

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. 9445

li, 09 LUG. 2008

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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

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

- **Assegno n. 6043658374-00-** non trasferibile – **Monte dei Paschi di Siena-** di € **67,00**(sessantasette/00) per taxa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007 - Sig.ra **VALENTE LAURA – Via Bovenzi n. 1/7 OSTUNI (BR).**

- **Assegno n. 6043658375-01-** 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 e L.R. Puglia n. 40/2007- Sig.ra **VALENTE LAURA – Via Bovenzi n. 1/7 OSTUNI (BR).**

Distinti saluti



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

sul
C/C n. 203729

di Euro 229,96

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120324478/0
VALENTE LAURA
VIA BOVENZI 1 47
72017 OSTUNI

Deposito Cauzionale 2008

87/119 08 23-06-08	R11
0112	€*229,96*
VCY 0143	€*1,00*
P 0062	

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta

sul
C/C n. 203729

di Euro 114,98

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120324478/0
VALENTE LAURA
VIA BOVENZI 1, 47
72017 OSTUNI

Canone Locazione Aprile/2008

87/119 08 23-06-08	R11
0111	€*114,98*
VCY 0142	€*1,00*
P 0061	

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



sul C/c n.

203729

di Euro

5000,00

IMPORTO
IN LETTEREcinquemila/00
INTESATO A I.A.C.P. Vinc. E Impignorabile

CAUSALE

Canoni arretrati

87/119 08 23-06-08	R11
0110	€*5.000,00*
VCY 0141	€*1,00*
C/C 00203729 P 0060	

ESEGUITO DA

Valente Laura

BOLLO RITURNO UFF. POSTALE

VIA - PIAZZA

St. Michele Bovenzi 1/47

CAP

72017 OSTUNI BA

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

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

SETTORE INQUILINATO

La sottoscritta Valente Laura assegnataria dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Ostuni alla Via Bovenzi Cod.n 111 12 032 4478/0 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'IACP di Brindisi, della somma di Euro 9.164,51-5.000,00 per canoni arretrati al 01/1/1990 al 31/03/2008-sanatoria inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'Istituto, maggiorata degli interessi di mora secondo il T.U.S. vigente (ex art. 17 L.R. Puglia n. 54 del 20.12.1984) pari a Euro ////////////////////.

A tal fine chiede di poter estinguere il predetto debito di Euro 4.289,45 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Agosto -2008.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 124,94; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

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

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

Tutto ciò premesso, il sottoscritto si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 4.289,45 con le seguenti modalità:

N. 12 rate con decorrenza dal mese di Agosto 2008 fino al mese di Luglio-2008 di Euro 357,45 ciascuna; ultima rata di Euro //////// entro il ////////.

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

L'assegnataria Valente Laura Identificazione su esibizione di
Brindisi 03/07/2008

CARTA D'IDENTITA' n. AN 2814908 rilasciata il 25/05/2006

dal COMUNE DI OSTUNI.

L'ISTRUTTORE
Sig. Piero Coppola



Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi



MONTE DEI PASCHI DI SIENA
BANCA DAL 1472

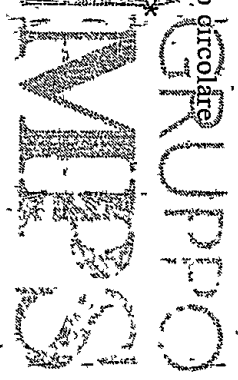


GRUPPO MPS

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Sede e Direzione Generale: Piazza Salimbeni, 1 - 50122 Siena (SI)
Al Registro della Impresa di Siena n. 1472
Codice di Banca 1004 - Codice Gruppo 1004
Abilitata al Fido e al Credito per la Tutela dei Pagamenti
1030-6 14250-5 ITALIA - IT

pagherà a vista per questo assegno circolare
euro SESSANTASETTE/00**

a I.A.C.P. BRINDISI
23 GIU. 2008
OSTUNI



Vale fino a 500 euro

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
[Signature]

euro * 6 7 9 0 0
NON TRASFERIBILE

ED. 2003IX

6043658374-00-1030-6 14250-5 ITALIA - IT



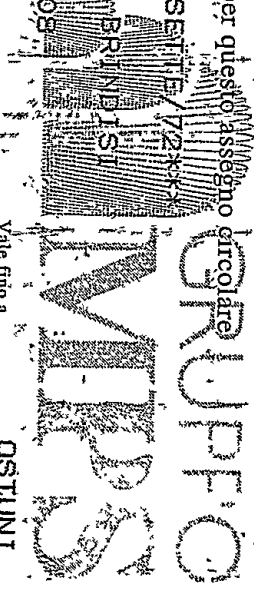
MONTE DEI PASCHI DI SIENA
BANCA DAL 1472



GRUPPO MPS

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
Sede e Direzione Generale: Piazza Salimbeni, 1 - 50122 Siena (SI)
Al Registro della Impresa di Siena n. 1472
Codice di Banca 1004 - Codice Gruppo 1004
Abilitata al Fido e al Credito per la Tutela dei Pagamenti
1030-6 14250-5 ITALIA - IT

a I.A.C.P. BRINDISI
23 GIU. 2008
OSTUNI



Vale fino a 500 euro

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
[Signature]

euro * 8 7 9 2
NON TRASFERIBILE

ED. 2003IX

6043658374-00-1030-6 14250-5 ITALIA - IT

Cognome **VALENTE**
 Nome **LAURA**
 nato il **25.02.1942**
 (atto n. **197** P. **1** S. **A**)
 a **OSTUNI** (BR)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **OSTUNI (BR)**
 Via **BOVENZI MICHELE n.1 int.7**
 Stato civile *****
 Professione *****
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,65**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari



Firma del titolare *Laura Valente*
OSTUNI li **25/05/2006**
 Impronta del dito indice sinistro
 Dir. C.I. E. 5,16
 Dir. Seg. E. 0,26

IL SINDACO INCARICATO
ANGELO PACIFICO
PRUTTORI DIRETTIVO
COMUNE DI OSTUNI

Sig. CAMMARINO
12.6.2008

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

Wend

E p.c.

Egr. Sig.
Avv. Domenico Tanzarella
Sindaco di Ostuni

I.A.C.P.	
Prot. N. 7065	
Data 09 GIU. 2008	

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

La sottoscritta VALENTE LAURA, nata a OSTUNI 25-02-42
ed ivi residente alla Via MICHELE DOVENI, 1, inquilino-custode della casa
popolare in questione, in riferimento alla richiesta dell'IACP di pagamenti relativi alla domanda di
regolarizzazione del rapporto locativo

fa presente

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

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

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

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

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

In sede di domanda di regolarizzazione il sottoscritto ha presentato anche i redditi del 2006.

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

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

Distinti saluti.

Ostuni, 06-06-2008

Valente Laura

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
PER LA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. n° 7833

Brindisi li' 19 GIU. 2008

Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.

Sig.ra VALENTE LAURA
Via M. Bovenzi n° 1/7
72017 Ostuni

e, p.c. Avv. Domenico Tanzarella
Sindaco del Comune di
72017 Ostuni

Prof.ssa Angela Barbanente
Assessore Erp Regione Puglia
Via delle Magnolie, 6
70026 Modugno (Bari)

Dott. Domenico De Stradis
Responsabile Settore Legale Iacp
Sede

Oggetto: Legge Regione Puglia n.1 del 12.1.2005 art.60 – Legge Regione Puglia n.40 del 31.12.2007 – art.3 comma 20 – Regolarizzazione del rapporto locativo.

Si fa riferimento alla vs/ nota, racc.a.r. del 5/6/2008, registrata in atti di questo Istituto in data 9/6/2008 al prot. n°7065

A tal riguardo si comunica alla S.V. che questo Istituto non può accogliere le sue richieste né può dare corso ad alcun provvedimento modificativo della regolarizzazione del rapporto locativo e delle somme maturate per canoni arretrati, così come comunicati, poiché non previsto, in alcun modo, nella vigente legislazione della Regione Puglia.

Ciò premesso si invita la S.V. al pagamento delle somme così come comunicato da questo Istituto con racc. a.r. prot. n° 5092 del 20/5/2008 e racc. a.r. prot. n° 6248 del 4/6/2008 nei termini ivi indicati, nonché a presentarsi presso gli Uffici del Settore Inquilinato di questo Istituto per la stipula del contratto di locazione.

Si fa, comunque, presente che il pagamento delle somme maturate dovrà essere corrisposta per il 50 per cento, in un'unica soluzione, all'atto della regolarizzazione e per il restante 50 per cento in dodici rate consecutive, a partire dal mese successivo a quello della regolarizzazione, contestualmente al canone spettante così come previsto dal 5° comma dell'art. 60 della Legge Regione Puglia n.1/2005.

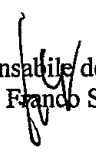
Si aggiunge che, per quanto concerne le modalità di determinazione del canone, la quantificazione dell'importo totale ed ogni ulteriore chiarimento necessario si conferma che la S.V. potrà prendere visione dei dati e dei tabulati e nel caso estrarne copia, in collaborazione con il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile del procedimento amministrativo ed anche con lo scrivente.

Si avverte, infine, che in caso di inottemperanza, trascorsi gg.7 (sette) dalla presente, il Settore Legale di questo Istituto provvederà ad avviare le procedure ex art. 22 della Legge Regione Puglia n.54/84 per il rilascio dell'alloggio.

Il Responsabile del procedimento è il Sig. Cosimo CANNALIRE, che potrà essere contattato telefonicamente al n. 0831-225710.

Distinti saluti


Can/


Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

SUSCARNANE

Parte riservata all'Istituto <u>16.0.2008 U</u>	
Codice <u>MM-031-4478</u>	Assegnatario Precedente <u>APRUZZI PIETRO</u>
Cognome e Nome <u>VALENTE LAURA</u>	
Indirizzo Via <u>BOVENZI 1/2</u> Comune <u>OSTUNI</u>	
Prot. N. <u>3437</u> Data <u>14 APR. 2008</u>	

Sig. Presidente

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

Real A

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) VALENTE (nome) LAURA

Nato/a a OSTUNI () il 25-02-62

Residente/i in OSTUNI via MICHELE BOVENZI n. 1 Scala int 7
C.A.P. 72017 Telefono 3294141977 Codice Fiscale VLNLRAG28656187R

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 OSTUNI alla via MICHELE BOVENZI n. 1 piano scala interno 7, assegnato al sig./alla sig.ra APRUZZI PIETRO attualmente residente in Realto alla via n. A scala interno 7

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. 3 ha una superficie di mq. 90;
- 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 1.06.90;
- nè il dichiarante nè alcun componente del proprio nucleo familiare è titolare, nell'ambito del territorio comunale di residenza, del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso e di abitazione di un alloggio anche abusivo ovvero, in qualsiasi località, di uno o più alloggi anche abusivi il cui valore complessivo determinato ai sensi delle vigenti disposizioni in materia sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato, con condizioni abitative medie, nell'ambito del territorio del Comune di residenza;
- è cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di soggiorno o per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- assume l'impegno di pagare, anche ratealmente, tutti i canoni 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.

[illegible]

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

DICHIARA

- 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, sempreché 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. STATO DI FAMIGLIA e CERTIFICATO CROLOGICO DI RESIDENZA DI VALENTE LAURA
2. CERTIFICA DI MORTE DI APRUZZI PIETRO e STATO DI FAMIGLIA ORIGINALE
3. CUD 2007 DI VALENTE LAURA E APRUZZI MARINA
4. 3 COPIE FISCALI e DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALENTE LAURA
5. VERBALE DI AFFIDAMENTO IN CUSTODIA

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.

LA CASA È STATA DATA IN CUSTODIA CON DELIBERA DELLA
GIUNTA COMUNALE N° 642 DELL'11.5.1981

Data 3-6-2008

Valente Laura
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

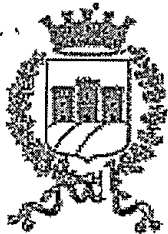
Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ identificato su esibizione di _____ n° _____
rilasciata il _____ da _____

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 OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

VALENTE LAURA

nata a OSTUNI(BR) il 25.02.1942

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

VIA BOVENZI MICHELE n.1 int.7 dal giorno 1/06/1990

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

dal 25/02/1942 al 23/03/1970

dal 24/03/1970 al 19/09/1978

VIA GIOBERTI VINCENZO n.15

dal 20/09/1978 al 9/01/1980

CDA CONCA D'ORO

dal 10/01/1980 al 11/12/1980

LGO MADONNA DEL POZZO n.33

dal 12/12/1980 al 21/06/1983

CDA CAVALLO STAZIONE

dal 22/06/1983 al 31/05/1990

CDA CAVALLO STAZIONE n.6

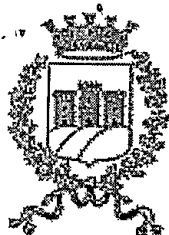
La presente certificazione ha validita' di 6 mesi dalla data del rilascio

OSTUNI, li 04/02/2008

D.S. Euro 0,26



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



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI
72017 OSTUNI - Piazza della Libertà

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di
VALENTE LAURA residente in VIA BOVENZI MICHELE n.1 int.7

VALENTE LAURA
nata a OSTUNI(BR) il 25.02.1942 atto 107-1.A

I.S.

APRUZZI MARINA
nata a OSTUNI(BR) il 24.03.1970 atto 158-1.A

PENTA MARCELLO
nato a BRINDISI(BR) il 29.08.2007 atto 98-2.B di OSTUNI (BR) anno 2007

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

OSTUNI, li 04/02/2008

D.S. Euro 0,26



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

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

Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLO - 4/02/2008

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

Data:

IL DICHIARANTE

.....



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO DI STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformita` alle risultanze dell'atto di morte
CERTIFICA CHE

APRUZZI PIETRO

nato a OSTUNI (BR) il 08.04.1939 atto 247-1

E' deceduto a:

OSTUNI (BR) il 08.06.1992

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

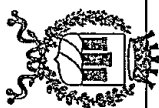
OSTUNI, li 04/02/2008



L'Ufficiale dello Stato Civile

L'Ufficiale di Stato Civile
Delegato

Antonio CHIACCHIA



Comune di Ostuni
Provincia di Brindisi
ANAGRAFE

Situazione di famiglia originaria
di: APRUZZI PIETRO

N. d'ordine	COGNOME E NOME dei componenti la famiglia ed altre persone conviventi	Grado di parentela rapporti col capo famiglia	LUOGO E DATA DI NASCITA				Stato Civile	ANNOTAZIONI
			Comune	Gior no	Mese	Anno		
1	APRUZZI PIETRO	C.F.	OSTUNI	08	04	1939	C.GTO	DECEDUTO 08/06/1992
2	VALENTE LAURA	MG	OSTUNI	25	02	1942	C.GTA	
3	APRUZZI ORONZA	FG.	OSTUNI	14	12	1963	C.GTA	
4	APRUZZI MARIA ANTONIA	FG.	OSTUNI	21	05	1965	C.GTA	
5	APRUZZI MARINA	FG.	OSTUNI	24	03	1970	NUBILE	
6	APRUZZI COSIMA	FG.	OSTUNI	01	05	1973	C.GTA	EMIG. A CAROVIGNO
			X					
			X					
			X					
			X					
			X					
			X					
			X					
			X					
			X					
			X					
			X					
			X					
			X					
			X					

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

Si rilascia in carta libera per uso consentito dalla legge

L'IMPIEGATO COMPILATORE

Ostuni,

7 FEB 2008



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

Istr. Amm. VO SERV. Demografici

Ufficiale d'Anagrafe - Delegato

Istr. Amm. VO SERV. Demogr.

Angela D'Adamo

ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)

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

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

_____ nat_ a _____ il _____

e residente a _____ Via _____

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

Data _____

(Firma)

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

Codice fiscale

Codice fiscale (*)

PRZMRN70C64G1870

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datiapigrafici.it

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi ☒	Irap ☒	Iva ☒	Modulo RW ☐	Quadro VO ☐	Quadro AC ☐	Studi di settore ☐	Parametri ☒	Indicatori ☒	Correttiva nel termine ☐	Dichiarazione integrativa a favore ☐	Dichiarazione integrativa ☐	Eventi eccezionali ☐
-----------------------	---	--	---	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---	---	--	---	---	--	---

DATI DEL CONTRIBUENTE Comune (o Stato estero) di nascita Provincia (sigla) giorno Data di nascita mese anno Sesso (barrare la relativa casella)

OSTUNI

BR

24

03

1970

M

F

☒

STATO CIVILE 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐

EVENTUALE PARTITA IVA 01828720746

RESIDENZA ANAGRAFICA Comune Provincia (sigla) C.a.p. Codice comune

Da compilare solo se variata dal 1/1/2006 alla data di presentazione della dichiarazione
Residenza anagrafica Tipologia (via, piazza, ecc.) Indirizzo Frazione Data della variazione giorno mese anno Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo 1 ☐ Vedere istruzioni 2 ☐

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA Telefono prefisso numero Indirizzo di posta elettronica

DOMICILIO FISCALE Comune Provincia (sigla) Codice comune

AL 31/12/2006 OSTUNI BR G187

DOMICILIO FISCALE Comune Provincia (sigla) Codice comune

AL 01/01/2007

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI Codice fiscale Cognome (o ufficio) Nome

Comune Provincia (sigla) Codice comune C.a.p.

Tipologia (via, piazza, ecc.) Indirizzo Numero civico Frazione

Stato estero (riservato ai residenti all'estero) Codice Stato estero Stato federato, provincia, contea

Località di residenza Indirizzo estero

RESERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI Codice fiscale (obbligatorio) Codice carica giorno Data carica mese anno

COGNOME Nome Sesso (barrare la relativa casella) M ☐ F ☐ Provincia (sigla)

EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni) Data di nascita giorno mese anno Comune (o Stato estero) di nascita

Comune Provincia (sigla) C.a.p.

Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Frazione, via e numero civico Telefono prefisso numero

Data di inizio procedura giorno mese anno Procedura non ancora terminata Data di fine procedura giorno mese anno Codice Accettazione dell'eredità giacente

RESIDENTE ALL'ESTERO Codice fiscale estero Stato estero di residenza Codice dello Stato estero (vedere istruzioni) NAZIONALITA' (vedere istruzioni)

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2006 Stato federato, provincia, contea Località di residenza

Indirizzo 1 ☐ Estera 2 ☐ Italiana

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

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

APRUZZI MARINA PRZMRN70C64G1870 Denominazione Codice fiscale

Codice fiscale (*)

PRZMRN70C64G1870

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

Stato

Aruzzi Marina

Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno

Assemblee di Dio in Italia

Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi

Chiesa Evangelica Luterana in Italia

Unione Comunità Ebraiche Italiane

IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE,
LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA DI
STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE.
LE QUOTE NON ATTRIBUITE SPETTANO ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN
ITALIA E ALLA CHIESA VALDESE UNIONE DELLE CHIESE METODISTE
E VALDESE, SONO DEVOLTE ALLA GESTIONE STATALE.

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

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

Finanziamento agienti
della ricerca scientifica e della università

FIRMA Aruzzi Marina

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale) 00307430132Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Finanziamento agienti
della ricerca sanitaria

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

FIRMA DELLA
DICHIARAZIONE
Il contribuente
dichiara di aver
compilato e
allegato i
seguenti
quadri
(barrare la
casella che
interessa)

RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RR	RS	RT	RU	RV	RW	RX	RY	RZ	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	CI	CJ	CK	CL	CM	CN	CO	CP	CQ	CR	CS	CT	CU	CV	CW	CX	CY	CZ	DA	DB	DC	DD	DE	DF	DG	DH	DI	DJ	DK	DL	DM	DN	DO	DP	DP	DR	DS	DT	DU	DV	DW	DX	DY	DZ	EA	EB	EC	ED	EE	EF	EG	EH	EI	EJ	EK	EL	EM	EN	EO	EP	EP	ER	ES	ET	EU	EV	EW	EX	EY	EZ	FA	FB	FC	FD	FE	FF	FG	FH	FI	FJ	FK	FL	FM	FN	FO	FP	FP	FR	FS	FT	FU	FV	FW	FX	FY	FZ	GA	GB	GC	GD	GE	GF	GG	GH	GI	GJ	GK	GL	GM	GN	GO	GP	GP	GR	GS	GT	GU	GV	GW	GX	GY	GZ	HA	HB	HC	HD	HE	HF	HG	HH	HI	HJ	HK	HL	HM	HN	HO	HP	HP	HR	HS	HT	HU	HV	HW	HX	HY	HZ	IA	IB	IC	ID	IE	IF	IG	IH	II	IJ	IK	IL	IM	IN	IO	IP	IP	IR	IS	IT	IU	IV	IW	IX	IY	IZ	JA	JB	JC	JD	JE	JF	JG	JH	JI	IJ	JK	KL	LM	LN	LO	LP	LP	LR	LS	LT	LU	LV	LW	LX	LY	LZ	MA	MB	MC	MD	ME	MF	MG	MH	MI	IJ	MK	ML	NM	NO	NP	NP	NR	NS	NT	NU	NV	NW	NX	NY	NZ	OA	OB	OC	OD	OE	OF	OG	OH	OI	OJ	OK	OL	OM	ON	OO	OP	OP	OR	OS	OT	OU	OV	OW	OX	OY	OZ	PA	PB	PC	PD	PE	PF	PG	PH	PI	IJ	PK	PL	PM	PN	PO	PP	PP	PR	PS	PT	PU	PV	PW	PX	PY	PZ	QA	QB	QC	QD	QE	QF	QG	QH	QI	QJ	QK	QL	QM	QN	QO	QP	QP	QR	QS	QT	QU	QV	QW	QX	QY	QZ	RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RP	RR	RS	RT	RU	RV	RW	RX	RY	RZ	SA	SB	SC	SD	SE	SF	SG	SH	SI	IJ	SK	SL	SM	SN	SO	SP	SP	SR	SS	ST	SU	SV	SW	SX	SY	SZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	IJ	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TP	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	UA	UB	UC	UD	UE	UF	UG	UH	UI	IJ	UJ	UK	UL	UM	UN	UO	UP	UP	UR	US	UT	UU	UV	UW	UX	UY	UZ	VA	VB	VC	VD	VE	VF	VG	VH	VI	IJ	VJ	VK	VL	VM	VN	VO	VP	VP	VR	VS	VT	VU	VV	VW	VX	VY	VZ	WA	WB	WC	WD	WE	WF	WG	WH	WI	IJ	WJ	WK	WL	WM	WN	WO	WP	WP	WR	WS	WT	WU	WV	WW	WX	WY	WZ	XA	XB	XC	XD	XE	XF	YG	YH	YI	IJ	YJ	YK	YL	YM	YN	YO	YP	YP	YR	YS	YT	YU	YV	YW	YX	YY	YZ	ZA	ZB	ZC	ZD	ZE	ZF	ZG	ZH	ZI	IJ	ZJ	ZK	ZL	ZM	ZN	ZO	ZP	ZP	ZR	ZS	ZT	ZU	ZV	ZW	ZX	ZY	ZZ
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE
IL CONSENSO AL TRATTAMENTO
DEI DATI SECONDO LE INSTRUZIONI
INDICATE NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)
Aruzzi Marina

IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICA
Riservato
all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario SNTRSO68C68G187K

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

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione

2

Data dell'impegno 17 07 2007

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

SANTORO ROSA

VISTO DI
CONFORMITÀ

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.

Codice fiscale del C.A.F.

Riservato al C.A.F.
o al professionista

Codice fiscale del professionista

Si rilascia il visto di conformità
ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA

CERTIFICAZIONE
TRIBUTARIA

Riservato
al professionista

Codice fiscale del professionista

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto
la dichiarazione e tenuto le scritture contabili

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA



Agenzia
Entrate

CODICE FISCALE

P	R	Z	M	R	N	7	0	C	6	4	G	1	8	7	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REDDITI
QUADRO RE

Reddito di lavoro autonomo derivante
dall'esercizio di arti e professioni

EURO €

RE1	Codice attività	¹ 9231G	parametri e studi di settore: cause di esclusione	²	
Determinazione analitica	RE2	Compensi derivanti dall'attività professionale o artistica		¹	,00 ² 7917,00
	RE3	Altri proventi lordi		¹	,00 ² ,00
	RE4	Plusvalenze patrimoniali			,00
	RE5	Compensi non annotati nelle scritture contabili	Parametri e studi di settore	Maggiorazione	³
			¹	²	,00 ,00 ,00
	RE6	Totale compensi (RE2 colonna 2 + RE3 colonna 2 + RE4 + RE5 colonna 3)			7917,00
	RE7	Quote di ammortamento e spese per l'acquisto di beni di costo unitario non superiore a euro 516,46			75,00
	RE8	Canoni di locazione finanziaria relativi ai beni mobili			,00
	RE9	Canoni di locazione non finanziaria e/o di noleggio			,00
	RE10	Spese relative agli immobili			1004,00
	RE11	Spese per prestazioni di lavoro dipendente e assimilato			,00
	RE12	Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività professionale o artistica			,00
	RE13	Interessi passivi			,00
	RE14	Consumi			84,00
	RE15	Spese per prestazioni alberghiere e per somministrazione di alimenti e bevande in pubblici esercizi			
		(Spese addebitate ai committenti ¹	Altre spese ²	Ammontare deducibile ³	,00 ,00 ,00
	RE16	Spese di rappresentanza			
		(Ammontare sostenuto ¹	Ammontare deducibile ²		,00 ,00
	RE17	50% delle spese di partecipazione a convegni, congressi e simili o a corsi di aggiornamento professionale			,00
	RE18	Minusvalenze patrimoniali			,00
	RE19	Altre spese documentate			2960,00
	RE20	Totale spese (sommare gli importi da rigo RE7 a RE19)			4123,00
	RE21	Differenza (RE6 - RE20)	(di cui reddito attività ricercatori ¹	²	,00 ,00 3794,00
	RE22	Reddito soggetto ad imposta sostitutiva	(Vedere istruzioni) ¹	Imposta sostitutiva ²	,00 ,00
	RE23	Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche			3794,00
Determinazione forfetaria	RE24	Reddito delle attività professionali e artistiche in regime forfetario			
		Volume d'affari e altri compensi ¹			,00 ,00
Determinazione del reddito	RE25	Perdita derivante dalla partecipazione in associazione tra artisti e professionisti			,00
	RE26	Totale reddito di lavoro autonomo (sommare l'importo agli altri redditi e riportare il totale nel quadro RN)			3794,00
	RE27	Ritenuto d'acconto			,00

PERIODO D'IMPOSTA 2006



Agenzia
Entrate

CODICE FISCALE

P	R	Z	M	R	N	7	0	C	6	4	G	1	8	7	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REDDITI
QUADRO RN

Determinazione dell'IRPEF

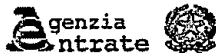
EURO



QUADRO RN

IRPEF	REDDITO COMPLESSIVO (sommare tutti i redditi Irpef)	Credito per fondi comuni di cui ai quadri RF, RG e RH	
RN1			3794,00
RN2	Deduzione per abitazione principale		,00
RN3	Oneri deducibili (riportare l'importo di rigo RP26)	585,00	
RN4	Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del Tuir)	4500,00	
RN5	Deduzione per oneri di famiglia (art. 12 del Tuir)	,00	
RN6	REDDITO IMPONIBILE (RN1 col. 1 + RN1 col. 2 - RN2 - RN3 - RN4 - RN5; indicare zero se il risultato è negativo)		,00
RN7	IMPOSTA LORDA		,00
RN8	Detrazione per oneri indicati nella Sez. I del Quadro RP (19% dell'importo di rigo RP18)	,00	
RN9	Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (41% dell'importo di rigo RP30)	,00	
RN10	Detrazione per spese indicate nella Sez. III del Quadro RP (36% dell'importo di rigo RP34)	,00	
RN11	Detrazione per spese indicate nella Sez. IV del Quadro RP	,00	
RN12	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (sommare gli importi dal rigo RN8 al rigo RN11)		,00
RN13	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1)	,00	
RN14	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	
RN15	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	
RN16	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigli RN13, RN14, RN15)		,00
RN17	IMPOSTA NETTA (RN7 - RN12 - RN16; indicare zero se il risultato è negativo)		,00
IMPOSTA NETTA DETERMINATA IN BASE ALLA NORMATIVA PRECEDENTE (clausola di salvaguardia)			
	Anno normativa di riferimento	Imponibile	Imposta lorda
RN18		,00	,00
	Detrazione per coniuge e familiari a carico	Detrazione per lav. dip. o pensione o lav. autonomo/impresa	Detrazione per oneri e crediti d'imposta per prima casa e occupazione
	,00	,00	,00
RN19	Crediti d'imposta totali per i redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative	Fondi comuni	Altri crediti d'imposta
	,00	,00	,00
RN20	Crediti di imposta		
		,00	,00
RN21	RITENUTE TOTALI (riportare la somma delle ritenute indicate nei singoli quadri) (di cui sospese		
	,00		,00
RN22	ALTRE RITENUTE SUBITE		,00
RN23	DIFFERENZA (RN17 o RN18 col. 7 - RN19 col. 2 - RN20 col.1 - RN20 col.2 - RN21 col.2 - RN22) se tale importo è negativo vedere Istruzioni		,00
RN24	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi		,00
RN25	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00
RN26	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24		,00
RN27	ACCONTI (di cui ceduti	(di cui sospesi	VERSATI
	,00	,00	,00
RN28	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2007	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24 per i versamenti ICI
	,00	,00	Rimborsato dal sostituto
			,00
RN29	IMPOSTA A DEBITO		,00
RN30	IMPOSTA A CREDITO		,00
RN31	RESIDUO DELLE DETRAZIONI E DEI CREDITI D'IMPOSTA RELATIVO AI RIGHI RN13, RN14 E RN15		
	Residuo RN13	Residuo RN14	Residuo RN15
	,00	,00	,00

Determinazione
dell'imposta



CODICE FISCALE

P R Z M R N 7 0 C 6 4 G 1 8 7 0

REDDITI
FAMILIARIA A CARICO
QUADRO RP
Oneri e spese

Mod. N.

0 1

EURO



FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di deduzione spettante
1 C ¹	Coniuge	4	5	6	7
2 F1	Primo figlio	D ³			
3 F	A ²	D			
4 F	A	D			
5 F	A	D			
6 F	A	D			

QUADRO RP ONERI E SPESE	RP1	Spese sanitarie (Vedere istruzioni)	1	2	.00	.00
	RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico (vedere istruzioni)			.00	.00
	RP3	Spese sanitarie per portatori di handicap			.00	.00
Sezione I	RP4	Spese per veicoli per i portatori di handicap (vedere istruzioni)	1	2	.00	.00
Oneri per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta del 19%	RP5	Spese per l'acquisto di cani guida (vedere istruzioni)	1	2	.00	.00
	RP6	Totale spese sanitarie per le quali è stata richiesta la rateizzazione nella precedente dichiarazione (vedere istruzioni)	1	2	.00	.00
	RP7	Interessi per mutui ipotecari per l'acquisto dell'abitazione principale			.00	.00
	RP8	Interessi per mutui ipotecari per acquisto altri immobili			.00	.00
	RP9	Interessi per mutui contratti nel 1997 per recupero edilizio			.00	.00
	RP10	Interessi per mutui ipotecari per la costruzione dell'abitazione principale			.00	.00
	RP11	Interessi per prestiti o mutui agrari			.00	.00
	RP12	Assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni			.00	.00
	RP13	Spese di istruzione			.00	.00
	RP14	Spese funebri			.00	.00
	RP15	Altri oneri (vedere istruzioni)	Codice onere	1	2	.00
	RP16	Altri oneri (vedere istruzioni)	Codice onere	1	2	.00
	RP17	Altri oneri (vedere istruzioni)	Codice onere	1	2	.00
	RP18	TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3	Se avete barrato la casella 1, indicare l'importo della rata, altrimenti sommare RP1 col. 2, RP2 e RP3	Sommare gli importi dal rigo RP4 a RP17	Sommare gli importi di colonna 2 e colonna 3
			1	2	.00	.00

Sezione II	RP19	Contributi previdenziali ed assistenziali			585,00	.00
Oneri deducibili dal reddito complessivo	RP20	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari			.00	.00
	RP21	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose			.00	.00
	RP22	Spese mediche e di assistenza dei portatori di handicap			.00	.00
	RP23	Assegno periodico corrisposto al coniuge, con esclusione della quota di mantenimento dei figli	Codice fiscale del coniuge	1	2	.00
	RP24	Previdenza complementare (Vedere istruzioni)	1	2	.00	.00
	RP25	Altri oneri deducibili	Codice onere	1	2	.00
	RP26	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP19 a RP25)			585,00	.00

Sezione III-A	RP27	Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio per le quali spetta la detrazione d'imposta del 41%	Anno	Codice fiscale	Situazioni particolari	Numero rate	Importo rata
	RP28		1	2	3	4	5
	RP29		6	7	8	9	10
	RP30	TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 41% (Sommare gli importi da rigo RP27 a RP29)					.00

Sezione III-B	RP31	Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio per le quali spetta la detrazione d'imposta del 36%	Anno	Codice fiscale	Situazioni particolari	Numero rate	Importo rata
	RP32		1	2	3	4	5
	RP33		6	7	8	9	10
	RP34	TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 36% (Sommare gli importi da rigo RP31 a RP33)					.00

Sezione IV Altre detrazioni e deduzioni	RP35	Dati relativi alla detrazione per gli inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale locati con contratti in regime convenzionale (Vedere istruzioni)		N. di giorni ¹	Percentuale ²	
	RP36	Dati relativi alla detrazione per canone di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la propria residenza per motivi di lavoro (vedere istruzioni)		N. di giorni ¹	Percentuale ²	
	RP37	Altre detrazioni	Codice detrazione ¹	²	.00	Mantenimento dei cani guida (Barrare la casella) ³
	RP38	Spese per addetti all'assistenza personale				

codice fiscale	Denominazione	APRUZZI MARINA
PRZMBN70C64G1870		

PERIODO D'IMPOSTA 2006



CODICE FISCALE

P R Z M R N 7 0 C 6 4 G 1 8 7 0

REDDITI

QUADRO RX

Compensazioni - Rimborsi

EURO €

SEZIONE I

Crediti ed
eccedenze
risultanti dalla
presente
dichiarazione

		Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
		1	2	3	4
RX1	IRPEF		,00	,00	,00
RX2	Addizionale regionale IRPEF		,00	,00	,00
RX3	Addizionale comunale IRPEF		,00	,00	,00
RX4	IVA		,00	,00	,00
RX5	IRAP		,00	,00	,00
RX6	Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00
RX7	Imposte sostitutive di cui al quadro RM - sez. V, IX e X			,00	,00
RX8	Imposta di cui al quadro RM - sez. VIII		,00	,00	,00
RX9	Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ			,00	,00
RX10	Imposta sostitutiva di cui all'articolo 13 L. 388/2000			,00	,00
RX11	Imposta sostitutiva di cui all'articolo 14 L. 388/2000			,00	,00

SEZIONE II

Crediti ed
eccedenze
risultanti dalla
precedente
dichiarazione

	Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
	2	3	4	5	6
RX12	IVA		,00	,00	,00
RX13	IRAP		,00	,00	,00
RX14	Contributi previdenziali		,00	,00	,00
RX15	Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00
RX16	Altre imposte		,00	,00	,00
RX17	Altre imposte		,00	,00	,00
RX18	Altre imposte		,00	,00	,00
RX19	Altre imposte		,00	,00	,00

SEZIONE III

Saldo annuale
IVA

RX20	Versamento annuale dell'IVA				341,00
------	-----------------------------	--	--	--	--------



CODICE FISCALE

P R Z M R N 7 0 C 6 4 G 1 8 7 0

IRAP

QUADRO IQ

Determinazione dell'imposta

Mod. N.

01

EURO

Sez. I
Imprese

Maggiori ricavi per adeguamento agli studi di settore

1

,00

Valori contabili

In aumento

Variazioni

In diminuzione

Valori IRAP

IQ1	Ricavi delle vendite e delle prestazioni	1	2	3	4	
IQ2	Variazioni delle rimanenze					
IQ3	Variazioni di lavoro in corso su ordinazione					
IQ4	Incrementi di immobilizzazioni per lavori interni					
IQ5	Altri ricavi e proventi					
IQ6	Totale componenti positivi					
IQ7	Costi per materie prime, merci, ecc.	1	2	3	4	
IQ8	Costi per servizi					
IQ9	Costi per il godimento di beni di terzi					
IQ10	Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali					
IQ11	Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali					
IQ12	Variazioni delle rimanenze					
IQ13	Oneri diversi di gestione					
IQ14	Accantonamenti deducibili					
IQ15	Totale componenti negativi					

IQ16	Deduzioni	1	2	3	4	5	

IQ17 Valore della produzione (IQ6 - IQ15 - IQ16 col. 5)

IQ18 Reddito d'impresa determinato forfetariamente

IQ19 Retribuzioni, compensi e altre somme

IQ20 Interessi passivi

IQ21	Deduzioni	1	2	3	4	5	

IQ22 Valore della produzione (IQ18 + IQ19 + IQ20 - IQ21 col. 5)

IQ23 Corrispettivi

IQ24 Acquisti destinati alla produzione

IQ25	Deduzioni	1	2	3	4	5	

IQ26 Valore della produzione (IQ23 - IQ24 - IQ25 col. 5)

Sez. IV

Esercenti arti e professioni

IQ27 Compensi derivanti dall'attività professionale e artistica

IQ28 Costi inerenti all'attività esercitata

IQ29	Deduzioni	1	2	3	4	5	

IQ30 Valore della produzione (IQ27 col. 2 - IQ28 - IQ29 col. 5)

Sez. V

Esercenti arti e professioni in regime forfetario

IQ31 Reddito di lavoro autonomo determinato forfetariamente

IQ32 Retribuzioni, compensi e altre somme

IQ33 Interessi passivi

IQ34	Deduzioni	1	2	3	4	5	

IQ35 Valore della produzione (IQ31 + IQ32 + IQ33 - IQ34 col. 5)

Codice fiscale (*)

PRZMRN70C64G1870

Mod. N. (*)

01

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

Sez. VI
Valore della
produzione
netta

IQ36

Valore della produzione di rigo IQ17

1

.00

2

.00

3

.00

.00

IQ37

Valore della produzione di rigo IQ22

.00

.00

.00

.00

IQ38

Valore della produzione di rigo IQ26

.00

.00

.00

.00

IQ39

Valore della produzione di rigo IQ30

3794.00

.00

3794.00

IQ40

Valore della produzione di rigo IQ35

.00

.00

.00

.00

IQ41

Totale valore della produzione

3794.00

.00

3794.00

IQ42

Quota del valore della produzione attribuita dal GEIE

.00

IQ43

Ulteriore deduzione

quota GEIE

1

.00

2

8000.00

IQ44

Deduzione per lavoro dipendente

.00

IQ45

Deduzione per incremento base occupazionale

1

Deduzione base

.00

2

Art. 87 par. 3 lett. c) Tr. CE

.00

3

Art. 87 par. 3 lett. a) Tr. CE

.00

4

.00

.00

IQ46

Deduzione per ricercatori

.00

IQ47

Valore della produzione netta

.00

IQ48

Importo di rigo IQ47 soggetto ad aliquota del settore agricolo

.00

IQ49

Importo di rigo IQ47 soggetto ad altre aliquote

.00

Sez. VII
Ripartizione
della
base
imponibile e
dell'imposta

IQ50

Ammontare complessivo delle retribuzioni

Esteri

1

.00

Italia

2

.00

IQ51

Estensione complessiva dei terreni in metri quadri

Esteri

Italia

Codice regione

Valore della produzione

Riduzione (art. 17, comma 1)

Base imponibile

Normative regionali

Aliquota

Imposta

IQ69

1 4

2

.00

3

.00

4

.00

5

6

%

7

.00

IQ70

.00

.00

.00

%

.00

IQ71

.00

.00

.00

%

.00

IQ72

.00

.00

.00

%

.00

IQ73

.00

.00

.00

%

.00

IQ74

.00

.00

.00

%

.00

IQ75

.00

.00

.00

%

.00

IQ76

.00

.00

.00

%

.00

IQ77

.00

.00

.00

%

.00

IQ78

.00

.00

.00

%

.00

IQ79

.00

.00

.00

%

.00

IQ80

.00

.00

.00

%

.00

IQ81

.00

.00

.00

%

.00

IQ82

.00

.00

.00

%

.00

IQ83

.00

.00

.00

%

.00

IQ84

.00

.00

.00

%

.00

IQ85

.00

.00

.00

%

.00

IQ86

.00

.00

.00

%

.00

IQ87

.00

.00

.00

%

.00

IQ88

.00

.00

.00

%

.00

IQ89

.00

.00

.00

%

.00

Sez. VIII
Dati
concernenti
il versamento
dell'imposta

IQ90

Totale imposta

.00

IQ91

Eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione

.00

IQ92

Eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione compensata in F24

.00

IQ93

Acconti versati

(di cui sospesi

1

.00

)

2

.00

IQ94

Importo a debito

.00

IQ95

Importo a credito

.00

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

IQ96

Ammontare dei costi del lavoro dipendente e assimilati indeducibili

.00

IQ97

Interessi passivi e altri oneri finanziari indeducibili

.00

IQ98

Importo accreditabile

.00

Sez. X
Rideterminazione
dell'acconto

Valore della produzione rideterminato

Imposta rideterminata

Acconto rideterminato

IQ99

1

2

3

.00

.00

.00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/02/2007 - DATA FINALE C/CAF

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

APRUZZI MARINA
Denominazione
PRZMRN70C64G1870
Codice fiscale

SOSTITUTO D'IMPOSTA	ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE		CODICE FISCALE		8 0 0 7 8 7 5 0 5 8 7	
CONTRIBUENTE	Codice fiscale		VLNLRA42B65G187R			
DATI ANAGRAFICI	Cognome		Nome		Sesso (M o F)	
	VALENTE		LAURA		F	
	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)	
25		02	1942	OSTUNI		BR
LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE						
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF(in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)						
Stato		Chiesa cattolica		Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno		Assemblee di Dio in Italia
Unione delle Chiese Metodiste e Valdesi		Chiesa Evangelica Luterana in Italia		Unione Comunità Ebraiche Italiane		

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

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

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

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)	
Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale,delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni riconosciuteche operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997 firma Codice fiscale del beneficiario o (eventuale)	Finanziamento della ricerca scientifica e della università firma Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
Finanziamento agli enti della ricerca sanitaria firma Codice fiscale del beneficiario o (eventuale)	

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

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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, 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 scheda, vedere il paragrafo 3.3 delle "Informazioni per il contribuente".	firma
--	-------

ANNOTAZIONI

AN - Le operazioni di conguaglio sono state effettuate sulla base delle comunicazioni fornite dal Casellario delle pensioni in relazione ai seguenti trattamenti pensionistici: N. 03400773 CAT. IO N. 20032941 CAT. SO

Se non si possiedono altri redditi, sempre che le operazioni di conguaglio siano state correttamente effettuate, si è esonerati dalla presentazione della dichiarazione.

AP - RIMBORSI EFFETTUATI PER ASSISTENZA FISCALE PER IL TITOLARE:
SALDO IRPEF Euro 618,00 ADD.REG. Euro 19,00 ADD.COM. Euro 0,00.
PER CONIUGE ADD.REG. Euro 0,00 ADD.COM. Euro 0,00.

AL - Deduzione di cui all' art. 11, comma 3 del TUIR attribuita dal 01/2006 al 12/2006 euro 3.708,34.

AQ - Deduzione di cui all' art.11, comma 1 del TUIR attribuita per giorni 365 euro 2.781,26.



CODICE FISCALE **VLNLRA42565G187R**

COGNOME **VALENTE**

NOME **LAURA**

SESSO **F**

DATA DI NASCITA **25/02/42**

PROVINCIA **BR**

1985

Il Ministro delle Finanze

Cognome	VALENTE
Nome	LAURA
Data di nascita	25/02/1942
Sex	F
Residenza	OSTUNI (BR)
Via	VIA ROVENZI MICHEL
Stato civile	VD APRUZZI
Professione	XXXXXXXXXX
CONCORDI E CONTRASSEGNI	SALENTI
Statura	1,65
Capelli	CASPANI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	

Firma del titolare	<i>Valente Laura</i>
OSTUNI	25/08/1995
Impronta del diti indice sinistro	
ESATTORE	LAURA VALENTE
DATA	25/08/1995
CAPO	LAURA VALENTE



Codice
Fiscale **PRZMRN70G64G1870** Data di scadenza: **21/12/2010**

Cognome **APRUZZI**

Nome **MARINA**

Sesso **F**

Luogo
di nascita **OSTIUNI**

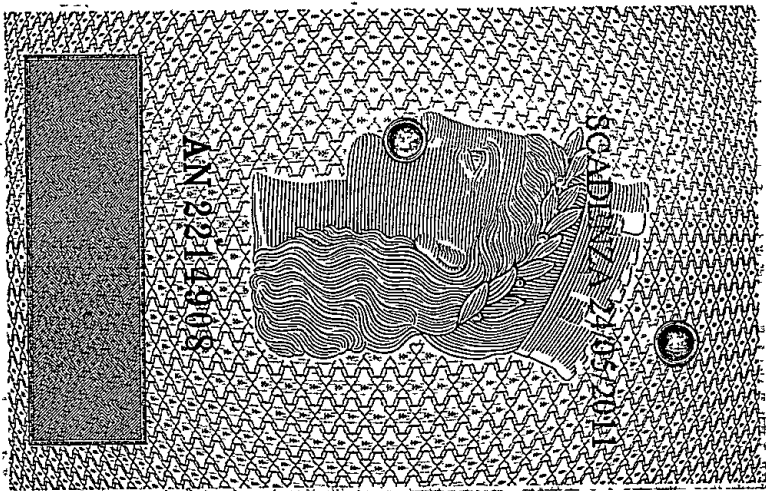
Provincia **BR**

Dati sanitari regionali

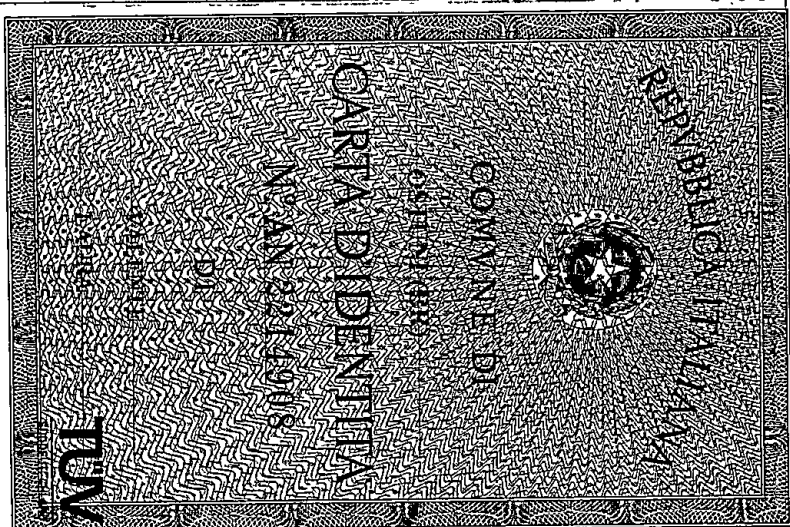
Data
di nascita **24/03/1970**



Codice
Fiscale **PNTMCLO7M29B180N** Data di
scadenza **01/09/2008**
Cognome **PENTA**
Nome **MARCELLO** Sesso **M**
Luogo
di nascita **BRINDISI**
Provincia **BR** Data
di nascita **29/08/2007** Data sanitari regionali

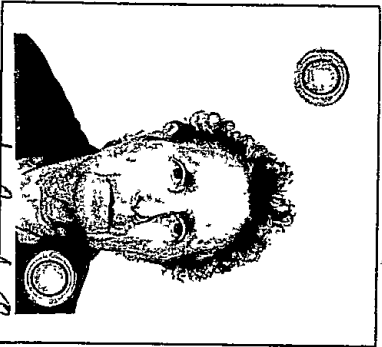


IPZS spa - OFFICINA CV - ROMA



TUV

Cognome	VALENTE
Nome	LAURA
nato il	25.02.1942
(atto n.	107 P. 1 S. A
a	OSTUNI (BR)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	OSTUNI (BR)
Via	BOVENZI MICHELE n.1 Int.7
Stato civile	
Professione	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,65
Capelli	BRIZZOLATI
Occhi	CASIANI
Segni particolari	

Firma del titolare	<i>Valente Laura</i>
OSTUNI	25/05/2006
Impronta del dito indice sinistro	
Dir. C.I. E. 5,16	
Dir. Seg. E. 0,26	
	
DENZIONARIO INCARICATO N. 0250744060 RITTORE D'UFFICIO COMUNE - OSTUNI	

CUD 2007 CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6ter e 6quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO 2006

ENTE EROGANTE: ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CON SEDE IN

CODICE FISCALE 80078750587

COMUNE PROV. CAP VIA E NUMERO CIVICO
BRINDISI BR 72100 PIAZZA DELLA VITTORIA 1
Indirizzo di posta elettronica WWW.INPS.IT Codice attività 75.30.0

PARTE A DATI GENERALI

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 VLNLR442B65G187R Cognome 2 VALENTE Nome 3 LAURA
Sesso (M o F) 4 F Data di nascita 5 25 02 1942 Comune (o Stato estero) di nascita 6 OSTUNI Provincia di nascita 7 BR Previdenza complementare 8 Codici eccezionali 10
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE
Comune 11 OSTUNI Provincia 12 BR Codice Comune 13 G187
DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2007
Comune 14 OSTUNI Provincia 15 BR Codice Comune 16 G187

PARTE B DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Redditi per i quali è possibile fruire della intera deduzione di cui all'art. 11 del TUIR 1 8.893,30 Redditi per i quali è possibile fruire della sola deduzione di cui all'art. 11, c. 1 del TUIR 2 Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11, c. 2 e 3 del TUIR lavoro dipendente 3 pensione 4 365
Ritenute Irpef 5 552,63 Addizionale regionale all'Irpef 6 80,03 Addizionale comunale all'Irpef Imposta 2006 7 17,77 Acconto 2007 7-bis 5,33
Ritenute Irpef sospese 8 Addizionale regionale all'Irpef sospesa 9 Addizionale comunale all'Irpef sospesa Imposta 2006 10 Acconto 2007 10-bis
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 11 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 12 Acconti sospesi 13
Credito Irpef non rimborsato 14 Credito di addizionale Regionale all'Irpef non rimborsato 15 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 16

ALTRI DATI

Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del T.U.I.R.) 17 6.489,61 Deduzione per coniuge e familiari a carico (art. 12, c. 1 e 2 del T.U.I.R.) 18
Imponibile IRPEF 19 2.403,69 Imposta lorda 20 552,63
Detrazioni per oneri 21 Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2 26
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta 27 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali 33
Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR 36 art. 13, c. 1 bis del T.U.I.R. 37

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio 43 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 44

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 57 8,58 Totale ritenute operate 59 1,96

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

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 69 Ritenute operate nell'anno 71

LOTTO n° 39Scala B Piano 4 Interno 7 Box 7**Comune di Ostuni**
PROVINCIA DI BRINDISIVERBALE DI AFFIDAMENTO IN CUSTODIA GRATUITA E DI CONSISTENZA.

Il sottoscritto APRUZZI PIETRO, nato a OSTUNI
il 8-4-39, dichiaro di aver ricevuto oggi 16-5-89, l'alloggio
sito in Ostuni, località MARANGI, lotto n° 39 scala B piano 4
interno- 7, Box 7, realizzato dall'Istituto Autonomo per le Case Po-
polari di Brindisi, dal Sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante con-
segna delle reattive chiavi.

DICHIARO

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

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

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

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

OSTUNI li 16-5-89

IL CUSTODE

IL SINDACO

(MICHELE COPPOLA)

IL GEOMETRA INCARICATO

C. de MARANGI HA PRESO LA DENOMINAZIONE DI VIA BOVENZI



laurenza

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

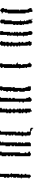
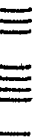
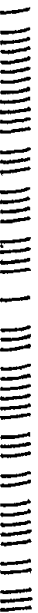
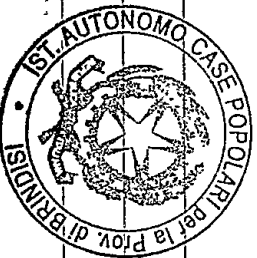
EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX WP4223) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



EDANT

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1333E532513

Numero

BRINDISI

9

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

111120324478 0

Via

VALENTE LAURA

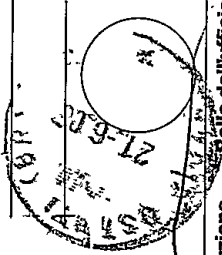
C.A.P.

VIA BOVENZI

Loc

72017 OSTUNI

1 4 7



Valente Laura 20/06/08

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

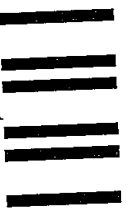
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

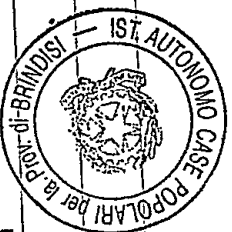


A. R.
postaprioritaria

Avviso di ricevimento

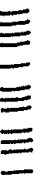
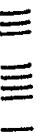
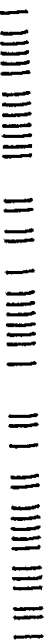
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 164023) - St. 131 Ed. 07/05

Da restituire a _____



BRINDISI

£ 2400



VARE NIE LAMM
Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13333131234

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

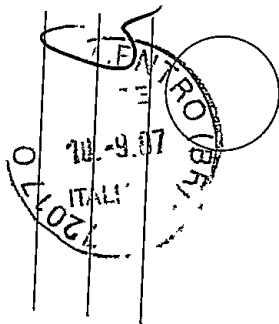
BRINDISI

SINDACO COMUNE DI OSTUNI
c/o Palazzo di Città
72017 OSTUNI (BR)

Destinatario

Via

C.A.P. Località



[Handwritten Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

044

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683EP 0605 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex vers. 422) - St. 19 Ed. 07/85



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____



BRINDISI

12200



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

13337191247

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____
Via _____
C.A.P. _____ Località _____
VALENTE LAURA ved. APRUZZI
VIA BOVENZI 1 / 4Int.7
72017 OSTUNI (BR)
Lotto Q32

Apruzzi Laura 10/8/92

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

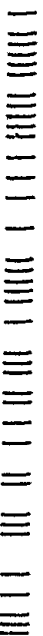
EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 984023) - SL [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13227082579

Numero



BRINDISI

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

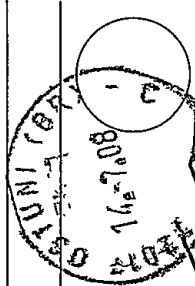
VALENTE LAURA

Via

BOVENZI 117

C.A.P. 72017 Località

OSTUNI (BR)



16/7/08

Valente Laura

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione Bollo dell'ufficio di distribuzione

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



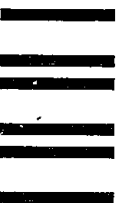
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

COMUNE

Posteitaliane

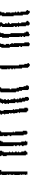
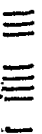
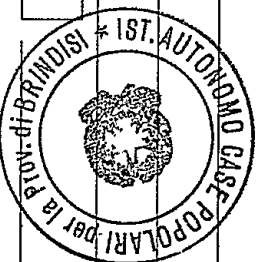
Avviso di ricevimento

EP 0683EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 00429) - SL (4) Ed. 07/05



Da restituire a

--	--	--	--	--



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

133328580259

Numero
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____ 111120324478 0

VALENTE LAURA

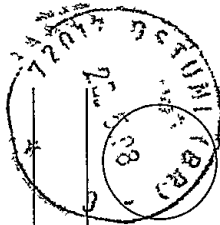
Via _____

VIA BOVENZI

72017- OSTUNI

C.A.P. _____ Località _____

1 4 7



Laura Cova 2305087

Firma per esteso del ricevente Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

☐

244

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex W9422) - S. 13 Ed. 07/05

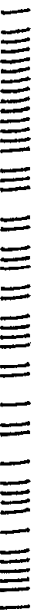
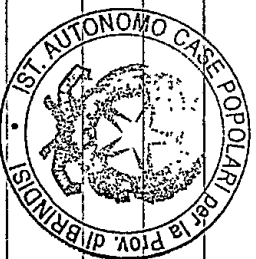


A. R.

postaprioritaria

4

Da restituire a _____



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

133325383690

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

VALENTE LAURA

111120324478 0

Via

VIA BOVENZI

1

4

7

C.A.P.

Località

72017 OSTUNI

Valente Laura 6/6 1922

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

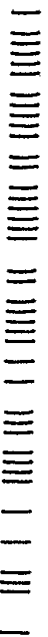
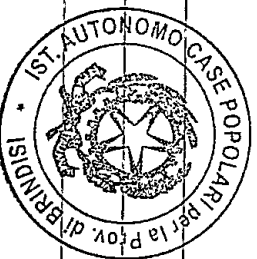
Avviso di ricevimento

EP 0683EP 0505 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 (EX 164229) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1333250853

Numero

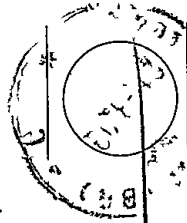
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di **BRINDISI**

Destinatario _____ 11112032478 0

Via _____ VALENTE LAURA ved. APRUZZI 1 4 7

C.A.P. _____ VIA BOVENZI 72017 OSTUNI

Località _____



Laura Conza
Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

☐