

337224

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. 4322

li, 05 MAG. 2009

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. 40 01715992-01- non trasferibile – Banca Popolare di Bari- di € 67,00(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- Sig.ra **D'AMORE TERESA** – Via F. Cuomo n. 6/A/2- BRINDISI.

Assegno n. 40 01715993-02-non trasferibile Banca Popolare di Bari di € 87,72(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009 - Sig.ra **D'AMORE TERESA** – Via F. Cuomo n. 6/A/2- BRINDISI.

Distinti saluti



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

sul
C/C n. 203729 di Euro 18,36

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

Eseguito da:
251010020050/2
D^A AMORE TERESA
VIA F. CUOMO 6 A2
72100 - BRINDISI

30% Impporot Dovuto Regularizzazione

|87/139 02 27-04-09 R1|
|0078 €*18,36*|
|VCY 0758 €*1,10*|
P 0053

Scadenza: 10-03-2009

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento BancoPosta



sul
C/C n. 203729 di Euro 58,42

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

Eseguito da:
251010020050/2
D^A AMORE TERESA
VIA F. CUOMO 6 A2
72100 - BRINDISI

Canone Locazione Marzo/2009

|87/139 02 27-04-09 R1|
|0077 €*58,42*|
|VCY 0757 €*1,10*|
P 0052

Scadenza: 10-03-2009

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento BancoPosta



sul
C/C n. 203729 di Euro 116,84

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

Eseguito da:
251010020050/2
D^A AMORE TERESA
VIA F. CUOMO 6 A2
72100 - BRINDISI

Deposito Cauzionale 2009

|87/139 02 27-04-09 R1|
|0076 €*116,84*|
|VCY 0756 €*1,10*|
P 0051

Scadenza: 10-03-2009

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Banca Popolare di Bari
Sede sociale e
Domicilio fiscale
Bari, Corso G. Cesare, 30

IR 054247-042986-6

21/04/2009

Pagamenti a vista per questo assegno circolare

EURO:

87,70



BANCA POPOLARE
DI BARI

A.I.A.C.P. - BRINDISI

Cap. e riserva al 31.12.2008:
Euro 890.546.698
I.V.A. e I.C.E. (differenza) Imprese,
Banche e Intermediari Finanziari
Iscritta all'Albo del Gruppo Bancario
La Banca è iscritta all'Albo delle
Banche presso la Banca d'Italia
(Roma, IT)

40-01715993-02

BANCA POPOLARE DI BARI
BANCA POPOLARE DI BARI
Filiale di BRINDISI

NON TRASFERIBILE

Zona riservata per la stampa NON TRASFERIBILE

3000

14/03/2009 14:59:33 54247042986 9999999999

Banca Popolare di Bari
Sede sociale e
Domicilio fiscale
Bari, Corso G. Cesare, 30

IR 054247-042986-6

21/04/2009

Pagamenti a vista per questo assegno circolare

EURO:

67,00



BANCA POPOLARE
DI BARI

A.I.A.C.P. - BRINDISI

Cap. e riserva al 31.12.2008:
Euro 890.546.698
I.V.A. e I.C.E. (differenza) Imprese,
Banche e Intermediari Finanziari
Iscritta all'Albo del Gruppo Bancario
La Banca è iscritta all'Albo delle
Banche presso la Banca d'Italia
(Roma, IT)

40-01715992-01

BANCA POPOLARE DI BARI
BANCA POPOLARE DI BARI
Filiale di BRINDISI

NON TRASFERIBILE

Zona riservata per la stampa NON TRASFERIBILE

3000

14/03/2009 14:59:33 54247042986 9999999999

Sig. Presidente

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

Prot. N. _____ Data _____

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 54 del 20/12/1984 e s.m.i. – Trasmissione dati per accertamento e determinazione canone di locazione.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) D'ANORA (nome) TARSA
Nato/a a MESAGNE () il 27/9/1946
Residente in BRINDISI via F. CUOIRO n. 6 scala _____ int _____
C.A.P. 72100 Telefono 081176 Codice Fiscale DMRTSL46P67F152Y

al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 16 della Legge Regione Puglia n. 54 e s.m.i.;
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

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla Legge Regione Puglia n. 54/1984 e s.m.i..

Data _____

D'Amore Teresa

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Da compilare in stampatello

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 responsabile del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domitile	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
3	D'AMORE	TERRA								
	NATA	270846								
	Codice Fiscale	D17RTRS46P67F152V	CASALINCA							
PARITO	LUPPO	VITO								47,840
	NATA	0201435								
	Codice Fiscale	BRIAD181								
	LUPPO	SALVATORE								
	NATA	221171								
	Codice Fiscale	LPUVVTI38D02B18DM	RAZZIOMAGG							
	LUPPO									
	NATA									
	Codice Fiscale									
	NATA									
	Codice Fiscale									
	NATA									
	Codice Fiscale									
	NATA									
	Codice Fiscale									

Qualora, nel prospetto sopra riportato non venga indicato alcun reddito, si intende che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare dell'assegnatario e degli eventuali conviventi in forma continuativa è pari a € 0 (ZERO).

Data 28-4-2008

IL LA DICHIARANTE

D'Amore Daniela

PARTI RISERVATE ALL'UFFICIO

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

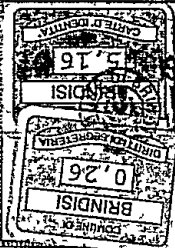
Il sottoscritto _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

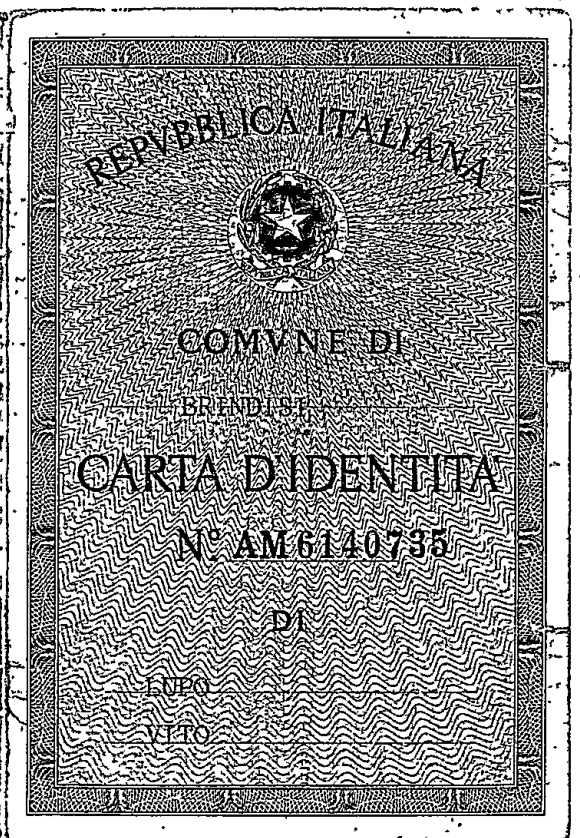
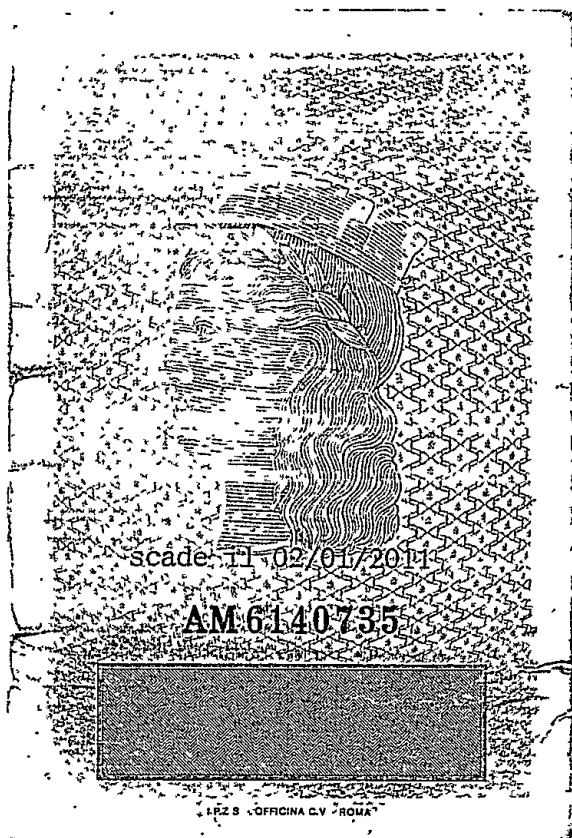
Data _____ IL FUNZIONARIO

N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.

Cognome.....LUPO.....
 Nome.....VITO.....
 nato il.....02/04/1939.....
 (atto n.....355.....I s.....A.....)
 a.....BRINDISI.....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....BRINDISI.....
 Via.....VIA CUOMO FRANCESCO 6.....
 Stato civile.....-----
 Professione.....PENSIONATO.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....mt.....1.70.....
 Capelli.....BIANCHI.....
 Occhi.....CASTANI.....
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....*Vito Lupo*.....
 BRINDISI 02/01/2006
 IL SINDACO
 STRUTTORE AMMINISTRATIVO
 INCARICATO DEL SINDACO
 Stato Civile Magistrate Delegato
Giulia Carolina



Parte riservata all'Istituto		Sig. Cas NAME	
Codice	251 01-002-000/1	Assegnatario Precedente	
Cognome e Nome	D'AMORE TERESA		
Indirizzo	Via F. CUOMO 6/A/2 Comune BRINDISI		
Prot. N.	1580	Data	17 FEB. 2009

Sig. Presidente

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

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) D'AMORE (nome) TERESA
MESAGNER

Nato/a a _____ () il 27-9-1926

Residente/i in BRINDISI via F. CUOMO n. 6 Scala A int 2
C.A.P. _____ Telefono _____ Codice Fiscale DMR TRS 46P62 F1527

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 _____ alla via _____ n. _____ piano _____ scala _____ interno _____, assegnato al sig./alla sig.ra PERMORI CLONDA attualmente residente in _____ alla via _____ n. _____ scala _____ interno _____

A tal fine,

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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

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

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

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

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, semprechè l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per l'assegnazione per l'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regione Puglia N. 54 del 20.12.1984 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di e.r.p. in locazione sul territorio nazionale;

Allega alla domanda i seguenti documenti :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

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

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

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

D'Amore Teresa

IL/LA DICHIARANTE

Data _____

(firma per esteso e leggibile)

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

IL FUNZIONARIO

Data _____



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. D'AMORE Teresa
nato a Mesagne il 27-09-1946
e residente in questo Comune dal la nascita
per immigrazione da _____

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il cens. 1971 in Via Germanico, 20
il 18-11-1980 in Via Gioberti, 1
il 05-04-1990 in Via F. Cromo, 6
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 per uso consentito
LEGALE

Brindisi, li 21-01-2009



ISTRUTTORE AMM. VO
Uff. Stato Civile Anagrafe Delegato
(Rag. Daniele RIBEZZI)



COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO DELLO STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Brindisi esaminati i registri di MORTE che si trovano in questo Archivio comunale

CERTIFICA

che nel giorno Ventisei del mese Marzo dell'anno 1990
è morto o in Brindisi il PERRUCCI Clorinda.
che era nat o in Fresaghe il 23-08-1919 (cognome)
giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 25 parte I

Rilascia in carta libera per uso Cesentito

Brindisi, li 21-01-2009

L'IMPIEGATO ESTENSORE



L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
ISTITUTTORE AMM. VO
Uff. Stato Civile Anagrafe Delegato
(Rag. Daniele RIBEZZI)

COMUNE DI BRINDISI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO O STORICO

IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

☐ che la famiglia di _____

☒ che la famiglia originaria di LUPO Vito è composta come segue

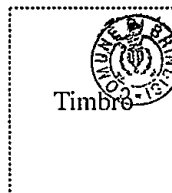
[illegible]

Il presente si riferisce dal data di costituzione della famiglia al
immigrazione dal Comune di

morte della persona cui il presente si riferisce
data di _____
immigrazione nel Comune di _____

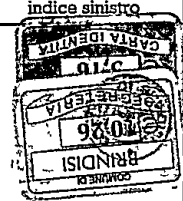
In carta ⁽¹⁾ libera per uso consentito

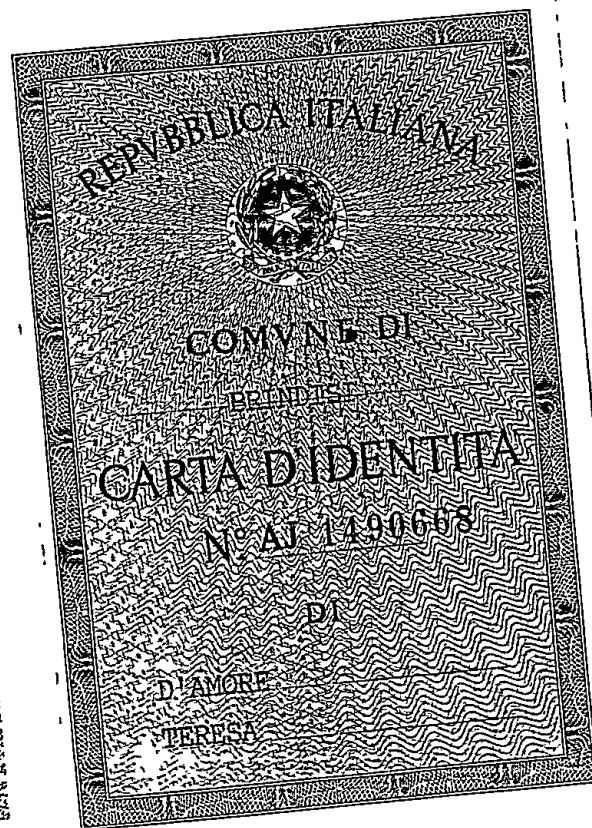
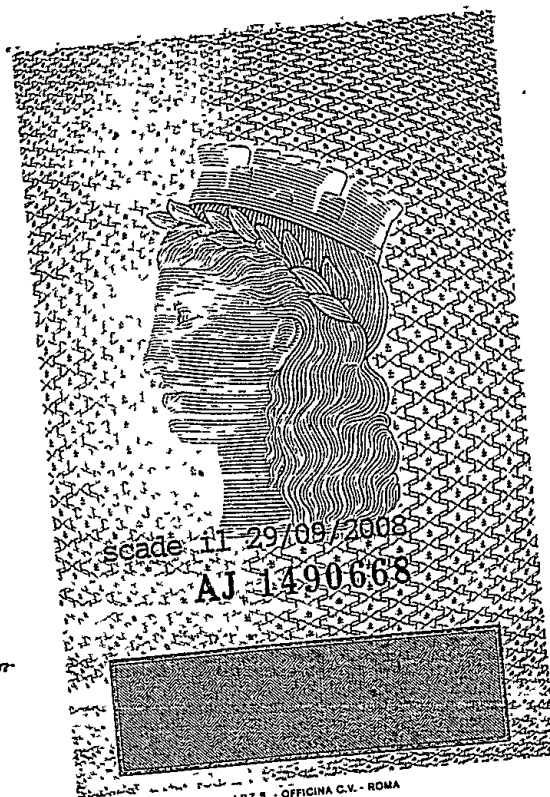
Date 21-01-2009.



ISTRUTTORE AMM. VO
UFF. Stato Civile Anagrafe Delegato
..... (RIBEZZI)
d'ordine del Sindaco
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

Cognome.....D'AMORE.....
 Nome.....TERESA.....
 nato il.....27/09/1946.....
 (atto n.....513 P I S A.....)
 a.....MESAGNE.....(
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....BRINDISI.....
 Via.....VIA CUOMO FRANCESCO 6.....
 Stato civile.....
 Professione.....INABILE.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....m. 1,55.....
 Capelli.....CASTANI.....
 Occhi.....CASTANI.....
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....
 BRINDISI 29/09/2003
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro

 STAMPATORE AMMINISTRATIVO
 L'INCARICATO DEL SINDACO
 Uff. Stato Civile Anagrafe delegato
 (Di Stella Carolina)





Istituto Nazionale Previdenza Sociale

CUD 2008

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

Codice fiscale

Cognome

Nome

1 LPU VTI 39D02 B180 M 2 LUPO 3 VITO

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Sesso (M o F)

Data di nascita

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia di
nascitaPrevidenza
complementareEventi
eccezionali

4 M 5 02 04 1939 6 BRINDISI 7 BR 8 9 11

DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2007

Comune

Provincia

Codice Comune

12 BRINDISI 13 BR 14 B180

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2007 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE

Comune

Provincia

15 BRINDISI 16 BR

DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2008

Comune

Provincia

Codice Comune

17 BRINDISI 18 BR 19 B180

PARTE B
DATI FISCALIRedditi per i quali è possibile fruire della
detrazione di cui all'art. 13 c. 1, 2, 3 e 4 del TUIRRedditi per i quali è possibile fruire della
detrazione di cui all'art. 13 c. 5 del TUIRNumero di giorni per i quali spettano le detrazioni
di cui all'art. 13 c. 1, 2, 3 e 4 del TUIRlavoro dipendente pensione
3 4 365

1 21.564,92

2

Addizionale comunale all'Irpef

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

Acconto 2007

Saldo 2007

Acconto 2008

5 3.483,48 6 194,08 10 31,73 11 140,78 13 51,75

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale all'Irpef
sospesa

Addizionale comunale all'Irpef sospesa

Acconto 2007

Saldo 2007

14 15 17 18

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno

Acconti sospesi

21 22 23

Acconto addizionale comunale all'Irpef

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

24 25

Credito Irpef non rimborsato

Credito di addizionale Regionale all'Irpef
non rimborsatoCredito di addizionale comunale all'Irpef
non rimborsato

26 27 28

ALTRI DATI

Imposta lorda

Detrazioni per carichi di famiglia

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

Detrazioni per oneri

29 5.222,52 30 690,00 31 1.049,04 32

Totale oneri sostenuti esclusi dai
redditi indicati nei punti 1 e 2Totale oneri per i quali è prevista la
detrazione d'impostaContributi versati a enti e casse
aventi esclusivamente fini
assistenziali

Casi particolari

37 43 44 48

DATI RELATIVI AI
CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente

53 55

COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI
PRECEDENTICOMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA
(da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni

Totale ritenute operate

82 84

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

94

Ritenute operate nell'anno

96

SOSTEGNO A FAVORE
DEI CONTRIBUENTI A
BASSO REDDITO

Rimborso per il contribuente

255

Rimborso per il coniuge a carico

256

Rimborso per familiari a carico

257

ANNOTAZIONI

AM - RIMBORSI EFFETTUATI PER L'ASSISTENZA FISCALE

PER IL TITOLARE: SALDO IRPEF EURO: 19,00 ADDIZ. REG. EURO: 0,00

ADDIZ. COM. EURO: 0,00

ESTREMI DELLA
PENSIONE

SEDE

1600

CATEGORIA

VO

N° CERTIFICATO

10037200

DATA

31/12/2007

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

PERIODO D'IMPOSTA 2007

DA UTILIZZARSI ESCLUSIVAMENTE NEI CASI DI ESONERO DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

ISTITUTO D'IMPOSTA CONTRIBUENTE	ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE		CODICE FISCALE		80078750587
	Codice fiscale		LPU VTI, 39D02 B180 M		
DATI ANAGRAFICI	Cognome		Nome		Sesso (M o F)
	LUPO		VITO		M
	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)
	02 04 1939		BRINDISI		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	

n 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.

a 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Valdese Unione delle Chiese metodiste e Valdesi, sono devolute alla gestione statale.

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

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

Sostegno delle organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997 e delle associazioni sportive dilettantistiche in possesso del riconoscimento ai fini sportivi ma Indirizzo cale del beneficiario (eventuale)	Finanziamento agli enti della ricerca scientifica e della università firma Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
Finanziamento agli enti della ricerca sanitaria ma Indirizzo cale del beneficiario (eventuale)	

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

TERZENZE 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 sottostante. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario.

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

oscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto, ovvero non intende rsi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. semplificato 730 o O – Persone fisiche). modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.3 delle “Informazioni per il uente”	firma
---	--------------



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELL'ECONOMIA E
DELLE FINANZE

CODICE
FISCALE

D.MRTRS46P67F152Y

COGNOME

D'AMORE
TERESA
MESAGNE

SESSO F

NOME
LUOGO DI
NASCITA

PROVINCIA

2005

DATA DI NASCITA

27/09/1946

Il Ministro dell'economia e delle finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELL'ECONOMIA E
DELLE FINANZE

CODICE
FISCALE

LPUSVT71S22B180Z

COGNOME

LUPO

NOME
LUOGO DI
NASCITA

SALVATORE
BRINDISI

SESSO M

PROVINCIA

2005

DATA DI NASCITA

22/11/1971

Il Ministro dell'economia e delle finanze