

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111010030159	1	SIMMINI PIERPAOLO
---------------------	----------	--------------------------

VIA MARSICA 6 A 11 72100 BRINDISIAnno di Costruzione **1950**

Costo Base	x	Tipologia	x	Ubicazione	x	Demografia	x	Conservazione	x	Liv. Piano	x	Vetustà	=	Costo Unitario
116,20	x	0,80	x	1,00	x	0,95	x	0,80	x	1,00	x	0,70	=	49,45

Costo Unitario	x Superficie	=	Valore Locativo
49,45	x 55,00	=	2.720,00

Valore Locativo x 0,0385	/ Mesi	= Canone Mensile
2.720,00 x 0,0385	/ 12	= 8,72

Canone Mensile	x	Indice Istat	/	100	=	Importo Istat
8,72	x	303,15	/	100	=	26,45

Canone Mensile	+ Importo Istat	= Canone Oggettivo
8,72	+ 26,45	= 35,18

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111010030159	1	SIMMINI PIERPAOLO
---------------------	----------	--------------------------

VIA MARSICA 6 A 11 72100 BRINDISI

Anno di Costruzione **1950**

Costo Base	x	Tipologia	x	Ubicazione	x	Demografia	x	Conservazione	x	Liv. Piano	x	Vetustà	=	Costo Unitario
116,20	x	0,80	x	1,00	x	0,95	x	0,80	x	1,00	x	0,70	=	49,45

Costo Unitario	x	Superficie	=	Valore Locativo
49,45	x	55,00	=	2.720,00

Valore Locativo x 0,0385	/ Mesi	= Canone Mensile
2.720,00 x 0,0385	/ 12	= 8,72

Canone Mensile	x	Indice Istat	/	100	=	Importo Istat
8,72	x	303,15	/	100	=	26,45

Canone Mensile	+ Importo Istat	= Canone Oggettivo
8,72	+ 26,45	= 35,18

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111010030159	1	SIMMINI PIERPAOLO
---------------------	----------	--------------------------

VIA MARSICA 6 A 11 72100 BRINDISIAnno di Costruzione **1950**

Costo Base	x	Tipologia	x	Ubicazione	x	Demografia	x	Conservazione	x	Liv. Piano	x	Vetustà	=	Costo Unitario
116,20	x	0,80	x	1,00	x	0,95	x	0,80	x	1,00	x	0,70	=	49,45

Costo Unitario	x Superficie	=	Valore Locativo
49,45	x 55,00	=	2.720,00

Valore Locativo x 0,0385	/ Mesi	= Canone Mensile
2.720,00 x 0,0385	/ 12	= 8,72

Canone Mensile	x Indice Istat	/ 100	= Importo Istat
8,72	x 303,15	/ 100	= 26,45

Canone Mensile	+ Importo Istat	= Canone Oggettivo
8,72	+ 26,45	= 35,18

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111010030159	1	SIMMINI PIERPAOLO
---------------------	----------	--------------------------

VIA MARSICA 6 A 11 72100 BRINDISIAnno di Costruzione **1950**

Costo Base	x Tipologia	x Ubicazione	x Demografia	x Conservazione	x Liv. Piano	x Vetustà	= Costo Unitario
116,20	x 0,80	x 1,00	x 0,95	x 0,80	x 1,00	x 0,70	= 49,45

Costo Unitario	x Superficie	=	Valore Locativo
49,45	x 55,00	=	2.720,00

Valore Locativo x 0,0385	/ Mesi	= Canone Mensile
2.720,00 x 0,0385	/ 12	= 8,72

Canone Mensile	x Indice Istat	/ 100	= Importo Istat
8,72	x 303,15	/ 100	= 26,45

Canone Mensile	+ Importo Istat	= Canone Oggettivo
8,72	+ 26,45	= 35,18

Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL 31.01.2005

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

111 01 003 0159 1 SIMMINI PIERPAOLO

VIA MARSICA

6 A 11

72100 BRINDISI

RIEPILOGO IMPORTI		ADDEBITO	ACCREDITO
CANONI OGG.ANNI PRECED.-Sanatoria	DAL 09/05/1997 AL 31/01/2005	3.367,18	0,00
STORNO 70%-L.R.n.1/2005 art.60		0,00	1.347,80
VERSAMENTI 97 C/COMPETENZE		0,00	129,10
VERSAMENTI 98 C/COMPETENZE		0,00	705,86
VERSAMENTI 99 C/COMPETENZE		0,00	12,91
VERSAMENTI 2001 C/RESIDUI		0,00	129,11
VERSAMENTI C/RESIDUI 2002		0,00	90,37
VERSAMENTI C/RESIDUI 2003		0,00	167,83
VERSAMENTI C/RESIDUI 2004		0,00	206,56
TOTALE		3.367,18	2.789,54
TOTALE DEBITO		577,64	0,00

In locazione dal 09/05/1997

RIEPILOGO GENERALE	
DEBITO	€ 577,64
	€ 0,00

L.R.Puglia n.1/2005 art.60-Domanda re

TOTALE DEBITO AL 31.01.2005 € 577,64

09/02/2005 RICHIESTA SANATORIA: SIMMINI PIERPAOLO - PROT. N. 1204

23/06/2005 I bollettini dal 1997 al 2004, versati sulla posizione di Noce Teodoro, sono stati trasferiti sulla posizione contabile di Simmini Pierpaolo, in quanto lo stesso risiede nell'alloggio sin dal 09/05/1997.

Estratto Conto IACP Brindisi

SITUAZIONE CONTABILE AL 30-04-1997

per Vol. - Subentro, Sanatoria e Cambio Consensuali

111 01 003 0159 0 NOCE TEODORO

VIA MARSICA

6 A 11

72100 BRINDISI

RIEPILOGO IMPORTI	ADDEBITO	ACCREDITO
Residuo 1990	0,00	0,50
Residuo 1991	0,00	0,00
Residuo 1992	0,00	0,00
Residuo 1993	0,00	0,10
Compensazione Spese Lavori 1994	0,00	0,40
VERSAMENTI 95 C/COMPETENZE	0,00	131,88
COMPETENZE ANNO 1995	154,94	0,00
Residuo 1996	0,00	0,00
Residuo 1997	0,00	0,00
TOTALE	154,94	132,88
TOTALE DEBITO	22,06	0,00

In locazione dal 01/02/1950 Al 30/04/1997

RIEPILOGO GENERALE

DEBITO € 22,06
€ 0,00

ALLOGGIO RILASCIATO-SANATORIA

TOTALE DEBITO AL 30-04-1997 € 22,06

20/09/1999 HA ABITATO SEMPRE AL 651.01002.0051 poiché DISABITATO PER SOLAIO PERICOLANTE

09/02/2005 RICHIESTA SANATORIA: SIMMINI PIERPAOLO - PROT. N. 1204

25/02/2005 RESIDENTE A BRINDISI IN VIA IPPOLITO NIEVO,5

23/06/2005 I bollettini dal 1997 al 2004, versati sulla posizione di Noce Teodoro, sono stati trasferiti sulla posizione contabile di Simmini Pierpaolo, in quanto lo stesso risiede nell'alloggio sin dal 09/05/1997.

Dichiarazione sostitutiva unica

valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate
o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità
(decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, come modificato
dal decreto legislativo 3 maggio 2000, n. 130)

Prestazioni sociali che si intendono richiedere:

Indicare (barrando la casella corrispondente) le prestazioni che i soggetti componenti il nucleo familiare intendono richiedere sulla base della presente dichiarazione

- ☐ Assegno per il nucleo familiare con tre figli minori
- ☒ Assegno di maternità
- ☐ Asili nido e altri servizi educativi per l'infanzia
- ☐ Mense scolastiche
- ☐ Prestazioni scolastiche (libri scolastici, borse di studio, ecc.)
- ☐ Agevolazioni per tasse universitarie
- ☐ Prestazioni del diritto allo studio universitario
- ☐ Servizi socio sanitari domiciliari
- ☐ Servizi socio sanitari diurni, residenziali, ecc.
- ☐ Agevolazioni per servizi di pubblica utilità (telefono, luce, gas)
- ☐ Altre prestazioni economiche assistenziali
- ☐ Altro (specificare): _____
- ☐ Altro (specificare): _____

Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante

(articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675)

I dati personali acquisiti con la presente dichiarazione sostitutiva:

- devono essere forniti per determinare la situazione economica del nucleo familiare del richiedente una prestazione sociale agevolata, ai sensi del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni, e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221 e successive modificazioni;
 - sono raccolti dagli enti competenti (enti erogatori, comuni, centri di assistenza fiscale, sedi INPS) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni sociali agevolate;
 - possono essere scambiati tra i predetti enti o comunicati al Ministero delle finanze, alla Guardia di finanza e alle amministrazioni certificanti per i controlli previsti;
 - sono trasmessi all'apposita banca dati dell'INPS per il calcolo dell'indicatore della situazione economica equivalente e per l'effettuazione dei controlli formali;
 - sono messi a disposizione dell'ente erogatore da parte dell'INPS per consentire di procedere ad integrazioni e a variazioni, per effettuare controlli o per costituire, nel rispetto delle vigenti disposizioni sulla tutela dei dati personali, una banca dati relativa agli utenti delle prestazioni sociali da esso erogate, ai sensi dell'articolo 4-bis del decreto legislativo n. 109 del 1998, e successive modificazioni.
- Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli enti ai quali ha presentato la dichiarazione o l'attestazione per verificare i dati che lo riguardano, farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge (articolo 13 della legge n. 675 del 1996).
- L'ente al quale viene presentata la dichiarazione o l'attestazione, l'INPS e gli enti erogatori a cui sono trasmessi i dati delle dichiarazioni sono titolari del trattamento dei dati ciascuno per le rispettive competenze.

lo sottoscritt a CASCIARO MONICA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, dichiaro quanto segue:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

[illegible]

Totale numero persone componenti il nucleo familiare: **4**

Quadro A

Nel caso di coniuge non residente con il dichiarante, i coniugi, per tutto l'anno di validità della dichiarazione, scelgono come stato di famiglia di riferimento quello:

☒ del dichiarante

☐ **del coniuge****Quadro B**

(Barrare e compilare solo se si verifica la situazione descritta)

- ☐ Nel nucleo sono presenti n. soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66% secondo certificazione rilasciata da
- ☐ Nel nucleo sono presenti figli minori e solo uno dei loro genitori
- ☐ Nel nucleo, in presenza di figli minori, entrambi i genitori (o l'unico genitore se il nucleo è composto esclusivamente dall' unico genitore e dai suoi figli minori) hanno svolto attività di lavoro o di impresa per almeno sei mesi nell'anno in cui sono stati prodotti i redditi qui dichiarati

Quadro C

La casa di abitazione del nucleo è situata in via comune

VIA MARSICA

п.º 6

BRINDISI

prov.

BR

La suddetta abitazione è:

☐ di proprietà

☒ in locazione

Per il nucleo che risiede in abitazione in locazione:

Il contratto di locazione è intestato a:

Estremi di registrazione del suddetto contratto di locazione:

Canone annuale della locazione, previsto dal contratto:

Quadro D

La dichiarazione è compilata integralmente in:

✶ euro

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Io sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato la tabella sua composizione del nucleo familiare e i quadri A ☒, B ☐, C ☒, D ☒ di pag. 3 del presente modello base e n. 4 fogli allegati, relativi a ciascun componente il nucleo familiare, e che quanto in essi espresso è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle finanze.

BRINDISI
(luogo)

09-05-2004
(data)

(firma)

* * * * *

☐ La presente dichiarazione è resa nell'interesse del soggetto che si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni connesse allo stato di salute, dal coniuge o, in sua assenza, dal figlio o, in mancanza di questo, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante (barrare la casella se ricorre il caso);

☐ La presente dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la rappresentanza legale (barrare la casella se ricorre il caso).

Se ricorre uno dei casi suddetti, ogni riferimento al "dichiarante", contenuto a pagina 3 del presente modello base e nei fogli allegati, è da intendersi come riferimento al soggetto impedito o incapace nell'interesse o per conto del quale è redatta la dichiarazione.

INDICARE I DATI ANAGRAFICI DELLA PERSONA CHE DICHIARA NELL'INTERESSE DEL SOGGETTO IMPEDITO O IN NOME E PER CONTO DEL SOGGETTO INCAPACE

Cognome _____ Nome _____
Comune o stato estero di nascita _____ prov. _____ Data di nascita _____
Comune di residenza _____ prov. _____ CAP _____
Indirizzo e n. civico _____ n. telefonico (facoltativo) _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

ATTESTAZIONE

DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

Rilasciata ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e successive modificazioni

ATTESTAZIONE N. BR-001-2004-0000018529 DELL'ENTE CAAF CGIL PUGLIA SRL

Io sottoscritto Aurelia Sperto addetto all'ufficio S.A.F.I.L. S.R.L.
attesto che:

è stata presentata, ai sensi delle vigenti disposizioni, la dichiarazione del Sig. CASCIARO MONICA

Attesto, altresì, che la dichiarazione è costituita del presente modello base, di cui sono stati compilati la tabella sulla composizione del nucleo familiare e i quadri A ☒, B ☐, C ☒, D ☒ di pag. 3, e da n. 4 fogli allegati.

BRINDISI
(luogo)

09-05-2004
(data)

S.A.F.I.L. S.R.L.
Via P. Togliatti, 52 - Tel. 0831 515798
72100 BRINDISI
P.E. 577400742 - Rep. Trib. N. 625/91
(timbro dell'ente e firma dell'addetto)

La presente dichiarazione ha validità di un anno dalla data su indicata, e può essere utilizzata nel periodo di validità da ciascun componente il nucleo familiare. Copia della dichiarazione è disponibile, per eventuali controlli, presso questo ufficio, e le informazioni in essa contenute sono trasmesse entro dieci giorni al sistema informativo dell'ISEE presso l'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS).

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome CASCIARO Nome MONICA
Codice fiscale CSCMNC76T70F152S Sesso ☐ M ☒ F
Comune / stato estero di nascita MESAGNE Prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza: VIA MARSICA - n° civico 6
comune BRINDISI prov. BR Cap 72100
Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☒ D - dichiarante
☐ C - coniuge
☐ F - figlio minore o minore affidato
☐ P - altra persona presente nello stato di famiglia
☐ N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
☐ I - soggetto a carico ai fini IRPEF
☐ R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella

- ☐ Lavoratore Dipendente
☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
☐ Lavoratore autonomo
☐ Libero professionista
☐ Imprenditore
☐ Disoccupato / in cerca di occupazione
☐ Pensionato
☒ Casalinga
☐ Studente
☐ Minore in età non scolare

F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

0

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritto a , consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☒, F5 ☐, F6 ☐ del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

BRINDISI
(luogo)

09-05-2004
(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome SIMMINI

Nome PIERPAOLO

Codice fiscale SMPPL73H30B180S

Sesso ☒ M ☐ F

Comune / stato estero di nascita

BRINDISI

Prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza:

VIA MARSICA -

n° civico 6

comune

BRINDISI

prov. BR

Cap

72100

Codice azienda USL

160106

n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☐ D - dichiarante
- ☒ C - coniuge
- ☐ F - figlio minore o minore affidato
- ☐ P - altra persona presente nello stato di famiglia
- ☐ N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
- ☐ I - soggetto a carico ai fini IRPEF
- ☐ R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella

- ☒ Lavoratore Dipendente
- ☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
- ☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- ☐ Lavoratore autonomo
- ☐ Libero professionista
- ☐ Imprenditore
- ☐ Disoccupato / in cerca di occupazione
- ☐ Pensionato
- ☐ Casalinga
- ☐ Studente
- ☐ Minore in età non scolare

~~Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).~~

16134

0

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBIILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

0

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO
Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

[illegible]

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO
 Io sottoscritt o , consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☒, F5 ☐, F6 ☐ del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

(firma de dichiarante)

Foglio allegato n° 3 della dichiarazione sostitutiva unica presentata da CASCIARO MONICA

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome SIMMINI Nome FRANCESCO
Codice fiscale SMMFNC97P06B180V Sesso ☒ M ☐ F
Comune / stato estero di nascita BRINDISI Prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza: VIA MARSICA - n° civico 6
comune BRINDISI prov. BR Cap 72100
Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2 PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☐ D - dichiarante
☐ C - coniuge
☒ F - figlio minore o minore affidato
☐ P - altra persona presente nello stato di famiglia
☐ N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
☐ I - soggetto a carico ai fini IRPEF
☐ R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3 ATTIVITA' DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella

- ☐ Lavoratore Dipendente
☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
☐ Lavoratore autonomo
☐ Libero professionista
☐ Imprenditore
☐ Disoccupato / in cerca di occupazione
☐ Pensionato
☐ Casalinga
☒ Studente
☐ Minore in età non scolare

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

0

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritto _____, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☐, F5 ☐, F6 ☐ del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

BRINDISI
(luogo)

09-05-2004
(data)

(firma del dichiarante)

QUADRO F1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome SIMMINI Nome LORENZA
Codice fiscale SMMLNZ04C51B180T Sesso ☐ M ☒ F
Comune / stato estero di nascita BRINDISI Prov. BR

La parte sottostante del presente quadro, relativa alla residenza e al codice USL del soggetto, deve essere obbligatoriamente compilata per il dichiarante; per gli altri componenti il nucleo familiare la compilazione è obbligatoria solo quando i dati sono diversi da quelli del dichiarante.

Indirizzo di residenza: VIA MARSICA - n° civico 6
comune BRINDISI prov. BR Cap 72100
Codice azienda USL 160106 n° telefono (facoltativo)

QUADRO F2

PARTECIPAZIONE ALLA DICHIARAZIONE

Barrare un'unica casella in coerenza con il codice tipo della tabella di pagina 3 del modello base.

- ☐ D - dichiarante
☐ C - coniuge
☒ F - figlio minore o minore affidato
☐ P - altra persona presente nello stato di famiglia
☐ N - coniuge e figli non presenti nello stato di famiglia
☐ I - soggetto a carico ai fini IRPEF
☐ R - responsabile del mantenimento del dichiarante

QUADRO F3

ATTIVITA' DEL SOGGETTO

Compilare facoltativamente; la compilazione è consigliata nel caso in cui si richiedano prestazioni per le quali è obbligatorio indicare l'attività del soggetto. Barrare un'unica casella

- ☐ Lavoratore Dipendente
☐ Lavoratore in cassa integrazione straordinaria, o in mobilità, o impiegato in lavori socialmente utili
☐ Lavoratore con contratto di collaborazione coordinata e continuativa
☐ Lavoratore autonomo
☐ Libero professionista
☐ Imprenditore
☐ Disoccupato / in cerca di occupazione
☐ Pensionato
☐ Casalinga
☐ Studente
☒ Minore in età non scolare

QUADRO F4 - SITUAZIONE REDDITUALE DEL SOGGETTO

Arrotondare all'intero più vicino (per 1,51 scrivere 2; per 1,5 scrivere 1).

Reddito complessivo dichiarato ai fini IRPEF
(al netto dei redditi agrari dell'imprenditore agricolo)

0

Proventi agrari da dichiarazione IRAP
(per i soli imprenditori agricoli)

0

Anno di produzione del reddito

2003

QUADRO F5 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO MOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio mobiliare complessivamente posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare per difetto ai 500 euro o ai suoi multipli (per 5.900, scrivere 5.500; per 5.400 scrivere 5.000; per 490, scrivere 0).

Consistenza del patrimonio mobiliare

0

DATI SUI SOGGETTI CHE GESTISCONO IL PATRIMONIO MOBILIARE

Codice intermediario o gestore	Descrizione intermediario o gestore (indicare se Banca, Posta, SIM, Impresa di investimento comunitaria o extracomunitaria, ecc.)

QUADRO F6 - SITUAZIONE PATRIMONIALE: PATRIMONIO IMMOBILIARE DEL SOGGETTO

Indicare il patrimonio immobiliare (un cespite per ogni riga della tabella sottostante) posseduto dal soggetto alla data del 31 dicembre dell'anno precedente alla presentazione della presente dichiarazione sostitutiva. Arrotondare come per la situazione reddituale (Quadro F4).

TIPO DI PATRIMONIO (1)	SITUATO NEL COMUNE DI	QUOTA POSSEDUTA (percentuale)	VALORE AI FINI ICI (valore della quota posseduta dell'immobile, come definita ai fini ICI)	QUOTA CAPITALE RESIDUA DEL MUTUO (valore della quota posseduta)	CASA DI ABITAZIONE (2)

(1) utilizzare i seguenti codici: F=fabbricati; TE=terreni edificabili; TA=terreni agricoli.

(2) contrassegnare con una X solo la casella relativa all'immobile dichiarato come casa di abitazione del nucleo familiare nel quadro C del modello base.

SOTTOSCRIZIONE DEL FOGLIO ALLEGATO

Io sottoscritto _____, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di aver compilato i quadri F1, F2, F3 ☒, F4 ☐, F5 ☐, F6 ☐ del presente foglio allegato, parte integrante della dichiarazione sostitutiva unica, e che quanto in essi espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ovvero è accertabile, per le dichiarazioni sostitutive di certificazione, ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000.

BRINDISI
(luogo)09-05-2004
(data)

(firma del dichiarante)



ISEE

Indicatore della Situazione Economica Equivalente



Ufficio: BRINDISI Pr. Archiv.: 331

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella dichiarazione sostitutiva unica con numero di protocollo BR-001-2004-0000018529

i quali saranno trasmessi da CAAF CGIL PUGLIA SRL
entro 10 giorni dalla data di sottoscrizione,

- il nucleo familiare del dichiarante è così composto:

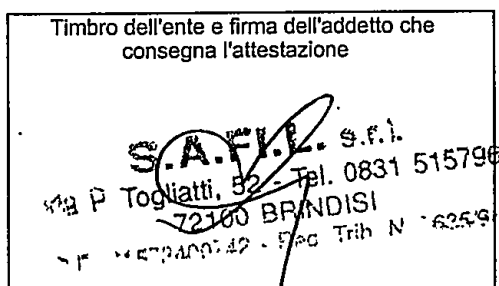
Ruolo	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di Nascita	Redditi (*)
D	CASCIARO MONICA	CSCMNC76T70F152S	30-12-1976	2003
C	SIMMINI PIERPAOLO	SMPPL73H30B180S	30-06-1973	2003
F	SIMMINI FRANCESCO	SMMFNC97P06B180V	06-09-1997	2003
F	SIMMINI LORENZA	SMMLNZ04C51B180T	11-03-2004	2003

(*) la colonna Redditi Riporta l'anno di riferimento dei redditi dichiarati da ciascun soggetto

- l'indicatore della situazione economica (ISE) è il seguente:	Euro	16.134,00
- il valore della scala di equivalenza applicato è il seguente:		2,46
- l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	6.558,54

La dichiarazione sostitutiva unica è stata sottoscritta in data 09-05-2004

La dichiarazione sostitutiva unica è valida fino al 08-05-2005



Il Commissario straordinario
G. SASSI

Modalità di calcolo degli indicatori

Somma dei redditi della dichiarazione	16.134,00
Rendimento del patrimonio mobiliare	0,00
Detrazioni per il canone di locazione	0,00
Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)	16.134,00

Patrimonio mobiliare	0,00
Detrazione patrimonio mobiliare	0,00
Patrimonio immobiliare	0,00
Detrazione patrimonio immobiliare	0,00
Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	0,00

2004

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO..... 2003

EURO €

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome	
	00655200749 Comune, Prov., Cap, Indirizzo BRINDISI, BR, 72100, VIA E. FERMI Telefono, fax	C.O.M.I.NA. S.r.l.	Indirizzo di posta elettronica	
PARTE A DATI GENERALI	Codice fiscale	Cognome	Nome	
	1 SMMPL73H30B180S	2 SIMMINI	3 PIERPAOLO	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F)	Data di nascita	Prov. nasc. (sigla)	Previdenza complementare
	4 M	5 giorno mese anno 30 06 1973	7 BR	8
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE				
	Comune	Provincia (sigla)		Codice comune
	10 BRINDISI	11 BR		12 B180
PARTE B DATI FISCALI	Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e delle detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR	Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis, c. 1 del TUIR	Applicazione maggiore ritenuta	Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 10 bis del TUIR
	1 16.134,18	2	3	4
	Redditi derivanti dall'emersione del lavoro sommerso	Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 bis commi 2 e 3 del TUIR Lavoro dipendente Pensione	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	
	5	6 365	8	
	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2	Addizionale comunale all'Irpef determinata sulla somma dei redditi di cui ai punti 1 e 2	
	12 1.545,67	13	14	80,67
	Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Addizionale comunale all'Irpef sospesa	
	15	16	17	
	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconti sospesi	
	18	19	20	
	Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	
	21	22	23	
ALTRI DATI	Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del TUIR	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2
	24 5.009,25	25	26	27
	T.F.R. destinato al fondo	Previdenza complementare per familiari a carico	Imponibile IRPEF	Imposta lorda
	28	29	31 11.124,93	32 2.558,73
	Detrazioni per lavoro dipendente o pensione	Detrazioni per coniuge e familiari a carico	Detrazioni per oneri	Totale detrazioni (somma dei punti 33,34 e 35)
	33	34 1.013,06	35	36 1.013,06
	Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro	Costi particolari
	37	38	39	40
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2
	46	47	48	49
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
	60	61	62	63
INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE	INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Ritenute operate in anni precedenti	Cassa spettante per le indennità erogate in anni precedenti
	70	71	72	73
				74
				%

PARTE C

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS	Qualifica 1 F I I	Matricola azienda 1601141930	Prov. Lav. BR	IVS X	DS X	ALTRE X	Competenze correnti 15.133,00	Altre competenze 2.325,00
SEZIONE 1	Settimane retrib. utili 50	Giorni retribuiti 188	MESI RETRIBUITI NELL'ANNO Tutti con esclusione di X G F M A M G L A S O N D			CONTRATTO Codice 113 Tipo 3	Livello inquadramento 3	
	Data cessazione 19	Tipo rapporto 20	Trasf. rapporto 21	Accantonamento T.F.R. spettante 22	COORD. ASSEGNI FAMILIARI Tabella 23 11 Num. Fam. 24 3 Classe 25 3			
					4.406,00			

SEZIONE 2

RETRIBUZIONI PARTICOLARI	Tipo	Data inizio			Data fine			Retrotribuzione	Sette retrib. GG. retrib.	GG. utili	GG. non retrib.	Retrotribuzione pensionabile	
		giorno	mezzo	anno	giorno	mezzo	anno						
	26	27			28			29	30	31	32	33	34
1)													
2)													
3)													
4)													

www.stilights.com

MAT e CONG. D. Lgs. 151/01

CONG. D. Lgs. 15

SEZIONE 3	Totale annuo settimanale retrib. ridotta 35	Ributizioni ridotte 36	Differenza retribuzioni da accreditare per CIG 37	MALATTIA E/O INFORTUNI Sett. 1 38 Sett. 2 39	MAT e CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. eff. Sett. 1 40 Sett. 2 41	CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. convenzionale Sett. 1 42 Sett. 2 43
	5	1.127,00		5		
	L.88/87 Sett. 1 44 Sett. 2 45	CIG Sett. 1 46 Sett. 2 47	Congedi art. 42 c. 5 D.Lgs. 151/01 Sett. 1 48 Sett. 2 49	Donat.sangue L.107/90 50		
Contributi a carico del lavoratore trattenuti 51			Sono stati interamente versati 52	Sono stati parzialmente versati 53	Non sono stati versati 54	
Contributi dovuti 55			1.604,00 X			

SEZIONE 4

COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE	Data inizio 56	Data fine 57	Compensi corrisposti 58	Contributi dovuti 59	Contributi trattenuti 60	Contributi versati 61		
DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS	Qualifica 1bis 2bis 3bis	Matricola azienda 4bis	Prov. Lav. 5bis	IVS 6bis	DS 7bis	ALTRE 8bis	Competenze correnti 9bis	Altre competenze 10bis
SEZIONE 1	Settimane retrib. utili 11bis 12bis	Giorni retribuiti 13bis	MESI RETRIBUITI NELL'ANNO Tutti con esclusione di T G F M A M G L A S O N D			CONTRATTO Codice 16bis Tipo 17bis	Livello inquadramento 18bis	
	Data cessazione 19bis	Tipo rapporto 20bis	Trasf. rapporto 21bis	Accantonamento T.F.R. spettante 22bis	COORD. ASSEGNI FAMILIARI Tabella 23bis Num. Fam. 24bis Classe 25bis			

SEZIONE 2

RETRIBUZIONI PARTICOLARI	Tipo	Data inizio			Data fine			Retribuzione	Sett.retrib. GG.retrib.	GG.utili	GG. non retrib.	Ributizione pensionabile	
		giorno	mese	anno	giorno	mese	anno						
	26	27			28			29	30	31	32	33	34
1) bis		giorno	mese	anno	giorno	mese	anno						
2) bis		giorno	mese	anno	giorno	mese	anno						
3) bis		giorno	mese	anno	giorno	mese	anno						
4) bis		giorno	mese	anno	giorno	mese	anno						
										MAT e CONG. D. Lgs. 151/01		CONG. D. Lgs. 151/01	

SEZIONE 3	Tot.annuo settimanale retrib. ridotta 35bis	Ributizioni ridotte 36bis	Differenza retribuzioni da accreditare per CIG 37bis	MALATTIA E/O INFORTUNI Sett. 1 38bis Sett. 2 39bis	MAT e CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. eff. Sett. 1 40bis Sett. 2 41bis	CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. convenzionale Sett. 1 42bis Sett. 2 43bis
	L.88/87 Sett. 1 44bis Sett. 2 45bis	CIG Sett. 1 46bis Sett. 2 47bis	Congedi art. 42 c. 5 D.Lgs. 151/01 Sett. 1 48bis Sett. 2 49bis	Donat.sangue L.107/90 50bis		
Contributi a carico del lavoratore trattenuti 51bis			Sono stati interamente versati 52bis	Sono stati parzialmente versati 53bis	Non sono stati versati 54bis	
Contributi dovuti 55bis			56bis			

SEZIONE 4

COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE	Data inizio 56bis	Data fine 57bis	Compensi corrisposti 58bis	Contributi dovuti 59bis	Contributi trattenuti 60bis	Contributi versati 61bis
-----------------------------------	----------------------	--------------------	-------------------------------	----------------------------	--------------------------------	-----------------------------

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP E IPOST

61 Data fine periodo giorno mese anno	62 Codice comparto	63 Codice fiscale Amministrazione	64 Decorrenza giuridica giorno mese anno	65 Data inizio giorno mese anno
66 Data fine periodo giorno mese anno	67 N giorni utili al fine del TFR	68 Causa cessazione	69 Contributo assicurativo giorno mese anno	70 Contributo assicurativo giorno mese anno
71 Contributo assicurativo giorno mese anno	72 Contributo assicurativo giorno mese anno	73 Contributo assicurativo giorno mese anno	74 Contributo assicurativo giorno mese anno	75 Contributo assicurativo giorno mese anno
76 Contributo assicurativo giorno mese anno	77 Contributo assicurativo giorno mese anno	78 Contributo assicurativo giorno mese anno	79 Contributo assicurativo giorno mese anno	80 Contributo assicurativo giorno mese anno
81 Contributo assicurativo giorno mese anno	82 Contributo assicurativo giorno mese anno	83 Contributo assicurativo giorno mese anno	84 Contributo assicurativo giorno mese anno	85 Contributo assicurativo giorno mese anno
86 Contributo assicurativo giorno mese anno	87 Contributo assicurativo giorno mese anno	88 Contributo assicurativo giorno mese anno	89 Contributo assicurativo giorno mese anno	90 Contributo assicurativo giorno mese anno
91 Contributo assicurativo giorno mese anno	92 Contributo assicurativo giorno mese anno	93 Contributo assicurativo giorno mese anno	94 Contributo assicurativo giorno mese anno	95 Contributo assicurativo giorno mese anno
96 Contributo assicurativo giorno mese anno	97 Contributo assicurativo giorno mese anno	98 Contributo assicurativo giorno mese anno	99 Contributo assicurativo giorno mese anno	100 Contributo assicurativo giorno mese anno
101 Contributo assicurativo giorno mese anno	102 Contributo assicurativo giorno mese anno	103 Contributo assicurativo giorno mese anno	104 Contributo assicurativo giorno mese anno	105 Contributo assicurativo giorno mese anno

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP E IPOST

61bis Data fine periodo giorno mese anno	62bis Codice comparto	63bis Codice fiscale Amministrazione	64bis Decorrenza giuridica giorno mese anno	65bis Data inizio giorno mese anno
66bis Data fine periodo giorno mese anno	67bis N giorni utili al fine del TFR	68bis Causa cessazione	69bis Contributo assicurativo giorno mese anno	70bis Contributo assicurativo giorno mese anno
71bis Contributo assicurativo giorno mese anno	72bis Contributo assicurativo giorno mese anno	73bis Contributo assicurativo giorno mese anno	74bis Contributo assicurativo giorno mese anno	75bis Contributo assicurativo giorno mese anno
76bis Contributo assicurativo giorno mese anno	77bis Contributo assicurativo giorno mese anno	78bis Contributo assicurativo giorno mese anno	79bis Contributo assicurativo giorno mese anno	80bis Contributo assicurativo giorno mese anno
81bis Contributo assicurativo giorno mese anno	82bis Contributo assicurativo giorno mese anno	83bis Contributo assicurativo giorno mese anno	84bis Contributo assicurativo giorno mese anno	85bis Contributo assicurativo giorno mese anno
86bis Contributo assicurativo giorno mese anno	87bis Contributo assicurativo giorno mese anno	88bis Contributo assicurativo giorno mese anno	89bis Contributo assicurativo giorno mese anno	90bis Contributo assicurativo giorno mese anno
91bis Contributo assicurativo giorno mese anno	92bis Contributo assicurativo giorno mese anno	93bis Contributo assicurativo giorno mese anno	94bis Contributo assicurativo giorno mese anno	95bis Contributo assicurativo giorno mese anno
96bis Contributo assicurativo giorno mese anno	97bis Contributo assicurativo giorno mese anno	98bis Contributo assicurativo giorno mese anno	99bis Contributo assicurativo giorno mese anno	100bis Contributo assicurativo giorno mese anno
101bis Contributo assicurativo giorno mese anno	102bis Contributo assicurativo giorno mese anno	103bis Contributo assicurativo giorno mese anno	104bis Contributo assicurativo giorno mese anno	105bis Contributo assicurativo giorno mese anno

ANNOTAZIONI

Finanziaria 2003 Oneri deducibili applicati no tax area:

Punto 24: Importo Deduzione Base 2.003,70

Importo Lavoro Dipendente 3.005,55

C.O.M.I.N.A. S.r.l.
L'Amministratore Unico
(D. Ap. Antonio)

28 02 2004

Rappresentante Legale

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
F.to D'APRILE ANTONIORISERVATO
AI CONTRIBUENTI
ESONERATI
DALLA
PRESENTAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI
REDDITI

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

Stato

Chiesa cattolica

Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno

Assemblee di Dio in Italia

Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi

Chiesa Evangelica Luterana in Italia

Unione Comunità Ebraiche Italiane

Con l'apposizione della firma in uno degli spazi precedenti si esprime anche il consenso al trattamento dei dati in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali. Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. Semplificato 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scelta vedere il paragrafo 3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA



COMUNE DI BRINDISI

RIPARTIZIONE SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

N.CERT. 1124620

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

in questa Anagrafe della popolazione residente e' iscritta
la seguente famiglia anagrafica

abitante in VIA MARSICA 6

SIMMINI PIERPAOLO

intestatario scheda

nato il 30/06/1973 a BRINDISI

atto n. 1081-I-A/1973 1

coniugato con CASCIARO MONICA

CASCIARO MONICA

nata il 30/12/1976 a MESAGNE (BR)

atto n. 2 II A/5

coniugata con SIMMINI PIERPAOLO

SIMMINI FRANCESCO

nato il 06/09/1997 a BRINDISI

atto n. 772-I-A/1997 5

CELIBE

SIMMINI LORENZA

nata il 11/03/2004 a BRINDISI

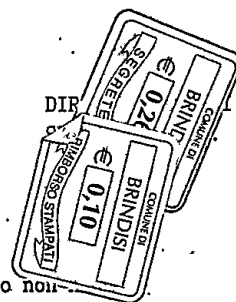
atto n. 129-II-B/2004 1

NUBILE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE



(PENTASSUGLIA Umberto)
UFF. STATO CIVILE - ANAGRAFE



0,26

0,26

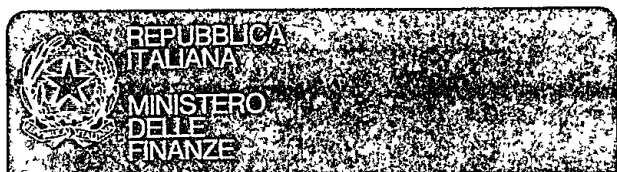
BRINDISI, 02/02/2005

Dichiaro sotto la mia personale responsabilita' che le informazioni contenute nel presente certificato non
subiranno variazioni dalla data del rilascio.

Firma dell'interessato..... Data

M.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg. dalla data del rilascio.

(T.U. del 28.12.2000 art.40)



CODICE FISCALE **SMMFNC97P06B180V**

COGNOME **SIMMINI**

NOME **FRANCESCO**

SESSO **M**

LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**

PROVINCIA **BR**

DATA DI NASCITA **06/09/97**

1997

Il Ministro delle Finanze



CODICE FISCALE **SMMLNZ04C51B180T**

COGNOME **SIMMINI**

NOME **LORENZA**

SESSO **F**

LUOGO DI NASCITA **BRINDISI**

PROVINCIA **BR**

DATA DI NASCITA **11/03/2004**

2003

Il Ministro dell'Economia e delle Finanze

INDICAZIONE ADDIZIONALE

~~*~*~*~*~*~*~*~*

(01BR308568)

RILASCIO PER ESAME

03/12-07/12/91

CODICE FISCALE	SMMPPL73H30B180S
COGNOME	SIMMINI
NOME	PIERPAOLO
LUOGO DI NASCITA	BRINDISI
PROVINCIA	BR
DATA DI NASCITA	30/06/1973
Il Ministro dell'Economia e delle Finanze	





sul C/C n. 00237727

di Euro

288,82

IMPORTO IN LETTERE

Duecento Hanto 40/82

INTESTATO A

I.A.C.P. BRINDISI RECUPERO AMM.VO MOROSITA' VINC. E
IMPIGNORAB. SENSI ART.2 C. 85 LEGGE 23.12.96 N. 662

CAUSALE

IACP BRINDISI RECUPERO MOROSITA' VINCOLATO E Morosita AL
IMPIGNORABILE ART. 2 C.85 LEGGE 662 -1996 31.01.2005

ESEGUITO DA

M.01.003 > 015811
SIMMINI PIERPAOLO
VIA - PIAZZA VIA MARSICA 6/A/11
CAP 72000
LOCALITA' Brindisi87/101 05 17-01-06 R1
0090 €*288,82*
VCY 0166 €*1,00*

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO

451-17000000120365-4043/10000 Pag.2023/5001 [003]



sul C/C n. 00203729

di Euro

105,54

IMPORTO IN LETTERE

CENTOCINQUE/54

INTESTATO A

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

CAUSALE

DEP. CAUZ. 2005

ESEGUITO DA

1110100301591
SIMMINI PIERPAOLO
VIA MARSICA, 6 A/11
CAP BRINDISI
LOCALITA'87/139 05 04 01-06 R1
0093 €*105,54*
VCY 0333 €*1,00*

AVVERTENZE

Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare abrasioni, correzioni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore delle Pubbliche Amministrazioni. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO.

451-18 1000000 192669-5556/10000 Pag.2779/5001 [003]

FILIALE DI BRINDISI
A FAVORE I A C P DI BRINDISI

EMISSIONE DEL 16.01.2006 EURO 87,72
NON TRASFERIBILE



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

700 6032524462-03

euro * 8 7 , 7 2

pagherà a vista per questo assegno circolare

NON TRASFERIBILE

**GRUPPO
MPS**

euro OTTANTASETTE/72***

a I A C P DI BRINDISI

16 GEN. 2006

BRINDISI

Vale fino a

BRINDISI

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
SEDE SOCIALE IN SIENA, PIAZZA SALIMBENI, 3 - WWW.MPS.IT
CAP. SOC. EURO 1.395.371.112,00 - RISERVE EURO 432.441.415,11
CODICE FISCALE, PARTITA IVA E N. ISCRIZIONE
AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI SIENA: 008440010
GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CODICE BANCA 10306 - CODICE GRUPPO 10306
ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI

1030-6 14250-5 ITALIA-IT

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

ED. 2003/IX

6032524462 10306142504 999999999

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. - MEMORANDUM PER IL CLIENTE ASSEGNO N. 700 6032524460-01

FILIALE DI BRINDISI
A FAVORE I A C P DI BRINDISI

EMISSIONE DEL 16.01.2006 EURO 67,00
NON TRASFERIBILE



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

700 6032524460-01

euro * 6 7 , 0 0

pagherà a vista per questo assegno circolare

NON TRASFERIBILE

**GRUPPO
MPS**

euro SESSANTASETTE/00***

a I A C P DI BRINDISI

16 GEN. 2006

BRINDISI

Vale fino a

BRINDISI

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
SEDE SOCIALE IN SIENA, PIAZZA SALIMBENI, 3 - WWW.MPS.IT
CAP. SOC. EURO 1.395.371.112,00 - RISERVE EURO 432.441.415,11
CODICE FISCALE, PARTITA IVA E N. ISCRIZIONE
AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI SIENA: 008440010
GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CODICE BANCA 10306 - CODICE GRUPPO 10306
ADESIONE AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTELA DEI DEPOSITI

1030-6 14250-5 ITALIA-IT

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

ED. 2003/IX

6032524460 10306142504 999999999

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

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

Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. n. 640

li, 24/01/2006

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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

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

- Assegno n. 6032524460-01- non trasferibile – Monte dei Paschi di Siena– di € 67,00(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005- Sig. SIMMINI PIERPAOLO- VIA MARSICA,6/A/11- BRINDISI.
- Assegno n. 6032524462-03- non trasferibile – Monte dei Paschi di Siena – di € 87,72(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005- Sig. SIMMINI PIERPAOLO- VIA MARSICA,6/A/11- BRINDISI.

Distinti saluti



24/1/06


Il Responsabile del Settore
(Dot. Franco Stasi)

SETTORE RAGIONERIA

Vista la regolarità contabile e attestata la relativa copertura finanziaria, la presente determinazione diviene esecutiva in data odierna .

Brindisi, li

IL RESPONSABILE DEL SETTORE RAGIONERIA
(Dott.ssa Concetta RODI)

.....

Emesso mandato N°in data.....

**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13 /09/1940 N. 1474)**

Settore inquilinato

Il sottoscritto Simmini Pierpaolo, assegnatario di un alloggio di Erp nel Comune di Brindisi – via Marsica,6 A/11 cod.utente: 111.01.003.0159-1 , dichiara di essere debitore dello I.A.C.P. della somma di €288,82= per canoni di locazione periodo (09.05.1997-31.01.2005) appl. l. r. n. 01 del 12.01.2005 art. 60- Regolarizzazione rapporto di locazione -.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di €288,82= in rate come specificato in seguito e comunque a decorrere dal 17.02.2006.

Il sottoscritto si impegna altresì a corrispondere gli interessi, al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a €7,22=, il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

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

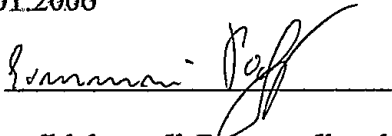
Nel caso di favorevole accoglimento della presente istanza, il sottoscritto si dichiara consapevole che, la inottemperanza a quanto sopra indicato o il mancato pagamento di una sola rata alla scadenza fissata, comporterà l'annullamento della rateizzazione e l'espletamento da parte dell'Istituto delle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

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna , quindi , a corrispondere la complessiva somma di € 296,04=(Euro duecentonovantasei/04) con le seguenti modalità:

N. 12 Rate a decorrere dal 17.02.2006 sino a tutto il 17.01.2007 di €24,67 ciascuna.

***Si allega copia di versamento effettuato in c-residui pari al 50% della morosità dovuta.**

Brindisi, li 17.01.2006

L'assegnatario 

Identificato su esibizione di Patente di guida rilasciata dal Prefetto di Brindisi il 11.02.1992 - BR2204044G valida sino al 18.02.2012.

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)



21/01/2006

RICEVUTA DEL FILE

In data 20/01/2006 alle ore 16:37 il Sistema Informativo del Ministero dell'economia e delle finanze - Agenzia delle Entrate ha acquisito con protocollo n.06012016374110430 il seguente file contenente un contratto di locazione.

Nome del file: id38.ccf

Il file e' stato autenticato dall'utente:

Codice fiscale: 00061820742

Cognome e nome o denominazione: ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROV.BRINDISI.

Per il pagamento delle imposte dovute per la registrazione dei contratti di locazione contenuti nel file e' stato richiesto il prelievo automatico su conto corrente bancario di euro 154,72

Sarà resa disponibile un'ulteriore ricevuta con l'esito dell'addebito effettuato dalla banca.

Dai controlli eseguiti, tutti i contratti di locazione sono risultati conformi alle specifiche tecniche pubblicate nell'allegato tecnico bis del decreto dirigenziale 31 luglio 1998 come modificato dal provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate del 12 dicembre 2001, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.295 del 20 dicembre 2001.

Si rilascia la presente ricevuta ai sensi dell'art.22, comma 1 del Decreto Dirigenziale 31 luglio 1998 e successive modificazioni.

21/01/2006

RICEVUTA DI REGISTRAZIONE DI UN CONTRATTO DI LOCAZIONE

Ufficio delle Entrate di BRINDISI

In data 20/01/2006 il Sistema Informativo del Ministero dell'economia e delle finanze - Agenzia delle Entrate ha acquisito e registrato il contratto di locazione n.21 serie 3T trasmesso con protocollo utente 38 da:

Codice fiscale: 00061820742

Cognome e nome o denominazione: ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROV.BRINDISI

DATI DESCRITTIVI DELLA CONVENZIONE:

Contratto scritto stipulato in data 17/01/2006

relativo alla locazione di immobile urbano

ubicato nel comune di BRINDISI (BR),

VIA MARSICA 6

DATI DEL CONTRATTO:

durata dal 17/01/2006 al 16/01/2007

corrispettivo annuo euro 35,18

importo dovuto per la registrazione euro 67 (Prima annualita')

SOGGETTI DESTINATARI DEGLI EFFETTI GIURIDICI DEL CONTRATTO:

Num.ord.	Codice Fiscale	Ruolo	Num.ord.	Codice Fiscale	Ruolo
1	00061820742	A	2	SMMPPPL73H30B180S	B

(A) locatore (B) conduttore (*) Codice fiscale errato od omissso

DATI DEL PAGAMENTO:

Per il presente contratto e' stato richiesto l'addebito sul conto corrente bancario presso Azienda 05385 CAB 15900

delle seguenti somme (Importi espressi in euro):

Imposta di registro	67
Imposta di bollo	87,72

Totale	154,72

Si rilascia la presente ricevuta ai sensi dell'art.22, comma 4 del Decreto Dirigenziale 31 luglio 1998 e successive modificazioni.

21/01/2006

Elenco dei contratti di locazione acquisiti e registrati contenuti nel file
id38.ccf, ricevuto in data 20/01/2006 e autenticato dall'utente:

Codice fiscale: 00061820742

Cognome e nome o denominazione: ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA
PROV.BRINDISI.

Protocollo di ricezione del file: 06012016374110430.

In data 20/01/2006 presso l'Ufficio delle Entrate di BRINDISI (887) e' stato
registrato un contratto di locazione.

{Importi espressi in euro}

Numero Protocollo	Cod. Fiscale Locatore	Cod. Fiscale Conduttore	Numero Registr.	Importo
38	00061820742	SMPPL73H30B180S	21	154,72

Assenti

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/D Cod. WB401E - L3

A. R.



Da restituire a _____

Via _____

C.A.P. 72100

Località _____

BRINDISI

Provincia ☐



Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

1280587786

Numero

1

M

Dall'ufficio postale di _____

Data di spedizione _____

DESTINATARIO SIMINI PIERPAOLO

Destinatario _____

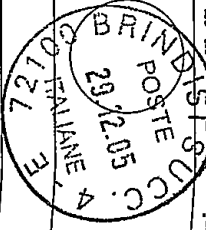
Via MARSICA 6/ALM

BANCONI

Via _____

Località _____

C.A.P. 72100



Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bozza dell'ufficio di distribuzione

Ed. 02/04 - L3

Simini Pierpaolo
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig.

Stammimi Pierpaolo

nato a

Brindisi

il *30-6-1973*

e residente in questo Comune dal

la nascita

per immigrazione da

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il

10-8-96

in Via

Leg. S. Paolo, 2

il

9-5-97

in Via

Marina, 6

il

in Via

il

in Via

il

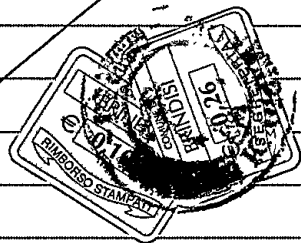
in Via

il

in Via

il

in Via



dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al

(data del decesso)

dove ha abitato sino al

(data di emigrazione)

nel Comune di

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta

LIBERA

LEGALE

per uso

Brindisi, li

- 2 FEB. 2005



L'INCARICATO DEL SINDACO
Sindaco
(Firma, Nome e Cognome)