 Crediti per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00	
13 IMPOSTA LORDA	,00	,00	
14 DEDUZIONE PER CONIUGE E FAMIGLI A CARICO	,00	,00	
15 DEDUZIONE PER LAVORO DIPENDENTE O PENSIONE	,00	,00	
16 Detrazione per gli oneri di cui alla sezione II del quadro E	,00	,00	
17 Detrazione per gli oneri di cui alla sezione III del quadro E	,00	,00	
18 Altre detrazioni di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00	
19 Credito d'imposta per il riscatto della prima casa	,00	,00	
20 Credito d'imposta per l'incendio dell'occupazione	,00	,00	
21 TOTALE DETRAZIONI E CREDITO D'IMPOSTA	,00	,00	
22 IMPOSTA NETTA	,00	,00	
23 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00	
24 Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00	
25 RITENUTE	10,00	,00	
26 DIFFERENZA	-10,00	,00	-10,00
27 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
28 ACCONTI VERSATI	,00	,00	

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

	DICHIARANTE	CONIUGE
29 REDDITO IMPOSIBILE	,00	,00
30 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
31 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	12,00	,00
32 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
33 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
34 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	3,00	,00
35 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
36 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2007	,00	,00
37 ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2007 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00

CONFORME AI PROVVEDIMENTI AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/07/2007 - DATA PRINT GRAPH

LISSONA MARIA COMASIA

LSS MCM 76R42 C424V

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
38	IRPEF	1,00	,00	,00	,00	,00	,00
39	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	12,00	,00	,00	,00	,00	,00
40	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3,00	,00	,00	,00	,00	,00
41	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
42	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
43	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
44	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2007						,00
45	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN				RATE		

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
46	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
47	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
48	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
49	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
50	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
51	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
52	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2007						,00

DATI DA RIPORTARE NELLA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		DICHIARANTE		CONIUGE		TOTALE	
53	Residuo del credito d'imposta per il riscatto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00		,00
54	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00		,00
55	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00		,00
56	Crediti per imposte pagate all'estero	ANNO	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
	DICHIARANTE		,00		,00		,00
57	CONIUGE DIC.		,00		,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				*Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)*	*Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF)*
58	*IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge). Nel caso di richiesta di rateizzazione, l'importo di colonna 1 sarà ripartito dal datore di lavoro in base al numero di rate richiesto*			1	2
				,00	,00
59	*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)*				
				,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 REGIONALE (1)	CREDITO (2)	CODICE REGIONALE (3)	CREDITO (4)
60	IRPEF	2006		,00		,00
61	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	2006		,00		,00
62	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	2006		,00		,00
63	TOTALE			,00		,00

MESSAGGI

Destinazione 8 x mille dell'IRPEF : STATO

Destinaz. 5 x mille IRPEF: FINANZIAMENTO RICERCA SCIENTIFICA

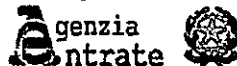
Codice Fiscale soggetto beneficiario non indicato

Il contribuente risulta esonerato dalla presentazione della DR.



MODELLO 730-1 redditi 2006

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



LISMAR - 02/06/2007

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2007 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

LSS MCM 76R42 C424V

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

LISSONA

MARIA COMASIA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

02 10 1976

CEGLIE MESSAPICA

BR

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

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
<i>LISSONA Maria Comasia</i> LISSONA MARIA COMASIA			
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

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

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

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

Beneficiario 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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento agli enti della ricerca scientifica e della università

FIRMA

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 3 delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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

LISSONA MARIA COMASIA

LSS MCM 76R42 C424V

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

- (Art. 13 D.Lgs 30 giugno 2003 n°.196)

LISMAR - 02/06/2007

Il Caf o il Professionista abilitato

C.A.F. ULL S.p.A.

Codice Fiscale 04391911007

con sede in ROMA VIA SAN CRESCENZIANO 25 00199 RM

di seguito denominata Intermediario, in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale, attraverso la società di servizi

SOCI SER. srl

con sede in BRENDISI CORSO UMBERTO I 85 72100 BR

convenzionata con l'Intermediario nominata responsabile del trattamento dei dati personali dallo stesso Intermediario rilascia ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 le informazioni che seguono.

Fermo il richiamo a tutte le definizioni di cui all'art. 4, D.Lgs. 196/2003, successive modificazioni e integrazioni, ai fini delle presenti informazioni vengono ricompresi nel concetto giuridico di Intermediario l'insieme dei dati, delle applicazioni, delle risorse tecnologiche, delle risorse umane, delle regole organizzative e delle procedure deputate alla acquisizione, memorizzazione, elaborazione, scambio, ritrovamento e trasmissione dei Suoi dati.

1. Natura dei dati personali

Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali, sensibili e giudiziari, (ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi) relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, ed all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria.

Durante lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, potrebbe essere necessario acquisire ed effettuare operazioni di trattamento dei Suoi dati personali sensibili e giudiziari, ed eventualmente di quelli dei Suoi familiari o conviventi (ivi compresi quelli sensibili). Per tale evenienza (ferme restando le Autorizzazioni della Autorità Garante per la protezione dei dati personali), Le viene richiesto di esprimere il relativo consenso in forma scritta, ovvero di acquisire il consenso nella medesima forma dei soggetti più sopra indicati.

2. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento.

Il conferimento dei Suoi dati personali e sensibili, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi (anche sensibili e giudiziari) non ha natura obbligatoria, ma l'eventuale rifiuto potrebbe rendere impossibile o estremamente difficoltoso lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza.

3. Finalità del trattamento.

I Suoi dati personali sono oggetto di trattamento per tutta la durata del mandato di assistenza fiscale, non oltre il tempo necessario per: 1) finalità di assistenza fiscale; 2) adempiere obblighi previsti dalla legge, da regolamento, o da una normativa comunitaria e per adempiere quanto consegue alle istruzioni delle Autorità o degli organi di Vigilanza; 3) finalità contabili e fiscali; 4) la proposizione, mediante l'invio di notiziari e/o informative promozionali, anche telematiche dei servizi o delle prestazioni di assistenza che vengono fornite e che potrebbero essere di Suo interesse.

4. Modalità di trattamento dei dati.

In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo ed elaborati da apposite procedure informatiche. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali, i quali sono assoggettabili a tutti i trattamenti previsti dall'art. 4 lettera a) del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni. Questi ultimi sono memorizzati e/o elaborati mediante procedure informatiche, e trattati dagli incaricati preposti alla gestione delle relative operazioni per le finalità di cui sopra; ovvero da persone fisiche o giuridiche, nominati responsabili del trattamento dei dati personali dall'Intermediario che forniscono (in forza di contratto) specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto.

5. Conservazione dei dati

I suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono conservati, previa manifestazione del relativo consenso, oltre il termine previsto per le finalità di assistenza in caso di accertamento o verifica da parte degli organi preposti stabiliti dalla normativa e dai regolamenti vigenti.

6. Accesso alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni e comunicazione dei dati.

Per lo svolgimento della pratica per la quale il mandato di assistenza è stato conferito, Le chiediamo di esprimere il consenso ad accedere alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni, con le modalità indicate nelle relative convenzioni in essere con detti Enti (ai sensi dell'art. 116 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni).

Inoltre, i Suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi, possono essere comunicati, previa manifestazione del relativo consenso (ove richiesto), a: 1) enti eroganti le prestazioni per l'ottenimento delle quali il mandato di assistenza fiscale è stato conferito; 2) organizzazioni sindacali; 3) strutture associate; 4) società terze e centri di raccolta; 5) associazioni di categoria.

7. Diritti dell'interessato.

Gli articoli 7, 8, 9, 10 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni Le conferiscono l'esercizio di specifici diritti. In particolare, Lei può ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; può, altresì, chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; può ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati. Può, infine, opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso.

8. Soggetto titolare.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Intermediario. L'elenco dei responsabili per specifici trattamenti è mantenuto aggiornato e reso disponibile:

sul sito internet www.cafuul.it

9. Revoca del consenso al trattamento.

Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, inviando una raccomandata A/R presso la sede dell' Intermediario, corredato da fotocopia del suo documento di identità, con il seguente testo: <<revoca del consenso al trattamento di tutti i miei dati personali>>. Al termine di questa operazione i Suoi dati personali saranno rimossi dagli archivi nel più breve tempo possibile, a meno che la loro ulteriore conservazione non sia obbligatoria per legge.

Se ha domande o desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali, ovvero esercitare i diritti di cui al precedente punto 7, può inviare una raccomandata A/R presso la sede dell' Intermediario. Prima di poterLe fornire, o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare la Sua identità e rispondere ad alcune domande. Una risposta sarà fornita al più presto.

Formule di consenso

In relazione all'informativa che dichiaro di avere letto e compreso, con la sottoscrizione del presente documento:

- Esprimo il consenso previsto dall'art. 23 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte nella presente informativa, ivi compreso l'accesso alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni, e la comunicazione dei dati stessi alle categorie di soggetti indicati al punto 5, impegnandomi altresì a comunicare all'Intermediario l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo.

- Altresì, dichiaro di avere fornito (ovvero che sarà mia cura fornire) ai miei familiari o conviventi di cui comunico all'Intermediario i relativi dati personali - prima della comunicazione degli stessi - l'informativa di cui all'art. 13, del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni; e - ove necessario - di avere ottenute nelle forme di legge il loro consenso alla comunicazione dei dati ed al relativo trattamento.

- Esprimo il consenso previsto, alla conservazione oltre il termine stabilito per le finalità di assistenza in caso di accertamento o verifica da parte degli organi preposti individuati dalla normativa e dai regolamenti vigenti.

Firma LISSONA MARIA COMASIA *Lissona Maria Comasia*In particolare, esprimo ☒ X ☐ nego ☐ consenso previsto dagli artt. 130 e 23 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Intermediario e/o delle società delle organizzazioni sindacali e/o di categoria del socio unico e/o società ed enti ad esso convenzionati per l'invio di notiziari e/o informative promozionali anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite dall' Intermediario, e che potrebbero essere di mio interesse.Firma LISSONA MARIA COMASIA *Lissona Maria Comasia*

LISSONA MARIA COMASIA

LISS MCM 76R42 C424V

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a **LISSONA MARIA COMASIA**Codice Fiscale **LSSMCM76R42C424V**ai fini del riconoscimento della detrazione o della deduzione degli oneri per l'anno d'imposta 2006 consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art.76 D.P.R. del 28/12/2000 n.445, con la presente autocertificazione**DICHIARA che**

- E1** ☐ nel 2006 ha sostenuto la spesa di € _____ (scontrini n° _____) relativa a farmaci da banco (anche omeopatici) senza obbligo di prescrizione medica e/o attrezzature sanitarie necessari alla propria salute e/o a quella dei familiari fiscalmente a carico; tale spesa non riguarda l'acquisto di altri prodotti non sanitari disponibili in farmacia;
- E1** ☐ nel 2006 ha sostenuto la spesa di € _____ (scontrini n° _____) per l'acquisto di protesi, in riferimento alle seguenti patologie, proprie e/o di familiari fiscalmente a carico:
-
- E1** ☐ di essere affetto da una patologia che dà diritto all'esenzione dal ticket e che i n° _____ documenti allegati sono relativi a spese sostenute per tale patologia;
- E2** ☐ gli importi di € _____ (doc. fisc. n° _____) sono relativi a spese per patologie esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica, sostenute per conto di familiari non fiscalmente a carico, le cui detrazioni non trovano capienza nell'imposta da quest'ultimi dovuta;
- E3** ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di familiari fiscalmente a carico (ai sensi della L. n° 104 del 1992);
- E4** ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di familiari fiscalmente a carico (ai sensi della L. n° 104 del 1992); nei quattro anni precedenti non ha usufruito in unica soluzione della detrazione per acquisto di autoveicoli o motoveicoli, ovvero ne ha beneficiato ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA;
- E4** ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di familiari fiscalmente a carico (ai sensi della L. n° 104 del 1992); le spese di manutenzione straordinaria sono state sostenute entro i quattro anni dall'acquisto del veicolo;
- E5** ☐ di essere stato riconosciuto non vedente ai sensi della L. 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica _____ in data ____/____/____; nei quattro anni precedenti non ha usufruito unica soluzione della detrazione per acquisto di cani guida;
- E7** ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato prima del '93, per l'acquisto dell'abitazione principale e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la detraibilità;
- E7** ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato nel '93 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro il 08/06/94 e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E7** ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato dal 01/01/94 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro 6 mesi dall'acquisto e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E7** ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato a partire dal 01/07/00 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro 12 mesi dall'acquisto e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E8** ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato prima del 1993 per l'acquisto di propria abitazione diversa da quella principale e non destinata alla locazione;
- E9** ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo stipulato nel 1997 per interventi di manutenzione, restauro e ristrutturazione di edifici;

- E10 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato a partire dal 1998 per la costruzione e/o la ristrutturazione della propria abitazione principale che è divenuta o diverrà tale entro 6 mesi dal termine dei lavori. Detti lavori sono effettuati ai sensi dell'art. 31 co. 1 lett. d), L. 457/78; i requisiti richiesti per la loro detraibilità sussistono anche per il 2006;
- E12 ☐ le somme indicate sono relative a premi versati per se stesso e/o per familiari fiscalmente a carico a seguito di un contratto di assicurazione sulla vita o contro gli infortuni stipulato o rinnovato prima del 01/01/2001, il quale non consente la concessione di prestiti per la durata minima di 5 anni;
- E12 ☐ le somme indicate sono relative a premi versati per se stesso e/o per familiari fiscalmente a carico a seguito di un contratto di assicurazione per rischio morte o invalidità permanente superiore al 5% o di non autosufficienza nel compimento degli atti quotidiani, stipulato o rinnovato dal 01/01/2001;
- E13 ☐ le somme indicate sono relative a spese, per la frequenza di corsi d'istruzione secondaria, universitaria, di perfezionamento e/o di specializzazione universitaria, il cui importo non è superiore a quello stabilito per le tasse e i contributi degli istituti statali italiani; tali spese sono state sostenute nel proprio interesse e/o di familiari fiscalmente a carico;
- E14 ☐ le spese funebri sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile;
- E15 ☐ è stato riconosciuto sordomuto ai sensi della L. 381 del 1970;
- E18 ☐ che l'importo di € _____ è relativo a contributi previdenziali ed assistenziali versati in ottemperanza a disposizioni di legge, sostenuti per sé e/o per familiari fiscalmente a carico;
- E21 ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di propri familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (ai sensi della L. n° 104 del 1992);
- E22 ☐ le somme indicate sono relative ad alimenti corrisposti al coniuge in conseguenza di separazione legale ed effettiva di scioglimento, annullamento o cessazione degli effetti civili del matrimonio nella misura risultante dal provvedimento dell'autorità e con esclusione della parte per il mantenimento dei figli;
- E23 ☐ i contributi e i premi versati sono relativi a forme pensionistiche complementari e/o individuali, sostenuti nell'interesse proprio e/o di familiari fiscalmente a carico;
- E25 ☐ le spese di ristrutturazione sono riferite ad immobili acquisiti per eredità e detenuti direttamente;
- E32 ☐ di aver diritto alla detrazione per gli inquilini, essendo intestatario di un contratto di locazione intervenuto con un privato e stipulato secondo quanto disposto dall'art. 2, c. 3 e dall'art. 4, c.2 e 3, della L. 431 del 1998 (c.d. contratti convenzionali);
- E33 ☐ di aver diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste;
- E34 ☐ di essere stato riconosciuto non vedente ai sensi della L. 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica _____ in data ____/____/____ e di essere possessore di un cane guida;
- G3 ☐ nel 2006, avendo rispettato tutte le condizioni previste, ha diritto al credito d'imposta per nuove assunzioni.
- ☐ i familiari a carico indicati nel frontespizio del modello 730, relativamente al periodo d'imposta 2006, non hanno posseduto redditi che concorrono alla formazione del reddito complessivo per un ammontare superiore a euro 2840,51.

N.b. Barrare la voce che interessa

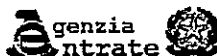
(luogo e data)

In fede Lisbona Maria Comasia
(firma leggibile)

LISBONA MARIA COMASIA

LSS MCM 76R42 C424V

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



RESCIR - 26/05/2007

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

EURO



CONTRIBUENTE

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

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

RST CRI 88H20 E205X

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

RESTANO

CIRO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

GROTTAGLIE

TA

STATO CIVILE

Numero in

Telefono

CELIBE/AZIELE

1

X

CONIUGATO/A

2

VEDOVO/A

3

SEPARATO/A

4

DIVORZIATO/A

5

TUTELATO/A

7

MINORE

8

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se
valida dal 1/1/2006
alla data di presen-
tazione della dichia-
razione

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

Vedere Istruzioni

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

PREFIXO

NUMERO

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006

CEGLIE MESSAPICA (C424)

PROVINCIA (sigla)

BR

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2007

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

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

BARRARE LA CASELLA
CORRISPONDENTE:
1 = CONIUGE
2 = FIGLIO
3 = FIGLIA
4 = ALTRA
5 = ALTRO

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA DISAZIA

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MESA DISAZIA

1. CONIUGE

2. FIGLIO

3. FIGLIA

4. ALTRA

5. ALTRO

6. ALTRO

7. ALTRO

8. ALTRO

9. ALTRO

10. ALTRO

11. ALTRO

12. ALTRO

13. ALTRO

14. ALTRO

15. ALTRO

16. ALTRO

17. ALTRO

18. ALTRO

19. ALTRO

20. ALTRO

21. ALTRO

22. ALTRO

23. ALTRO

24. ALTRO

25. ALTRO

26. ALTRO

27. ALTRO

28. ALTRO

29. ALTRO

30. ALTRO

31. ALTRO

32. ALTRO

33. ALTRO

34. ALTRO

35. ALTRO

36. ALTRO

37. ALTRO

38. ALTRO

39. ALTRO

40. ALTRO

41. ALTRO

42. ALTRO

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

M.C.S. COSTRUZIONI srl

02105050740

CEGLIE MESSAPICA

PROV.

C.A.P.

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

BR 72013 VIA G.FORTUNATO 11

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLI	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE D'AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (%)
				GIORNATA	%			
A1	,00		,00			,00		
A2	,00		,00			,00		
A3	,00		,00			,00		
A4	,00		,00			,00		
A5	,00		,00			,00		
A6	,00		,00			,00		
A7	,00		,00			,00		
A8	,00		,00			,00		

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



RESTANO CIRO

RST CRI 88H20 E205X

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere Istruzioni)	CASI PARTICOLARI	COM. MUOZIONE	CODICE COMUNE	ICI dovuta per il 2004
			3	4					
B1	,00				,00				,00
B2	,00				,00				,00
B3	,00				,00				,00
B4	,00				,00				,00
B5	,00				,00				,00
B6	,00				,00				,00
B7	,00				,00				,00
B8	,00				,00				,00
B9	,00				,00				,00
B10	,00				,00				,00

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

N. Ord. di riferimento	Indirizzo	DATA	NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dell'istanza (C.I.)	Comune di ubicazione dell'immobile	Protezione (high)
B11							
B12							
B13							

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	Vedere Istruzioni	2. Barre se TFR assente	1. REDDITO	C2	Vedere Istruzioni	2. Barre se TFR assente	3. REDDITO	C3	Vedere Istruzioni	2. Barre se TFR assente	3. REDDITO
			3.000,00				,00				,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)				Lavoro dipendente	103		Pensione			

SEZIONE II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI

C5	Vedere Istruzioni	2. REDDITO	C6	Vedere Istruzioni	2. REDDITO	C7	Vedere Istruzioni	2. REDDITO
		,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE SU REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI, ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

C8	RITENUTE IRPEF	220,00	C9	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	27,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE	6,00
C11	RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2007				2,00			

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

D1	Utili ed altri proventi equiparati	TIPO DI REDDITO	2. REDDITI	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
			,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D5	Redditi percepiti da eredi e legatari	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
					,00	,00	,00	,00
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	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
					,00			,00

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

RESTANO CIRO

RST CRI 88H20 E205X

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	DETERMINATE PATOLOGIE	1	2	E8	INTERESSI PER MUTUI (IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI)	1	2
E2	SPESE SANITARIE (vedere istruzioni)	1	2	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	1	2
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP	1	2	E10	INTERESSI PER MUTUI (IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE)	1	2
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)	1	2	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	1	2
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)	1	2	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITA' E NON AUTOSUFFICIENZA	1	2
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	1	2	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	1	2
E7	INTERESSI PER MUTUI (IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE)	1	2	E14	SPESE FUNEBRI	1	2
E15	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2	E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2
E17	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2				

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	1	2	E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	1	2	E23	PREVIDENZA COMPLEMENTARE (vedere istruzioni)	1	2
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	1	2	E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1	2
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	1	2				

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

E25	Anno	Periodo 2006	Codice fiscale	Voci	Spese particolari		N. rate				Importo
					Codice	Anno	1	2	3	4	
E26											
E27											
E28											
E29											
E30											
E31											

SEZIONE IV - ALTRE DETRAZIONI E DEDUZIONI

E32	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	
E33	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	
E34	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA			(Barrare la casella)		
E35	ALTRE DETRAZIONI			(Vedere istruzioni)		
E36	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE					

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.fiscalprint.grafik

CONFORME AI PROVVEDIMENTI AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2007 - DATA PRINT GRAFIK

RESTANO CIRO

RST CRI 88H20 E205X

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2006

F1	Prima rata		Seconda o unica rata	
		,00		,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF		Addizionale Regionale		Addizionale Comunale	
		,00		,00		,00
	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche		IRPEF per lavori socialmente utili		Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	
		,00		,00		,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	Impul		compensata in F24		imposta sostitutiva quadro RT		di cui già compensata in F24	
		,00		,00				,00
F4	Codice Regione		Addizionale Regionale all'IRPEF		di cui già compensata in F24		Addizionale Comunale all'IRPEF	
		,00		,00				,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali		IRPEF		Addizionale Regionale all'IRPEF		Addizionale Comunale all'IRPEF		Altre ritenute addizionali comunali all'IRPEF	
		,00		,00		,00		,00		,00

SEZIONE V - TRATTENUTE DEL SALDO DOVUTO PER IL 2006 E DEGLI EVENTUALI ACCONTI RELATIVI AL 2007

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF e addizionale comunale		Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore		Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore		Importo versato in cassa di dichiarazione congrua indicare il dato solo nel modulo del dichiarante	
		,00		,00		,00		

SEZIONE VI - IMPORTI RIMBORSATI DAL SOSTITUTO D'IMPOSTA (da compilare solo nel MOD. 730 INTEGRATIVO)

F7	IRPEF		Addizionale Regionale all'IRPEF		Addizionale Comunale all'IRPEF	
		,00		,00		,00

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

G1	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	reddito precedente dichiarazione		credito anno 2006		di cui compensato nel modello F24	
			,00		,00		,00
G2	Credito d'imposta per canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)						
			,00				

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

G3	reddito precedente dichiarazione		credito anno 2006		di cui compensato nel modello F24	
		,00		,00		,00

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero		Anno		Reddito estero		Imposta estera		Reddito complessivo	
						,00		,00		,00
	Imposta lorda		Imposta netta		Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni		di cui relativo allo Stato estero di cui al 1			
		,00		,00		,00		,00		,00

QUADRO I ICI

Barrare la casella se si intende utilizzare, con il Mod. F24, l'intero importo del credito risultante dalla presente dichiarazione per il versamento dell'ICI dovuta per l'anno 2007; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.

OVVERO

Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2007 che si intende versare con il modello F24 mediante compensazione del credito risultante dalla presente dichiarazione; in tal caso il credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta fino a concorrenza dell'importo indicato nella casella 2.

IMPORTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili eventualmente indicati nella dichiarazione.

N. modello compilato

1

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

RESTANO CIRO *Restano Cirio*

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2006

RESCIR - 26/05/2007

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

Modello 730 integrativo

pagina n.

1

di pagine

1

SI DICHIARA CHE

COGNOME RESTANO	NOME CIRO	CODICE FISCALE RST CRI 88H20 E205X
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 26/05/2007 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2007 PER I REDDITI 2006, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E
PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI
DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI
ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA
TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA
CORRETTEZZA E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO E' TENUTO AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNI-
CAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICHIARAZIONE (REDDITO)	3.000,00
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICHIARAZIONE (RITENUTE)	219,93
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICH. (ADDIZ. REG. IRPEF)	27,00
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DIC. (ADDIZ. COMUNALE IRPEF)	6,00
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DIC. (ACCONTO ADDIZ. COMUN.)	1,80

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

BUONGIORNO PIETRO

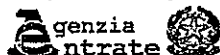
FIRMA DEL CONTRIBUENTE

X Restano Ciro
RESTANO CIRO



MODELLO 730-3 redditi 2006

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata



RESCIR - 26/05/2007

Modello N.

EURO

730
rettificativo

730
integrativo

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dalprintgrafik.it

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO

04391911007

C.A.F. UIL S.p.a.

00021

RESPONSABILE
DELL'ASSISTENZA FISCALE

SCBSRG46R12H579T

SCIBETTA SERGIO

DICHIARANTE

RSTCRI88H20E205X

RESTANO CIRO

APPLICAZIONE
CLAUSOLA DI
SALVAGUARDIA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE	
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00	
2	REDDITI AGRARI	,00	,00	
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00	
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	3.000,00	,00	
5	ALTRI REDDITI	,00	,00	
CALCOLO DELL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO	3.000,00	,00	
7	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	
8	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00	
9	DEDUZIONE PER LA PROGRESSIVITA' DELL'IMPOSIZIONE (ART. 11 DEL TUIR)	4.269,00	,00	
10	DEDUZIONE PER ONERI DI FAMIGLIA (ART. 12 DEL TUIR)	,00	,00	
11	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00	
12	Compensi per attività sportiva dilettantistica con ritenute a titolo d'imposta	,00	,00	
13	IMPOSTA LORDA	,00	,00	
14	APPLICAZIONE CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA	,00	,00	
15	Detrazioni per coniuge e familiari a carico	,00	,00	
16	Detrazioni per lavoro dipendente o pensione	,00	,00	
17	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	,00	,00	
18	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione II del quadro E	,00	,00	
19	Altre detrazioni di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00	
20	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00	
21	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00	
22	TOTALE DETRAZIONI E CREDITO D'IMPOSTA	,00	,00	
23	IMPOSTA NETTA	,00	,00	
24	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00	
25	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00	
26	IRRitenute	220,00	,00	
27	DIFFERENZA	-220,00	,00	-220,00
28	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
29	ACCONTI VERSATI	,00	,00	
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE	
30	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00	
31	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
32	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	27,00	,00	
33	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
34	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
35	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	6,00	,00	
36	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
37	ACCONTI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2007	,00	,00	
38	ACCONTI PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2007 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	2,00	,00	

RESTANO CIRO

RST CRI 88H20 E205X

CONFORME AI PROVVEDIMENTI AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2007 - DATA PRINT GRAFIK

		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						
38	RPEF	1	,00	2	220,00	3	,00	4	220,00	5	,00	6	,00
39	ADDITIONALE REGIONALE RPEF		,00		27,00		,00		27,00		,00		,00
40	ADDITIONALE COMUNALE RPEF		6,00		,00		,00		,00		,00		,00
41	PRIMA RATA DI ACCONTO RPEF PER IL 2007												,00
42	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO RPEF PER IL 2007												,00
43	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA												,00
44	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE RPEF PER IL 2007												,00
45	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI BALZO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN								RATE				

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 trattenerne a cura del sostituto
46.	RPEF	1	,00	2	,00	3	,00
47.	ADDITIONALE REGIONALE RPEF		,00		,00	,00	,00
48.	ADDITIONALE COMUNALE RPEF		,00		,00	,00	,00
49.	PRIMA RATE DI ACCONTO RPEF PER IL 2007						,00
50.	SECONDA O UNICA RATE DI ACCONTO RPEF PER IL 2007						,00
51.	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
52.	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE RPEF PER IL 2007						,00

DATI DA RIPORTARE NELLA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE DEI REDDITI				DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
53	Residuo del credito d'imposta per l'acquisto della prima casa da utilizzare in compensazione			,00	,00	,00
54	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione			,00	,00	,00
55	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (figli E1, E2 e E3)			,00	,00	
56	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato
		DICHIARANTE	2	,00	3	,00
57		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

		Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)	*Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF)*
58	"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 cui alla 1 sarà ripartito dal datore di lavoro in base al numero di rate richiesto"	1 00	1 00
59	"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)"	247,00	

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/ENTE (1)	CREDITO (2)	CODICE REGIONE/ENTE (3)	CREDITO (4)
60	IRPEF	4001	2006		,00		,00
61	ADIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3801	2006		,00		,00
62	ADIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3817	2006		,00		,00
63	TOTALE				,00		,00

MESSAGGI

Destinazione 8 x mille dell'IRPEF : CHIESA CATTOLICA

Destinaz. 5 x mille IRPEF: FINANZIAMENTO RICERCA SANITARIA

Codice Fiscale soggetto beneficiario non indicato

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

SCIBETTA SERGIO



MODELLO 730-1 redditi 2006

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

Agenzia
Entrate



RESCIR - 26/05/2007

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2007 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

RST CRI 88H20 E205X

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME		SESSO (M o F)
	RESTANO	CIRO		M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
	20 06 1988	GROTTAGLIE		TA

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

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

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

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 e delle associazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento agli enti della ricerca scientifica e della università

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento agli enti della ricerca sanitaria

FIRMA

RESTANO CIRO

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

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

RESCIR - 26/05/2007

Codice Fiscale 04391911007

di seguito denominata Intermediario, in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale, attraverso la società di servizi

con sede in **BRINDISI CORSO UMBERTO I 85** **72100 BR**

convenzionata con l'Intermediario nominata responsabile del trattamento dei dati personali dallo stesso Intermediario rilascia ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003 le informazioni che seguono.

Fermo il richiamo a tutte le definizioni di cui all'art. 4, D.Lgs. 196/2003, successive modificazioni e integrazioni, ai fini delle presenti informazioni vengono ricompresi nel concetto giuridico di Intermediario l'insieme dei dati, delle applicazioni, delle risorse tecnologiche, delle risorse umane, delle regole organizzative e delle procedure deputate alla acquisizione, memorizzazione, elaborazione, scambio, ritrovamento e trasmissione dei Suoi dati.

1. Natura dei dati personali

Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali, sensibili e giudiziari, (ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi) relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, ed all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria.

Durante lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, potrebbe essere necessario acquisire ed effettuare operazioni di trattamento dei Suoi dati personali sensibili e giudiziari, ed eventualmente di quelli dei Suoi familiari o conviventi (ivi compresi quelli sensibili). Per tale evenienza (ferme restando le Autorizzazioni della Autorità Garante per la protezione dei dati personali), Le viene richiesto di esprimere il relativo consenso in forma scritta, ovvero di acquisire il consenso nella medesima forma dei soggetti più sopra indicati.

2. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento.

Il conferimento dei Suoi dati personali è **sensibile**, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi (anche sensibili e giudiziari) non ha natura obbligatoria, ma l'eventuale rifiuto potrebbe rendere impossibile o estremamente difficoltoso lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza.

3. Finalità del trattamento.

I Suoi dati personali sono oggetto di trattamento per tutta la durata del mandato di assistenza fiscale, non oltre il tempo necessario per: 1) finalità di assistenza fiscale; 2) adempiere obblighi previsti dalla legge, da regolamento, o da una normativa comunitaria e per adempiere quanto consegue alle istruzioni delle Autorità e degli organi di Vigilanza; 3) finalità contabili e fiscali; 4) la proposizione, mediante l'invio di notiziari e/o informative promozionali, anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite e che potrebbero essere di Suo interesse.

4. Modalità di trattamento dei dati.

In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo ed elaborati da apposite procedure informatiche. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali, i quali sono assoggettabili a tutti i trattamenti previsti dall'art. 4 lettera a) del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni. Questi ultimi sono memorizzati e/o elaborati mediante procedure informatiche, e trattati: dagli incaricati preposti alla gestione delle relative operazioni per le finalità di cui sopra; ovvero da persone fisiche o giuridiche, nominati responsabili del trattamento dei dati personali dall'Intermediario che forniscono (in forza di contratto) specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto.

5. Conservazione dei dati

I suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono conservati, previa manifestazione del relativo consenso, oltre il termine previsto per le finalità di assistenza in caso di accertamento o verifica da parte degli organi preposti stabiliti dalla normativa e dai regolamenti vigenti.

6. Accesso alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni e comunicazione dei dati.

Per lo svolgimento della pratica per la quale il mandato di assistenza è stato conferito, Le chiediamo di esprimere il consenso ad accedere alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni, con le modalità indicate nelle relative convenzioni in essere con detti Enti (ai sensi dell'art. 116 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni).

Inoltre, i Suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi, possono essere comunicati, previa manifestazione del relativo consenso (ove richiesto), a: 1) enti eroganti le prestazioni per l'ottenimento delle quali il mandato di assistenza fiscale è stato conferito; 2) organizzazioni sindacali; 3) strutture associate; 4) società terze e centri di raccolta; 5) associazioni di categoria.

7. Diritti dell'interessato.

Articoli 7, 8, 9, 10 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni Le conferiscono l'esercizio di specifici diritti. In particolare, Lei può ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; può, altresì, chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; può ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; nonché l'azionamento. La rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati. Può, infine, opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso.

8. Soggetto titolare.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Intermediario. L'elenco dei responsabili per specifici trattamenti è mantenuto aggiornato e reso disponibile:

sul sito internet www.cafg11.it

2. Revoca del consenso al trattamento.

Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, inviando una raccomandata A/R presso la sede dell' Intermediario, corredata da fotocopia del suo documento di identità, con il seguente testo: <<revoca del consenso al trattamento di tutti i miei dati personali>>. Al termine di questa operazione i Suoi dati personali saranno rimossi dagli archivi nel più breve tempo possibile, a meno che la loro ulteriore conservazione non sia obbligatoria per legge.

Se ha domande o desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali, ovvero esercitare i diritti di cui al precedente punto 7, può inviare una raccomandata A/R presso la sede dell' Intermediario. Prima di poterLe fornire, o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare la Sua identità e rispondere ad alcune domande. Una risposta sarà fornita al più presto.

Formule di consenso

In relazione all'informativa che dichiaro di avere letto e compreso, con la sottoscrizione del presente documento:

- Esprimo il consenso previsto dall'art. 23 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte nella presente informativa, ivi compreso l'accesso alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni, e la comunicazione dei dati stessi alle categorie di soggetti indicati al punto 5, impegnandomi altresì a comunicare all'Intermediario l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo.

13. del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni; e - ove necessario - di avere ottenuto nelle forme di legge il loro consenso alla comunicazione dei dati ed al relativo trattamento.

- Esprimo il consenso previsto, alla conservazione oltre il termine stabilito per le finalità di assistenza in caso di accertamento o verifica da parte degli organi preposti individuati dalla normativa e dai regolamenti vigenti.

Firma RESTANO CIRO *Restano Cirò*

In particolare, esprimo ☒ sì ☐ no il consenso previsto dagli artt. 130 e 23 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Intermediario e/o delle società delle organizzazioni sindacali e/o di categoria del fondo unico e/o società ed enti ad esso convenzionati per l'invio di notiziari e/o informative promozionali anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite dall'Intermediario, e che potrebbero essere di mio interesse.

Firma RESTANO CIRO f. Restano Cirò

RESTANO CIRO

RST CRI 88H20 E205X

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a **RESTANO CIRO**Codice Fiscale **RSTCRI88H20E205X**

ai fini del riconoscimento della detrazione o della deduzione degli oneri per l'anno d'imposta 2006 consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art.76 D.P.R. del 28/12/2000 n.445, con la presente autocertificazione

DICHIARA che

- E1** ☐ nel 2006 ha sostenuto la spesa di € _____ (scontrini n° _____) relativa a farmaci da banco (anche omeopatici) senza obbligo di prescrizione medica e/o attrezzature sanitarie necessari alla propria salute e/o a quella dei familiari fiscalmente a carico; tale spesa non riguarda l'acquisto di altri prodotti non sanitari disponibili in farmacia;
- E1** ☐ nel 2006 ha sostenuto la spesa di € _____ (scontrini n° _____) per l'acquisto di protesi, in riferimento alle seguenti patologie, proprie e/o di familiari fiscalmente a carico:
-
- E1** ☐ di essere affetto da una patologia che da diritto all'esenzione dal ticket e che i n° _____ documenti allegati sono relativi a spese sostenute per tale patologia;
- E2** ☐ gli importi di € _____ (doc. fisc. n° _____) sono relativi a spese per patologie esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica, sostenute per conto di familiari non fiscalmente a carico, le cui detrazioni non trovano capienza nell'imposta da quest'ultimi dovuta;
- E3** ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di familiari fiscalmente a carico (ai sensi della L. n° 104 del 1992);
- E4** ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di familiari fiscalmente a carico (ai sensi della L. n° 104 del 1992); nei quattro anni precedenti non ha usufruito in unica soluzione della detrazione per acquisto di autoveicoli o motoveicoli, ovvero ne ha beneficiato ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA;
- E4** ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di familiari fiscalmente a carico (ai sensi della L. n° 104 del 1992); le spese di manutenzione straordinaria sono state sostenute entro i quattro anni dall'acquisto del veicolo;
- E5** ☐ di essere stato riconosciuto non vedente ai sensi della L. 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica in data ____/____/____; nei quattro anni precedenti non ha usufruito unica soluzione della detrazione per acquisto di cani guida;
- E7** ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato prima del '93, per l'acquisto dell'abitazione principale e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la detraibilità;
- E7** ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato nel '93 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro il 08/06/94 e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E7** ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato dal 01/01/94 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro 6 mesi dall'acquisto e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E7** ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato a partire dal 01/07/00 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro 12 mesi dall'acquisto e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E8** ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato prima del 1993 per l'acquisto di propria abitazione diversa da quella principale e non destinata alla locazione;
- E9** ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo stipulato nel 1997 per interventi di manutenzione, restauro e ristrutturazione di edifici;

- E10 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato a partire dal 1998 per la costruzione e/o la ristrutturazione della propria abitazione principale che è divenuta o diverrà tale entro 6 mesi dal termine dei lavori. Detti lavori sono effettuati ai sensi dell'art. 31 co. 1 lett. d), L. 457/78; i requisiti richiesti per la loro detraibilità sussistono anche per il 2006;
- E12 ☐ le somme indicate sono relative a premi versati per se stesso e/o per familiari fiscalmente a carico a seguito di un contratto di assicurazione sulla vita o contro gli infortuni stipulato o rinnovato prima del 01/01/2001, il quale non consente la concessione di prestiti per la durata minima di 5 anni;
- E12 ☐ le somme indicate sono relative a premi versati per se stesso e/o per familiari fiscalmente a carico a seguito di un contratto di assicurazione per rischio morte o invalidità permanente superiore al 5% o di non autosufficienza nel compimento degli atti quotidiani, stipulato o rinnovato dal 01/01/2001;
- E13 ☐ le somme indicate sono relative a spese per la frequenza di corsi d'istruzione secondaria, universitaria, di perfezionamento e/o di specializzazione universitaria, il cui importo non è superiore a quello stabilito per le tasse e i contributi degli istituti statali italiani; tali spese sono state sostenute nel proprio interesse e/o di familiari fiscalmente a carico;
- E14 ☐ le spese funebri sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile;
- E15 ☐ è stato riconosciuto sordomuto ai sensi della L. 381 del 1970;
- E18 ☐ che l'importo di € _____ è relativo a contributi previdenziali ed assistenziali versati in ottemperanza a disposizioni di legge, sostenuti per sé e/o per familiari fiscalmente a carico;
- E21 ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di propri familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (ai sensi della L. n° 104 del 1992);
- E22 ☐ le somme indicate sono relative ad alimenti corrisposti al coniuge in conseguenza di separazione legale ed effettiva di scioglimento, annullamento o cessazione degli effetti civili del matrimonio nella misura risultante dal provvedimento dell'autorità e con esclusione della parte per il mantenimento dei figli;
- E23 ☐ i contributi e i premi versati sono relativi a forme pensionistiche complementari e/o individuali, sostenuti nell'interesse proprio e/o di familiari fiscalmente a carico;
- E25 ☐ le spese di ristrutturazione sono riferite ad immobili acquisiti per eredità e detenuti direttamente;
- E32 ☐ di aver diritto alla detrazione per gli inquilini, essendo intestatario di un contratto di locazione intervenuto con un privato e stipulato secondo quanto disposto dall'art. 2, c. 3 e dall'art. 4, c.2 e 3, della L. 431 del 1998 (c.d. contratti convenzionali);
- E33 ☐ di aver diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste;
- E34 ☐ di essere stato riconosciuto non vedente ai sensi della L. 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica _____ in data ____/____/____ e di essere possessore di un cane guida;
- G3 ☐ nel 2006, avendo rispettato tutte le condizioni previste, ha diritto al credito d'imposta per nuove assunzioni.
- ☐ i familiari a carico indicati nel frontespizio del modello 730, relativamente al periodo d'imposta 2006, non hanno posseduto redditi che concorrono alla formazione del reddito complessivo per un ammontare superiore a euro 2840,51.

N.b. Barrare la voce che interessa

In fede _____

(luogo e data)

(firma leggibile)

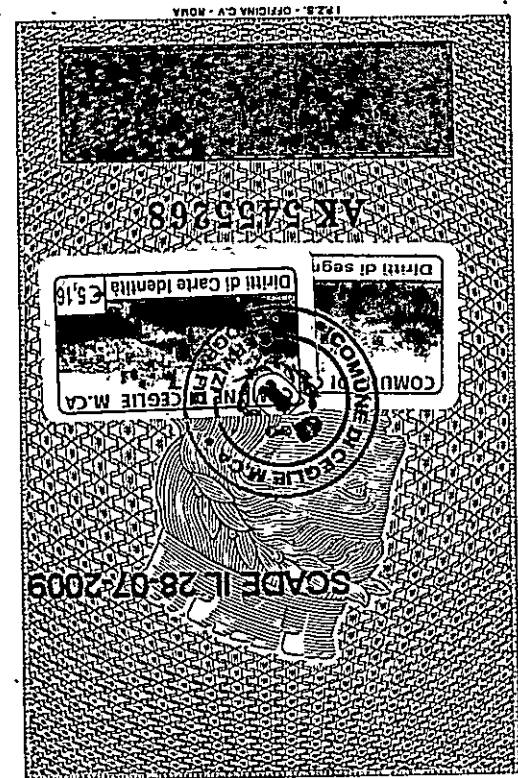
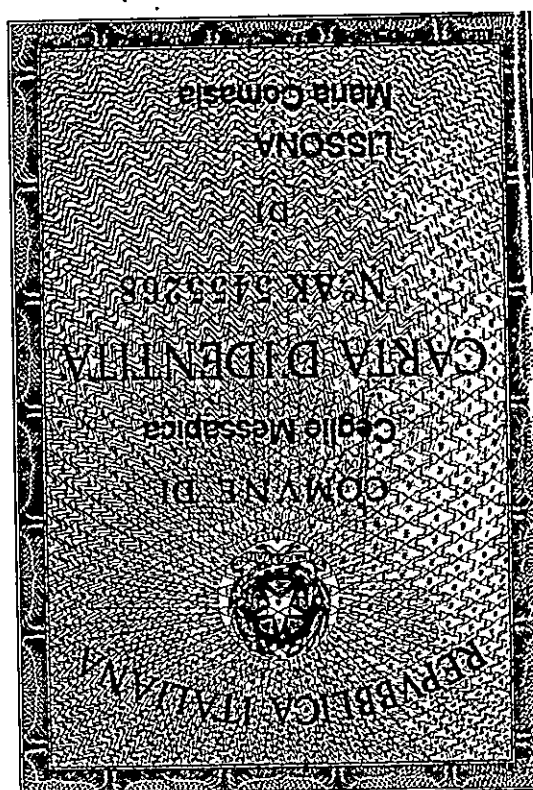
Cognome.....LISSONA
 Nome.....Maria Comasia
 nato il.....02.10.1976
 (alto m.....383 l.s.....A.)
 a.....Ceglie Messapica.....BR
 Cittadinanza.....Italiana
 Residenza.....Ceglie Messapica (BR)
 Via.....III. Via Ancona 194
 Stato civile.....
 Professione.....Bracciante Agricolo
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....1,57
 Capelli.....Castani
 Occhi.....Castani
 Segni particolari.....Nessuno



Firma del titolare.....
 Ceglie Messapica 29-07-2004

Impronta del dito
 indice sinistro

d'ordine del Sindaco
 Ins. Angela Elia



L. 55 MCM 76R42 C424V

NUMERO DI CODICE FISCALE

LISSONA

COGNOME DI NASCITA

MARIA COMASIA

F

CEGLIE MESSAPICO

CEGLIE MESSAPICO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRINDISI

02.10.76

PROVINCIA DI NASCITA

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
CAVALESE



DATA 21 MARZO 1978

IL TITOLARE DELL'UFFICIO
DIRETTORE DI UFFICIO
(Firma di Mario)

IL FUNZIONARIO

SISTEMA INFORMATIVO DELL'ANAGRAFE TRIBUTARIA

RICHIESTA DUPLICATO TESSERA SANITARIA (RECAPITO PRESSO LA RESIDENZA)

RICHIESTA PER FURTO E SMARRIMENTO

OPERAZIONE N° 00027 DEL 18/03/2008

DATI ANAGRAFICI DEL SOGGETTO

CODICE FISCALE: RSTCRI88H20E205X

COGNOME: RESTANO

NOME: CIRO

SESSO: M DATA DI NASCITA: 20/06/1988

COMUNE DI NASCITA: GROTTAGLIE (TA)

DATI DI RESIDENZA

COMUNE: Ceglie Messapica (BR) CAP: 72013

INDIRIZZO: VIA ANCONA 19





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA PER ASSEGNI FAMILIARI

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

SI CERTIFICA CHE

La sottoelencata famiglia residente in VIA ANCONA n.19

e' cosi' composta:

LISSONA MARIA COMASIA
nata a CEGLIE MESSAPICA(BR) il 02.10.1976 atto 383-1.A

I.S.

RESTANO CIRO
nato a GROTTAGLIE(TA) il 20.06.1988 atto 523-1.A

FRATELLO

DATA 14/03/2008



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
MARIA ROSA GIOIA

Respons./Data Immissione dati: MARIA URGESI - 14/03/2008

L'intestataro 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 CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA PER ASSEGNI FAMILIARI

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

SI CERTIFICA CHE

La sottoelencata famiglia residente in VIA ANCONA n.19

e' cosi' composta:

LISSONA MARIA COMASIA
nata a CEGLIE MESSAPICA(BR) il 02.10.1976 atto 383-1.A

I.S.

RESTANO CIRO
nato a GROTTAGLIE(TA) il 20.06.1988 atto 523-1.A

FRATELLO

DATA 14/03/2008



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
MARIA ROSA GIOIA

Respons./Data immissione dati: MARIA URGESI - 14/03/2008

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 presente certificato non hanno subito variazioni dalla data del suo rilascio.

IL DICHIARANTE

Data:

.....