

**Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare  
ARCA NORD SALENTO**

(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. 9869

li, 21/11/2014

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. 3200883876-08-** non trasferibile – **UBI- Banca Carime-** di € 67,00 (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- **Sig.ra Trane Francesca – Via U. Betti n. 12/C/3 - Brindisi.**

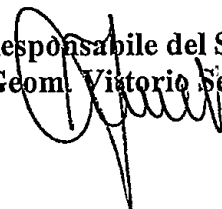
**Assegno n. 3200883877-09-** non trasferibile – **UBI- Banca Carime - -** di € 87,72 (ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Regularizzazione del Rapporto Locativo ai sensi della L.R. Puglia n. 1/2005 L.R. Puglia n. 40/2007 e L.R. Puglia n. 5/2009- **Sig.ra Trane Francesca – Via U. Betti n. 12/C/3 - Brindisi.**

Distinti saluti

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Sig. Cosimo Cannalire**



**Il Responsabile del Settore**  
**Geom. Vittorio Serinelli**



---

REGISTRAZIONE PROTOCOLLO: 0009849 21-11-2014 PARTENZA

OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione contratto di locazione.  
L.R. Puglia n. 1 del 12/1/2005 art. 60 e s.m.i. - Sig.ra Trane Francesca. Brindisi.

MITTENTE/DESTINATARI: CA: TRANE FRANCESCA - VIA U. BETTI N. 12/C/3 - 72100 BRINDISI CA: Morra  
Michele, CA: Serinelli Vittorio

UFFICIO: Cannalire Cosimo

CLASSIFICAZIONE:

---

€ sul C/C n. 203729 di Euro 74,46  
CODICE IBAN \*\*\*\*\*  
Intestato a:

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

Eseguito da:  
11101151495/2  
TRANE FRANCESCA  
VIA U. BETTI 12 C5  
72011 - BRINDISI.  
Canone Locazione Novembre/2014 PB

Scadenza: 10-11-2014

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



87/i01 ii 13-ii-ia P 0015  
VGYL 0071 €\*74,46\*  
C/C 000000203729 €\*1,30\*

€ sul C/C n. 203729 di Euro 74,46  
TD 896 CODICE IBAN \*\*\*\*\*

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

Eseguito da:  
000000169631411365  
TRANE FRANCESCA  
VIA U. BETTI 12 C5  
72011 - BRINDISI  
Canone Locazione Novembre/2014



18000000169631411365120000002037291000000074463896

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE numero conto

<000000169631411365>

0000074+46> 00000203729< 896>

€ sul C/C n. 203729 di Euro 148,92  
CODICE IBAN \*\*\*\*\*

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

Eseguito da:  
11101151495/2  
TRANE FRANCESCA  
VIA U. BETTI 12 C5  
72011 - BRINDISI  
Deposito Cauzionale 2014 PB

Scadenza: 10-11-2014

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



€ sul C/C n. 203729 di Euro 148,92  
TD 896 CODICE IBAN \*\*\*\*\*

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

Eseguito da:  
000000169631411062  
TRANE FRANCESCA  
VIA U. BETTI 12 C5  
72011 - BRINDISI  
Deposito Cauzionale 2014



18000000169631411062120000002037291000000148923896

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE numero conto

<000000169631411062>

00000748+92> 00000203729< 896>

AUT. DB/SISB/E 23890 del 16/11/2007

AUT. DB/SISB/E 23890 del 16/11/2007

IL CORRENTO POSTALE Ricevuto al versamento sul conto postale n. 203729 del Banco Postale Italiano

UBI Banca Carime

ASSEGNO CIRCOLARE - VALE FINO A DUEMILA EURO

rilasciato da 6101 BRINDISI 13/11/14 10:20:42 61014 32008838709

per euro \*87,72\* NON TRASFERIBILE

a favore ARCA NORD SALENTO - BRINDISI

N 3200883877-09

6101 BRINDISI 13/11/14  
paghera a vista per questo assegno circolare euro

euro \*OTTANTASETTE/72\*  
all'ordine ARCA NORD SALENTO - BRINDISI

UBI Banca Carime

BANCA CARIME  
6101 BRINDISI AG. CENTRALE

N 3200883877-09

ABI 030678 CAB 112490

NON TRASFERIBILE  
MIGLIAIA CENTINAIA  
012 0123456789

99999999

UBI Banca Carime

ASSEGNO CIRCOLARE - VALE FINO A DUEMILA EURO

rilasciato da 6101 BRINDISI 13/11/14 10:19:33 61014 320088387608

per euro \*67,00\* NON TRASFERIBILE

a favore ARCA NORD SALENTO - BRINDISI

N 3200883876-08

6101 BRINDISI 13/11/14  
paghera a vista per questo assegno circolare euro

euro \*SESSANTASETTE/00\*  
all'ordine ARCA NORD SALENTO - BRINDISI

UBI Banca Carime

BANCA CARIME  
6101 BRINDISI AG. CENTRALE

N 3200883876-08

ABI 030678 CAB 112490

NON TRASFERIBILE  
MIGLIAIA CENTINAIA  
012 0123456789

99999999



# AGENZIA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la casa e l'abitazione

\*\*\*\*\*

## SETTORE INQUILINATO

### RACCOMANDATA A.R.

La sottoscritta Trane Francesca Nata a Brindisi il 09/05/1983 assegnataria dell'alloggio di e.r.p. sito nel Comune di Brindisi alla Via U.Betti,12/C/5 cod.n 111 01 115 1495/2 dichiara di essere debitore, nei confronti dell'ARCA di Brindisi, della somma di Euro 4.636,82 per canoni arretrati al 31/10/2014 inerenti l'alloggio del quale è assegnatario, giusta notifica dell'ARCA, 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 4.683,19 (sorte capitale e interessi di mora) in rate iniziali come di seguito specificato e, comunque, a decorrere dal mese di Novembre 2014.

La sottoscritta si impegna, altresì, a corrispondere gli interessi al tasso legale corrente, sulla complessiva somma della presente rateizzazione, pari a Euro 46,37; il tutto oltre al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili dovute.

La sottoscritto 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, la sottoscritta si impegna, quindi, a corrispondere la complessiva somma di Euro 4.683,19 con le seguenti modalità:

N. 11 rate con decorrenza dal mese di Novembre 2014 fino al mese di Settembre -2015 di Euro 50,00 ciascuna; ultima rata di Euro 4.133,19 entro il 31/10/2015.

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

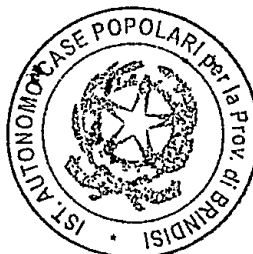
L'assegnataria Trane Francesca Identificazione su esibizione di un

documento di riconoscimento di Patente di guida B n. BR 5153063X rilasciata il 13/06/2005 Rilasciato dal M.C.T.C. di Brindisi.

Brindisi 13/11/2014

Il Responsabile del procedimento  
(Sig. Piero Coppola)

Il Responsabile del Settore  
(Geom. Vittorio Serinelli)



Parte riservata all'Istituto

M.01.15.1495/2  
TRANE FRANCESCA  
VIA V. BETTI n. 12/e/5  
72100 BRINDISI

AGENZIA REGIONALE PER LA CASA E L'ABITARE  
ARCA NORD SALENTO  
VIA G.B. CASIMIRO, 27  
72100 BRINDISI

Prot. N. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014 art. 14 – Trasmissione dati per Riduzione canone di locazione per decesso o trasferimento di un componente del nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) TRANE (nome) FRANCESCA

Nato/a a BRINDISI ( ) il 9.5.1983

Residente in BRINDISI via V. BETTI n. 12 scala C int 5

C.A.P. 72100 Telefono 328/3278118 Codice Fiscale TRNFNC83EUGB1800

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014;
- 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. 10 del 07/04/2014.

Data 13/11/2014

  
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'Arca Nord Salento 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 dell'Arca Nord Salento.
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'Arca Nord Salento. 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'Arca Nord Salento di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile del procedimento amministrativo.

| Modulo A.          |                | NUCLEO FAMILIARE  |             | REDDITI ANNO 2013 |         |            |                           |                                   | Da compilare in stampatello |          |
|--------------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|---------|------------|---------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|----------|
| Grado di Parentela | COGNOME        | NOME              | Professione | Dominicale        | Agrario | Fabbricati | Imprese / Lavoro autonomo | Capitale / partecipazioni / Altro | Lavoro Dipendente           | Pensione |
| Dica               | MARNE          | FRANCESCA         | LAV. D.P.   |                   |         |            |                           |                                   | 11.722,52                   |          |
|                    | Nato a         | Bruni             |             |                   |         |            |                           |                                   |                             |          |
|                    | Codice Fiscale | TRNFNR83EWPB1800  |             |                   |         |            |                           |                                   |                             |          |
| Don                | MARUCCI        | ALESSANDRO        | LAV. D.P.   |                   |         |            |                           |                                   | 12.250,57                   |          |
|                    | Nato a         | Bruni             |             |                   |         |            |                           |                                   |                             |          |
|                    | Codice Fiscale | MRTISK84R1PRLR05  |             |                   |         |            |                           |                                   |                             |          |
| Fig.               | MARUCCI        | SAMUELE           | MINORE      |                   |         |            |                           |                                   |                             |          |
|                    | Nato a         | Bruni             |             |                   |         |            |                           |                                   |                             |          |
|                    | Codice Fiscale | MRTSM107M1G0180C  |             |                   |         |            |                           |                                   |                             |          |
| Fig.               | MARUCCI        | GIORGIA           | MINORE      |                   |         |            |                           |                                   |                             |          |
|                    | Nato a         | Bruni             |             |                   |         |            |                           |                                   |                             |          |
|                    | Codice Fiscale | MRTGNG11M07B1810U |             |                   |         |            |                           |                                   |                             |          |
|                    | Nato a         |                   |             |                   |         |            |                           |                                   |                             |          |
|                    | Codice Fiscale |                   |             |                   |         |            |                           |                                   |                             |          |
|                    | Nato a         |                   |             |                   |         |            |                           |                                   |                             |          |
|                    | 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).

IL LA DICHIARANTE

Data \_\_\_\_\_

PARTI RISERVATA ALL'UFFICIO

Al sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la sincerità della 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 \_\_\_\_\_

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

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



**MARTUCCI**

**GIORGIA** **27/08/2014**

**MRTGRG14M67B180U SSN-MIN SALUTE - 500001**

**80380001600087759622** **20/09/2020**

REPUBLICA ITALIANA

**TESSERA SANITARIA**  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



**Codice Fiscale** **MRTGRG14M67B180U** **Sesso F**

**Cognome** **MARTUCCI**

**Nome** **GIORGIA**

**Luogo di nascita** **BRINDISI**

**Data di scadenza** **20/09/2020** **provincia BR**

**Data di nascita** **27/08/2014**

Dati sanitari regionali



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



**MARTUCCI**


**SAMUELE** **14/10/2007**

**MRTSML07R14B180C SSN-MIN SALUTE - 500001**

**80380001600084745574** **30/06/2019**

REPUBLICA ITALIANA

**TESSERA SANITARIA**  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



**Codice Fiscale** **MRTSML07R14B180C** **Sesso M**

**Cognome** **MARTUCCI**


**Nome** **SAMUELE**

**Luogo di nascita** **BRINDISI**

**Data di scadenza** **30/06/2019** **provincia BR**

**Data di nascita** **14/10/2007**

Dati sanitari regionali





Cognome **MARTUCCI**  
 Nome **ALESSANDRO**  
 nato il **19/10/1984**  
 (atto n. --- P. --- S. ---)  
 a **BRINDISI**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **BRINDISI**  
 Via **PIAZZA RAFFAELLO 0**  
 Stato civile **---**  
 Professione **OPERAIO**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **mt. 1,67**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari



Prima del titolare  
**BRINDISI** - 23/06/2011  
 IL SINDACO  
 RUTTORE ANNA V...  
 S...  
 CAMARDELVA...

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

Cognome **MARTUCCI**  
 Nome **ALESSANDRO**  
 Data di nascita **19/10/1984**  
 Numero identificazione personale **MRTLSN84R19B180S** SSN-MIN SALUTE - 500001  
 Numero di identificazione **80380001600084961304**  
 Scadenza **27/07/2019**

REPUBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **MRTLSN84R19B180S** Sesso **M**  
 Cognome **MARTUCCI**  
 Nome **ALESSANDRO**  
 Luogo di nascita **BRINDISI**  
 Provincia **BR**  
 Data di nascita **19/10/1984**  
 Data di scadenza **27/07/2019**

Ca. di sanitari regionali  
 REGIONE PUGLIA



AR 9663696

IMP. S. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
**BRINDISI**

CARTA D'IDENTITA  
 AR 9663696  
 MARTUCCI  
 ALESSANDRO

Prot. N. 3035  
Data 25 MAR. 2014

COMUNE DI BRINDISI  
SETTORE CASA - PATRIMONIO

Prot. Gen. 22303

Ufficio: Casa

**ORDINANZA DI DECADENZA**

Ai sensi dell'art. 19 Legge Regionale del 20 dicembre 1984 n. 54

Il sottoscritto *Dott. Arch. Valerio COSTANTINO*, in qualità di Dirigente del Settore Patrimonio – Casa del Comune di Brindisi:

**Premesso** che il sig. **CIGLIOLA ALDO**, nato a **BRINDISI** l' **11/08/1972**, risulta essere assegnatario in locazione semplice dell'alloggio comunale sito in Brindisi **Via Ugo Betti n. 12/C/3**;

**Considerato** che a seguito di accertamenti eseguiti, è stato riscontrato che il suddetto sig. **CIGLIOLA ALDO** ha ceduto l'alloggio a suo tempo assegnatogli, risiedendo in **BRINDISI**, alla **Via Egnazia n. 21 int. 9**;

**Atteso** che il Comune di Brindisi ha contestato al citato assegnatario il fatto di cui sopra con lettera raccomandata a.r. del **23/04/2012** prot. n. **23718/856**; dandone contemporanea notizia all'Ente Gestore, così come disposto dalle vigenti disposizioni di legge;

**Rilevato** che la stessa non ha fornito nel termine di legge intimato alcuna deduzione o documento giustificativo in merito;

**Visto** l'art. 19 della Legge Regionale del 20 dicembre 1984, n. 54 e s.m.i.;

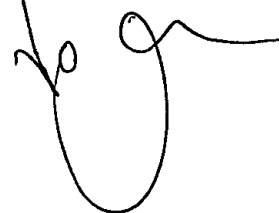
**DISPONE**

la decadenza dall'assegnazione dell'alloggio comunale sito in Brindisi, **Via Ugo Betti n. 12/C/3**, nei confronti del sig. **CIGLIOLA ALDO**, nato a Brindisi l' **11/08/1972** e residente in **BRINDISI** alla **Via Egnazia n. 21 int. 9**, con conseguente risoluzione di diritto del contratto e cessazione di ogni suo effetto dalla data di notifica del presente atto.

Il presente provvedimento ha carattere definitivo e costituisce titolo esecutivo nei confronti dell'assegnatario e di chiunque occupi illegittimamente l'alloggio e non è soggetto a graduazioni e/o proroghe.

Brindisi, li 19.03.2014

**IL DIRIGENTE**  
*Dott. Arch. Valerio COSTANTINO*



*Comunale 28/3/14*  
*CF*



*Luca De Benedicis*  
*Parlo e*

**RELATA DI NOTIFICA**

L'anno duemilaquattordici il giorno \_\_\_\_\_ del mese di  
\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, in Brindisi.

Io sottoscritto messo dipendente del Comune di Brindisi, dichiaro di aver notificato la  
presente intestata a \_\_\_\_\_  
consegnandola nelle mani di \_\_\_\_\_  
che ha sottoscritto in segno di ricevuta.

**IL RICEVENTE**

---

**TIMBRO  
UFFICIO**

**IL NOTIFICATORE**

---

A tutti!  
CED

20/5/12

Brindisi

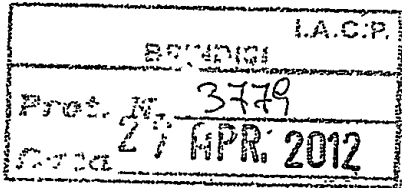


**COMUNE DI BRINDISI**  
SETTORE PATRIMONIO - CASA

23718

Prot. Gen. \_\_\_\_\_  
Prot. Int. 856

Brindisi 23/04/2012



Sig.ra CIGLIOLA ALDO  
Via EGNAZIA 21, i.9  
72100 BRINDISI

p.c. Istituto Autonomo Case Popolari  
Via Casimiro 27  
72100 BRINDISI

**OGGETTO:** Perdita dei requisiti per l'assegnazione dell'alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica sito in Brindisi, Via U. Betti n. 12/C/3. Contestazione d'addebito. Comunicazione ai sensi dell' art. 19 della L.R. del 20 dicembre, n. 54.

Risulta a questo Comune che la S.V., assegnataria dell'alloggio indicato in oggetto, ha abbandonato lo stesso che attualmente risulta occupato da terze persone

Poiché tale fatto comporta, a norma della disposizione di legge citata in oggetto, la decadenza dell'assegnazione stessa, si invita la S.V. a presentare eventuali controdeduzioni scritte e/o documenti giustificativi **entro e non oltre gg. sette (7)** dalla data di ricezione della presente, avvertendola che questa comunicazione costituisce, ai sensi dell'art. 19 L.R. n. 54/84, atto preliminare all'ordinanza di decadenza.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE  
Dott. Arch. Valerio COSTANTINO

A tutti  
CED 20/5/12

Brindisi

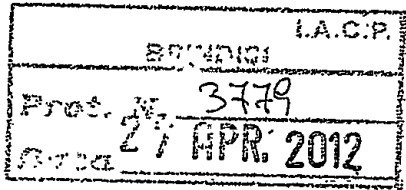


**COMUNE DI BRINDISI**  
SETTORE PATRIMONIO - CASA

23718

Prot. Gen. \_\_\_\_\_  
Prot. Int. 856

Brindisi 23/04/2012



Sig.ra CIGLIOLA ALDO  
Via EGNAZIA 21, i.9  
72100 BRINDISI

p.c. Istituto Autonomo Case Popolari  
Via Casimiro 27  
72100 BRINDISI

**OGGETTO:** Perdita dei requisiti per l'assegnazione dell'alloggio di Edilizia Residenziale  
Pubblica sito in Brindisi, Via U. Betti n. 12/C/3. Contestazione d'addebito.  
Comunicazione ai sensi dell' art. 19 della L.R. del 20 dicembre, n. 54.

Risulta a questo Comune che la S.V., assegnataria dell'alloggio indicato in oggetto, ha abbandonato lo stesso che attualmente risulta occupato da terze persone

Poiché tale fatto comporta, a norma della disposizione di legge citata in oggetto, la decadenza dell'assegnazione stessa, si invita la S.V. a presentare eventuali controdeduzioni scritte e/o documenti giustificativi **entro e non oltre gg. sette (7)** dalla data di ricezione della presente, avvertendola che questa comunicazione costituisce, ai sensi dell'art. 19 L.R. n. 54/84, atto preliminare all'ordinanza di decadenza.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE  
Dott. Arch. Valerio COSTANTINO

**Istituto Autonomo Case Popolari della provincia di Brindisi**

Brindisi, li 10.3.2012

Prot. N. 2630

**Settore Inquilinato**

Raccomandata a.r.

al **Dirigente del Settore**  
**Ufficio Patrimonio – Casa**  
**del Comune di Brindisi**  
**Arch. Valerio Costantino**

e p.c. alla Sig.ra **TRANE Francesca**  
**Via U. Betti n° 12/C/3**  
**72100 Brindisi**

e.p.c. al Dott. **Domenico De Stadis**  
**SETTORE LEGALE**  
**SEDE**

**Oggetto: Regolarizzazione del rapporto locativo ai sensi dell'art. 60 della L. R. Puglia n.1 del 12/01/2005 - dell'art. 3 comma 20 della L.R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 e dell'art. 1 della L.R. Puglia n. 5 del 16/3/2009. Alloggio di E.R.P. sito in Brindisi alla Via U. Betti n° 12/C/3. Trasmissione dati per l'avvio del procedimento ai sensi dell'art.19 Legge Regionale n°54 del 20 dicembre 1984.**

Per gli adempimenti di competenza, si comunica che la Sig.ra **TRANE Francesca**, ha inoltrato il 6/3/2012, acquisita al protocollo di questo Ente al n° 2414 del 12/3/2012, domanda di regolarizzazione del rapporto locativo dell'alloggio di E.R.P. sito in **Brindisi alla Via U. Betti n° 12/C/3**.

Agli atti di questo Ente risulta che l'alloggio di che trattasi era stato assegnato al Sig. **CIGLIOLA Aldo** nato a **Brindisi l' 11/8/1972 – C.F.: CGLLDA72M11B180D**.

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

Alla Sig.ra **TRANE Francesca**, che legge per conoscenza, si comunica che la pratica in oggetto resta sospesa sino a determinazione da parte del Comune di Brindisi in merito alla definizione dell'eventuale decadenza nei confronti del Sig. **CIGLIOLA Aldo**, o di archiviazione della pratica stessa.

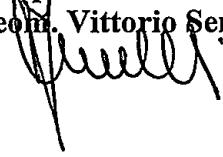
Sarà cura di questo Ente informare la S.V. in merito all'esito della domanda, non appena sarà concluso il procedimento di cui sopra.

Il responsabile del procedimento amministrativo è il Sig. **Cosimo CANNALIRE**, dipendente di questo Ente, che potrà essere contattato telefonicamente al n. 0831/225710.

Distinti saluti

**Il Responsabile del Settore**  
**Geom. Vittorio Serinelli**

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Sig. Cosimo Cannalire**



Partita a MA  
18/3/2012

---

REGISTRAZIONE PROTOCOLLO: 0002630 19-03-2012 PARTENZA

OGGETTO: REGOLARIZZAZIONE DEL RAPPORTO LOCATIVO AI SENSI DELLA L.R. PUGLIA N. 1 DEL 12/1/2005 ART. 60 E S.M.I. - TRASMISSIONE DATI PER L'AVVIO DEL PROCEDIMENTO DI DECADENZA AI SENSI DELLA L.R. PUGLIA N. 54/84 ART. 19 - SIG.RA TRANE FRANCESCA - BRINDISI.

MITTENTE/DESTINATARI: CA: DIRIGENTE SETTORE PATRIMONIO-CASA DEL COMUNE DI BRINDISI  
PIAZZA MATTEOTTI - 72100 BRINDISI CA: DE STRADIS Domenico

UFFICIO: Cannalire Cosimo

CLASSIFICAZIONE:

---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a TRANE FRANCESCA  
(cognome) (nome)

nato/a a BRUNISI (BR.) il 09/05/1983  
(luogo) (prov.)

residente a BRUNISI (BR.) in via UGO BETTI n. 12  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

domiciliato/a in BRUNISI (BR.) in via UGO BETTI n. 12  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/2000)

IO SOTTOSCRITTA FRANCESCA TRANE MENDICHO DI AGER CONIUSO  
STABILIMENTE NEL NOBILIO FAMILIARE DI MIO COGINO PIQUA ALDO  
SI DA QUANDO QUESTO ULTIMO HA OCCUPATO L'ALLOGGIO DI VIA UGO BETTI N°12  
DICHIARO ALTRESI CHE NON HO MAI POTUTO SPORSTARE UFFICIALMENTE LA MIA  
RESIDENZA PRESSO IL PRESENTE ALLOGGIO PER PROBLEMI LEGATI ALLA SITUAZIONE  
DI MIO PADRE, COSA CHE PERO MI HA COSTRETTO A VIVERE MI FATTO PRESSO MIO  
COGINO, XNENDO PRESSO LA SUA FAMIGLIA RESIDENZA STABILE E CONTINUA

09/03/2012  
(luogo, data)

Il dichiarante

Trane Francesca

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.



Cognome **TRANE**  
 Nome **FRANCESCA**  
 nato il **09/05/1983**  
 (atto n. **472** P. **I** S. **A**)  
 a **BRINDISI**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **BRINDISI**  
 Via **VIA BETTI UGO 12**  
 Stato civile.....  
 Professione **COMMESSA**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **m. 1,60**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **VERDI**  
 Segni particolari.....



Firma del titolare: *Luigi...*  
**BRINDISI** 29/05/200



IL SINDACO  
 ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO  
 INCARICATO DEL SINDACO  
 UFF. STATO CIVILE  
**FRANCIOSI**

**IS** REPUBBLICA ITALIANA  
**STATO CIVILE**

Codice Fiscale **TRNFNCB3E49B1800** Data di scadenza **22/12/2010**

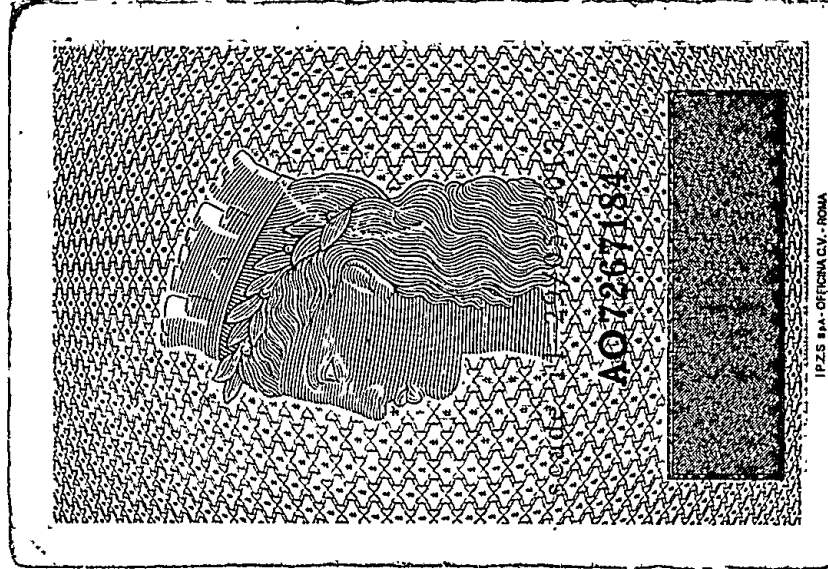
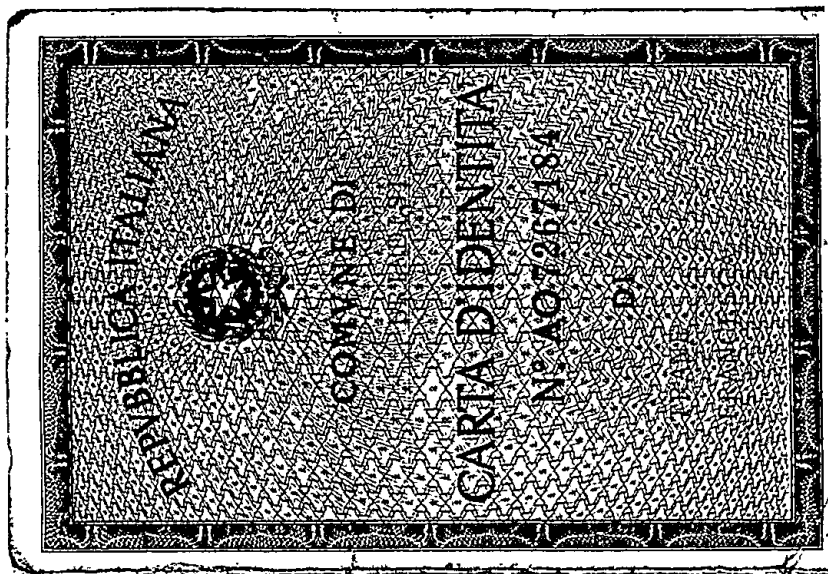
Cognome **TRANE**

Nome **FRANCESCA** Sesso **F**

Luogo di nascita **BRINDISI**

Provincia **BR**

Data di nascita **09/05/1983**



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a Puro Simone.....  
(cognome) (nome)

nato/a a Messone.....(BR...) il 07/01/1977.....  
(luogo) (prov.)

residente a Brianza..... (BR...) in via Materdomini..... n. 12  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

domiciliato/a in Brianza.....(BR...) in via Materdomini..... n. 12  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto Puro Simone moglie di Pigliola Aldo legittimo esecutore dell'alloggio n. 12 della V. Betti 12. Dichiaro che mi è avvenuto francese una Brianza 09/05/1983 e sono di fatto parte integrante della mia famiglia... e quindi di aver causato stabilimento nell'alloggio in due partiti in due parti nelle parti occupate dallo stesso dichiaro altresì che pur essendo parte integrante ed effettiva della vostra famiglia per motivi legati alla me distinta situazione familiare dell' epoca non poteremo di fare occupare il quarto posto di famiglia.

9/03/2012  
(luogo, data)

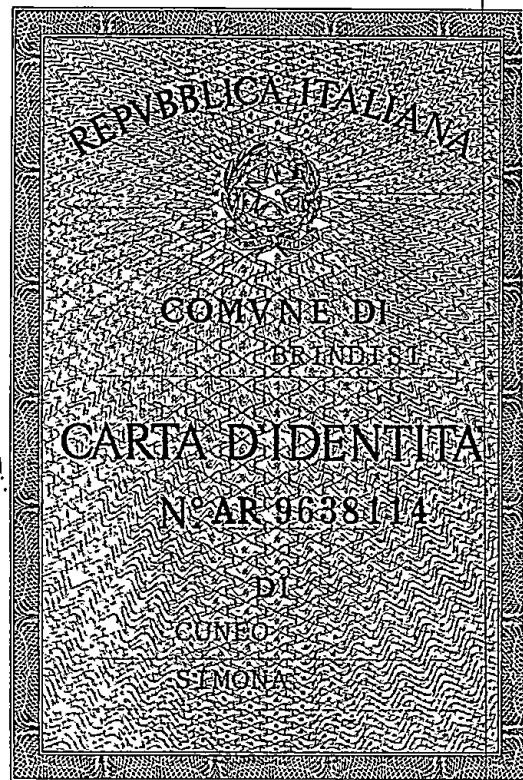
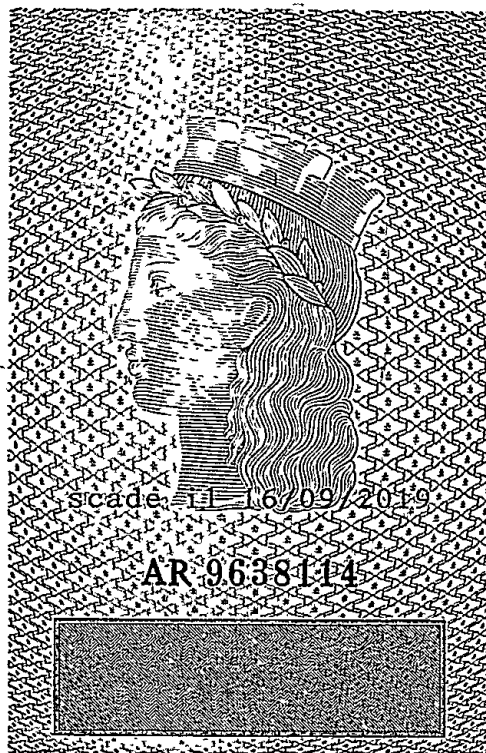
Il dichiarante  
Puro Simone

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

Cognome..... CUNEO.....  
 Nome..... SIMONA.....  
 nato il..... 07/01/1977.....  
 (atto n..... 3 P. I. S. A.....)  
 a..... MESAGNE (BR.).....  
 Cittadinanza..... ITALIANA.....  
 Residenza..... BRINDISI.....  
 Via..... VIA MATERDOMINI 12.....  
 Stato civile..... ---.....  
 Professione..... COMMERCIANTE.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura..... mt. 1,70.....  
 Capelli..... NERI.....  
 Occhi..... CASTANI.....  
 Segni particolari.....  
 .....



Firma del titolare..... *Anna Barca*.....  
 BRINDISI 16/09/2009  
 IL SINDACO  
 COMUNE DI BRINDISI  
 ISTRUTTORE AMM.VO  
 Stato Civile Anagrafe Delegato  
 (BARCA Anna)  
*Anna Barca*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a LANEVE VITANTONIO  
(cognome) (nome)  
nato/a a BRINDISI (BR) il 01-08-1956  
(luogo) (prov.)  
residente a BRINDISI (BR) in via VIA UGO BETTI n. 12  
(luogo) (prov.) (indirizzo)  
domiciliato/a in BRINDISI (BR) in via VIA UGO BETTI n. 12  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/2000)

Di essere e di aver dato il consenso della Sig.ra Irene Francese nata a Brindisi il 09-05-1983 la quale convinta costantemente al fatto con il Sig. Cipriano Aldo e la sua famiglia fin dal 2003, nell'eloffio che via Ugo Betti 12


.....  
(luogo, data)


Il dichiarante



La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

Cognome e nome: **BRINDISI**  
 Nome: **VIA PANFILO**  
 Data di nascita: **14/02/1956**  
 Residenza: **BRINDISI**  
**VIA V. GIUGLIARRO**

Firma del titolare:   
 Uff. Prov. di: **BRINDISI**  
 Rilasc. dal Prefetto: **BRINDISI**  
 il **28 NOV 1995**  
 Valore fino al: **27/11/1995**  
 patente N. **BR2073905T**  
**BRINDISI IL PREFETTO**

Marca da bollo e timbro: 

**CATO**  
 SOSTIAMENTI DI RESIDENZA  
**BRINDISI - VIA**  
**UGA BENT. N. 12**  
 Data: **14 DIC 1994**  
 Firma: **IL PREFETTO**

(04BR022873)  
 SOSTITUISCE BR2012144  
**23 FEB 1995**  
 PATENTE N. **BR2073905T (XB38F8)**  
 VALIDA FINO AL **09/02/2015**  
 NESSUNA PRESCRIZIONE

| CATEGORIA VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE E' VALIDA |  |
|--|--|
| <b>A</b>   | Motoveicoli di peso a vuoto fino a 2 quintali  |
| <b>B</b>   | Motoveicoli di peso a vuoto superiore a quello delle autovetture, autoveicoli per trasporto preimbuco, autocarri e autoveicoli d'uso speciale o trasporto speciale di peso a pieno carico fino a 35 q.li (1) (2) (3) |
| <b>C</b>   | Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporti speciali di peso complessivo a pieno carico oltre 35 q.li (trattori stradali (1))  |
| <b>D</b>   | Autobus (1)  |
| <b>E</b>   | Autoveicoli di categoria B, C, D, per cui il conduttore e' abilitato, con limiti eccedenti i relativi limiti di cui al regolamento (solo per categoria C e D)  |
| <b>F</b>   | Veicoli di cui al D.M. 8-1-1975 e succ. modif. Ind. Cat. pag. 31   |



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a CAPUTO ..... ROSALBA .....  
(cognome) (nome)  
nato/a a BRINDISI ..... (BR.) il 13/09/1954  
(luogo) (prov.)  
residente a BRINDISI ..... (BR.) in via UGO BETTI ..... n. 12  
(luogo) (prov.) (indirizzo)  
domiciliato/a in BRINDISI ..... (BR.) in via UGO BETTI ..... n. 12  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/2000)

DI ESSERE A DIRETTA CONOSCENZA CHE LA SIG.RA .....  
TRANE FRANCESCA NATA A BRINDISI IL 09/05/1983 HA SEMPRE  
CONVISSUTO CONTINUAMENTE DI FATTO CON IL SIG. ....  
CIGLIOLA ALDO E LA SUA FAMIGLIA FIN DAL 2003,  
NELL'ALLOGGIO DI VIA U. BETTI, 12. ....

09/03/2012 .....  
(luogo, data)

Il dichiarante

Caputo Rosalba .....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.





**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a CAZZATO ANTONIA  
(cognome) (nome)  
nato/a a BRINDISI (BR) il 17.01.1967  
(luogo) (prov.)  
residente a BRINDISI (BR) in via V. G. BERTI n. 12  
(luogo) (prov.) (indirizzo)  
domiciliato/a in BRINDISI (BR) in via V. G. BERTI n. 12  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/2000)

DICHIARAZIONE DIZETTA CONOSCENZA CHE LA SOTTOSCRITTA  
TRAMÉ FRANCESCA NATA A BRINDISI IL 09.05.1983  
HA SEMPRE CONVISSUTO CONTINUAMENTE DIFENDO  
CON IL SIG. CIGLIOLA ANSO E LA SUA FAMIGLIA  
FIN DAL 2003, NELL'ALLOGGIO D.VIA V. G. BERTI 12

09/03/2012  
(luogo, data)

Il dichiarante

Cazzato Antonia

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

Cognome... **CAZZATO**.....  
 Nome... **ANTONIA**.....  
 nato il... **17.01.1947**.....  
 (atto n. **114**..... P. I. .... S. .... A. ....)  
 a... **BRINDISI**.....  
 Cittadinanza... **ITALIANA**.....  
 Residenza... **BRINDISI**.....  
 Via... **UGO BETTI 12**.....  
 Stato civile.....  
 Professione... **CASALINGA**.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura... **M. 1.65**.....  
 Capelli... **CASTANI CHIARI**.....  
 Occhi... **CASTANI**.....  
 Segni particolari.....



Firma del titolare *Cazzato Antonia*  
**BRINDISI** il **15 SETT. 2003**

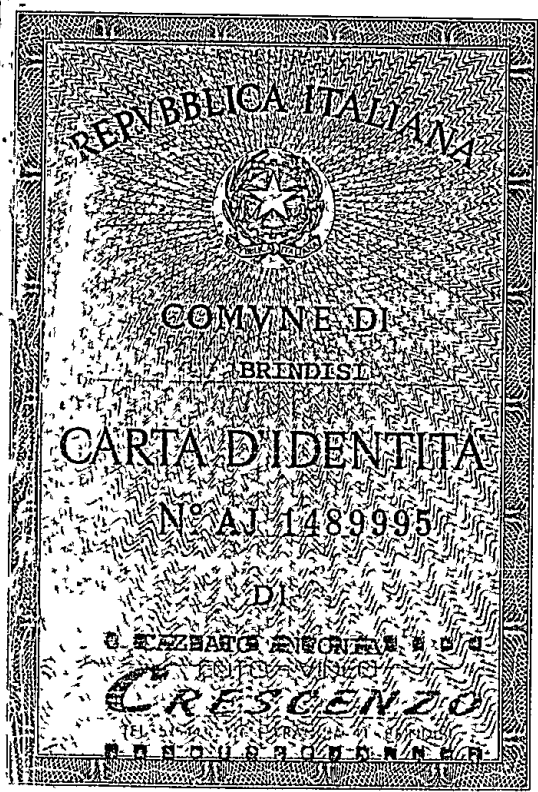


IL SINDACO  
 L'INCARICATO DEL SINDACO  
 Stato Civile - Anagrafe delegato  
 D'ASTORE *[Signature]*

SCADENZA 14.09.2008

VALIDITA' PROROGATA /  
 SENSI DELL'ART. 31 DEI  
 D.L. 25/6/2008 N. 112  
 FINO AL **15-09-2013**  
 L'INCARICATO

**AJ 1489995**



# CUD 2011

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO.... 2010 EURO €

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLORSER www.dalaphinigrafia.it

|  |  |   |                                  |
|--|--|---|----------------------------------|
| <b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b> | Codice fiscale<br><b>03765430750</b>                                       | Cognome o Denominazione<br><b>TOP SERVICE S.r.l.</b>              | Nome                             |
|  | Comune, Prov., Cap, Indirizzo<br><b>LECCE, LE ,73100, Via Pordenone, 2</b> | Indirizzo di posta elettronica<br><b>topserviceinfo@libero.it</b> | Codice attività<br><b>829999</b> |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>PARTE A DATI GENERALI</b>  | Codice fiscale<br><b>MRTLSN84R19B180S</b> | Cognome<br><b>MARTUCCI</b>                              | Nome<br><b>ALESSANDRO</b>                                |
| <b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME</b> | Sesso (M o F)<br><b>M</b>                 | Data di nascita (giorno mese anno)<br><b>19 10 1984</b> | Comune (o Stato estero) di nascita<br><b>BRINDISI</b>    |
|   | Prov. nasc. (sigla)<br><b>BR</b>          | Previdenza complementare                                | Data iscrizione al fondo (giorno mese anno)<br><b>11</b> |

|                           |                                |                              |
|---------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Comune<br><b>BRINDISI</b> | Provincia (sigla)<br><b>BR</b> | Codice comune<br><b>B180</b> |
|---------------------------|--------------------------------|------------------------------|

|                           |                                |                              |
|---------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Comune<br><b>BRINDISI</b> | Provincia (sigla)<br><b>BR</b> | Codice comune<br><b>B180</b> |
|---------------------------|--------------------------------|------------------------------|

|                           |                                |                              |
|---------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Comune<br><b>BRINDISI</b> | Provincia (sigla)<br><b>BR</b> | Codice comune<br><b>B180</b> |
|---------------------------|--------------------------------|------------------------------|

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <b>PARTE B DATI FISCALI</b>  | Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir<br><b>6.845,82</b> | Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13 commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir<br><b>187</b> |
| <b>DATI PER LA ESISTENZIALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b> | Ritenute Irpef<br><b>747,15</b>   | Addizionale regionale all'Irpef<br><b>32,02</b>  | Accanto 2010  |
|  | Addizionale comunale all'Irpef sospesa  | Saldo 2010   | Accanto 2011  |
|  | Accanto 2010  | Saldo 2010   | Accenti Irpef sospesi   |
|  | Accanto 2010  | Saldo 2010   | Accenti Irpef sospesi   |
|  | Accanto 2010  | Saldo 2010   | Accenti Irpef sospesi   |

|                   |  |   |   |  |  |
|-------------------|--|---|---|--|--|
| <b>ALTRI DATI</b> | Imposta lorda<br><b>1.574,54</b>                 | Detrazioni per carichi di famiglia  | Detrazioni per famiglie numerose  | Credito riconosciuto per famiglie numerose                                 | Credito non riconosciuto per famiglie numerose |
|                   | Credito per famiglie numerose recuperato         | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati               | Detrazioni per oneri  | Detrazioni per canoni di locazione   | Credito riconosciuto per canoni di locazione   |
|                   | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | Credito per canoni di locazione recuperato                                    | Totale detrazioni<br><b>827,39</b>  | Credito d'imposta per la imposte pagata all'estero                         | Detrazione fruita comparto sicurezza           |
|                   | Compenso erogato comparto sicurezza              | Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 | Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 | Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione        | Importo totale                                 |
|                   | Previdenza complementare per familiari a carico  | Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2           | Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta                       | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali | Assicurazioni sanitarie                        |
|                   | Casi particolari                                 |   |   |  | Applicazione maggiore ritenuta                 |

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>                                | INCAPENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO                     | REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI                     |
| Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 77 |

|   |                     |                         |                  |                   |
|---|---------------------|-------------------------|------------------|-------------------|
| <b>SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO</b> | Totale redditi 2010 | Totale ritenute operate | Ritenute sospese | Vedere istruzioni |
|   | Redditi 2008        | Redditi 2009            | Redditi 2010     |                   |

|  |                |                       |  |                               |  |
|--|----------------|-----------------------|--|-------------------------------|--|
| <b>REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b> | Totale redditi | Totale ritenute Irpef | Totale addizionale regionale all'Irpef | Totale ritenute Irpef sospese | Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa |
|--|----------------|-----------------------|--|-------------------------------|--|

CONFORME AL PROVVEDIMENTO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 17/01/2011

| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI |   | COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi) |  |     |   |     |            |     |                         |     |                         |
|--|---|---|--|-----|---|-----|------------|-----|-------------------------|-----|-------------------------|
| 120                                    | Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni | 121   | Compenso erogato e somme erogate nell'anno | 122 | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni | 123 | Detrazione | 124 | Totale ritenute operate | 125 | Totale ritenute sospese |
|  | 1.381,38  |   |  |     |   |     | 61,28      |     | 253,73                  |     | 1.381,38                |

| TATTAMENTO DIVERE |  | INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi) |  |     |            |     |                            |     |                  |
|-------------------|--|--|--|-----|------------|-----|----------------------------|-----|------------------|
| 134               | Indennità, accantonamenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | 135  | Accantonamenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | 136 | Detrazione | 137 | Ritenute operate nell'anno | 138 | Ritenute sospese |
|                   | 1.381,38   |  |  |     |            |     |                            |     |                  |

| PARTE C |  | ENTE PENSIONISTICO |      |   |       | CONTRIBUTI DOVUTI |                          |   |                                |   |                                 |   |                        |
|---------|--|--------------------|------|---|-------|-------------------|--------------------------|---|--------------------------------|---|---------------------------------|---|------------------------|
| 1       | DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS | 2                  | INPS | 3 | Altro | 4                 | Imponibile previdenziale | 5 | Sono stati interamente versati | 6 | Sono stati parzialmente versati | 7 | Non sono stati versati |
|         | 1603603605                               |                    | X    |   |       |                   | 3.936,00                 |   | X                              |   |                                 |   |                        |

| PARTE C |  | ENTE PENSIONISTICO |      |      |       | CONTRIBUTI DOVUTI |                          |      |                                |      |                                 |      |                        |
|---------|--|--------------------|------|------|-------|-------------------|--------------------------|------|--------------------------------|------|---------------------------------|------|------------------------|
| 1bis    | DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS | 2bis               | INPS | 3bis | Altro | 4bis              | Imponibile previdenziale | 5bis | Sono stati interamente versati | 6bis | Sono stati parzialmente versati | 7bis | Non sono stati versati |
|         |  |                    |      |      |       |                   |                          |      |                                |      |                                 |      |                        |

| DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP |  | Codice fiscale Amministrazione |  | Codice identificativo INPDAP |  | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF |    | Cassa |    | Anno di riferimento |  |
|--|--|--------------------------------|--|------------------------------|--|---|----|-------|----|---------------------|--|
| 10   |  | 19                             |  | 20                           |  | 21  | 22 | 23    | 24 | 25                  |  |
|  |  |                                |  |                              |  |   | 0  | 0     | 0  | 0                   |  |

| DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP |  | Codice fiscale Amministrazione |  | Codice identificativo INPDAP |  | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF |       | Cassa |       | Anno di riferimento |  |
|--|--|--------------------------------|--|------------------------------|--|---|-------|-------|-------|---------------------|--|
| 10bis                                      |  | 19bis                          |  | 20bis                        |  | 21bis   | 22bis | 23bis | 24bis | 25bis               |  |
|  |  |                                |  |                              |  |   |       |       |       |                     |  |

| DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI IPOST |                 | Inquadramento |                      | Codice fiscale Amministrazione |           | Decongenza giuridica |                  |
|---|-----------------|---------------|----------------------|--------------------------------|-----------|----------------------|------------------|
| 35  | Codice comparto | 36            | Codice sottocomparto | 37                             | Qualifica | 38                   | giorno mese anno |
|   |                 |               |                      |                                |           |                      |                  |

| CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI |   | CONTRIBUTI SOSPESI |   |
|---|---|--------------------|---|
| 65  | Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa | 66                 | Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria |
|   |   |                    |   |

| CONTRIBUTI SOSPESI |           | CONTRIBUTI SOSPESI |           |
|--------------------|-----------|--------------------|-----------|
| 76                 | Anno 2005 | 77                 | Anno 2006 |
|                    |           |                    |           |

| CONTRIBUTI SOSPESI |           | CONTRIBUTI SOSPESI |           |
|--------------------|-----------|--------------------|-----------|
| 76                 | Anno 2005 | 77                 | Anno 2006 |
|                    |           |                    |           |

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datapointgrafic.it

CONFORME AL PROVVEDIMENTO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 17/01/2011

Sostituto: TOP SERVICE S.r.l. Sostituto: MRTLSN84R19B180S MARTUCCI ALESSANDRO

## ANNOTAZIONI

AI - Informazioni relative al reddito certificato:

| Tipologia         | TD / TI | Dal        | Al         |
|-------------------|---------|------------|------------|
| Lavoro dipendente | TD      | 01/01/2010 | 06/07/2010 |

AL - Cessazione rapporto di lavoro. L'addizionale regionale e' stata interamente trattenuta

AY - T.F.R. ed altre indennita' :Dal 1 Gennaio 2001 1.381,38

BB - Saldo 2010 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata dal Comune di BRINDISI (BR).

BN - Acconto 2011 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata dal comune di BRINDISI (BR).

ZZ - Addizionale restituita o non trattenuta: 30,96

.. - Domicilio fiscale lavoratore: VIALE EUROPA,11/3 - 72100 BRINDISI (BR)

| giorno | mesi | DATA | anno |
|--------|------|------|------|
| 28     | 02   | 2011 |      |

Rappresentante legale

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

F.to MASI ANNA MARIA

# CUD 2011

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

PERIODO D'IMPOSTA

2010

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

|  |            |                                    |                   |                  |
|--|------------|------------------------------------|-------------------|------------------|
| <b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>                           |            | CODICE FISCALE (obbligatorio)      |                   | 03765430750      |
| <b>CONTRIBUENTE</b>                                  |            | CODICE FISCALE (obbligatorio)      |                   | MRTLSN84R19B180S |
| COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) |            | NOME                               |                   | SESSO (M o F)    |
| DATI ANAGRAFICI                                      | MARTUCCI   | ALESSANDRO                         |                   | M                |
| DATA DI NASCITA                                      | 19 10 1984 | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA | BRINDISI          |                  |
| GIORNO   | MESE       | ANNO                               | PROVINCIA (sigla) |                  |
|  |            |                                    | BR                |                  |

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

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

|  |                                      |  |                            |
|--|--------------------------------------|--|----------------------------|
| Stato  | Chiesa cattolica                     | Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno | Assemblee di Dio in Italia |
| Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi | Chiesa Evangelica Luterana in Italia | Unione Comunità Ebraiche Italiane                |                            |

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

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

La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia è devoluta 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 del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

Finanziamento della ricerca scientifica e dell' università

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

Finanziamento della ricerca sanitaria

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute al fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

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

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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).  
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA \_\_\_\_\_

# CUD 2011

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO.... 2010 EURO €

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datalpnmigrafik.it

|  |  |   |  |                             |
|--|--|---|--|-----------------------------|
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'IMPOSTA |  | 1 Codice fiscale<br>03765430750                                       | 2 Cognome o Denominazione<br>TOP SERVICE S.r.l.              | 3 Nome                      |
|  |  | 4 Comune, Prov., Cap, Indirizzo<br>LECCE, LE, 73100, Via Pordenone, 2 |  |                             |
|  |  | 5 Telefono, fax   | 6 Indirizzo di posta elettronica<br>topserviceinfo@libero.it | 7 Codice attività<br>829999 |

|  |  |                                      |  |  |
|--|--|--------------------------------------|--|--|
| PARTE A DATI GENERALI  |  | 1 Codice fiscale<br>MRTLSN84R19B180S | 2 Cognome<br>MARTUCCI                              | 3 Nome<br>ALESSANDRO                             |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEUTORE DELLE SOMME |  | 4 Sesso (M o F)<br>M                 | 5 Data di nascita (giorno mese anno)<br>19 10 1984 | 6 Comune (o Stato estero) di nascita<br>BRINDISI |
|  |  | 7 Prov. nasc. (sigla)<br>BR          | 8 Provvidenza complementare                        | 9 Data iscrizione al fondo (giorno mese anno)    |
|  |  | 10 DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2010    |  | 11 Eventi eccezionali                            |

|   |                            |                          |
|---|----------------------------|--------------------------|
| 12 Comune<br>BRINDISI   | 13 Provincia (sigla)<br>BR | 14 Codice comune<br>B180 |
| 15 DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2010 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE |                            |                          |

|                                   |                      |                  |
|-----------------------------------|----------------------|------------------|
| 16 Comune                         | 17 Provincia (sigla) | 18 Codice comune |
| 19 DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2011 |                      |                  |

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| PARTE B DATI FISCALI                                    |   | 1 Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir<br>5.731,13 | 2 Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir | 3 Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13 commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir<br>158 |
| DATI PER LA ESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI |   | 4 Addizionale comunale all'Irpef   |  |  |
| 5 Ritenute Irpef<br>521,67                              | 6 Addizionale regionale all'Irpef<br>51,58        | 10 Acconto 2010  | 11 Saldo 2010  | 13 Acconto 2011  |
| 14 Ritenute Irpef sospese                               |   | 15 Addizionale regionale all'Irpef sospesa   |  |  |
| 16 Acconto addizionale comunale all'Irpef               | 17 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | 18 Saldo 2010  | 21 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno  | 22 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno  |
| 24  | 25  | 31 Credito Irpef non rimborsato  | 32 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato   | 33 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato  |

|   |  |  |  |   |   |   |
|---|--|--|--|---|---|---|
| ALTRI DATI  |  | 34 Imposta lorda<br>1.318,16   | 35 Detrazioni per carichi di famiglia  | 36 Detrazioni per famiglie numerose             | 37 Credito riconosciuto per famiglie numerose | 38 Credito non riconosciuto per famiglie numerose |
| 39 Credito per famiglie numerose recuperato         | 40 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati               | 41 Detrazioni per oneri  | 42 Detrazioni per canoni di locazione  | 43 Credito riconosciuto per canoni di locazione |   |   |
| 44 Credito non riconosciuto per canoni di locazione | 45 Credito per canoni di locazione recuperato                                    | 46 Totale detrazioni<br>796,49   | 47 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero                                    | 51 Detrazione fruita comparto sicurezza         |   |   |
| 52 Compensi erogati comparto sicurezza              | 53 Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 | 54 Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 | 55 Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione versati nell'anno | 56 Importo totale                               |   |   |
| 57 Previdenza complementare per familiari a carico  | 59 Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2           | 60 Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta                       | 61 Contributi versati a enti e casse private esclusivamente fin assistenziali            | 63 Assicurazioni sanitarie                      | 64 Applicazione maggiore ritenuta             |   |
| 65 Casi particolari                                 |  |  |  |   |   |   |

|   |  |   |   |                                   |  |
|---|--|---|---|-----------------------------------|--|
| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI  |  | INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO                        |   | REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI |  |
| 73 Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio | 75 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | 76 Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1 | 77 Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2 |                                   |  |

|  |                            |  |                      |  |  |
|--|----------------------------|--|----------------------|--|--|
| SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO |                            | SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO |                      | SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO |  |
| 93 Totale redditi 2010                                       | 94 Totale ritenute operate | 95 Ritenute sospese  | 96 Vedere istruzioni |  |  |
| 97 Redditi 2008  | 98 Redditi 2009            | 99 Redditi 2010  | 100 Redditi 2010     |  |  |

|   |                           |   |                                   |  |  |
|---|---------------------------|---|-----------------------------------|--|--|
| REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA |                           | REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA |                                   | REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA  |  |
| 107 Totale redditi                                | 108 Totale ritenute Irpef | 109 Totale addizionale regionale all'Irpef        | 110 Totale ritenute Irpef sospese | 111 Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa |  |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 17/01/2011



| 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   |       | Compensato erogato comparto sicurezza   |       | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni |                         | Detrazioni  |     |
| 120   | 121   | 122   | 123   | 124   | Totale ritenute operate |   | 125 |
| Totale ritenute sospese   |       |   |       |   |                         |   |     |
| <p>TRATTAMENTO INVESTITO, RAPPORTE, INDENNITÀ EQUIVALENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE</p> <p>INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</p> |       |   |       |   |                         |   |     |
| Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno   |       | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti   |       | Detrazione  |                         | Ritenuta operata nell'anno                            |     |
| 134   | 135   | 136   | 137   | Ritenute operate  |                         | Ritenute sospese                                      |     |
| Ritenute operate in anni precedenti   |       | Ritenute di anni precedenti sospese   |       | Quota spettante per la indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.              |                         | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda  |     |
| 139   | 140   | 141   | 142   | TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda                              |                         | TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda      |     |
| TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo  |       | TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2000 e versato al fondo  |       | TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo                                |                         |   |     |
| 144   | 145   | 146   |       |   |                         |   |     |
| <p>295,09</p>   |       |   |       |   |                         |   |     |
| <p>PARTE C</p> <p>CONTRIBUTI DOVUTI</p>   |       |   |       |   |                         |   |     |
| Matericola azienda  |       | Ente pensionistico  |       | Imponibile previdenziale  |                         | Sono stati interamente versati                        |     |
| 1603603605  |       | INPS X  |       | 6.312,00  |                         | Sono stati parzialmente versati                       |     |
| Contributi a carico del lavoratore trattenuti   |       |   |       |   |                         | Non sono stati versati                                |     |
| 580,00  |       |   |       |   |                         | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens |     |
|   |       |   |       |   |                         | Tutti   |     |
|   |       |   |       |   |                         | Tutti con l'esclusione di                             |     |
|   |       |   |       |   |                         | T G F M A M G L A S O N D                             |     |
| <p>PARTE C</p> <p>CONTRIBUTI DOVUTI</p>   |       |   |       |   |                         |   |     |
| Matericola azienda  |       | Ente pensionistico  |       | Imponibile previdenziale  |                         | Sono stati interamente versati                        |     |
|   |       | INPS  |       |   |                         | Sono stati parzialmente versati                       |     |
|   |       |   |       |   |                         | Non sono stati versati                                |     |
| Contributi a carico del lavoratore trattenuti   |       |   |       |   |                         | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens |     |
|   |       |   |       |   |                         | Tutti   |     |
|   |       |   |       |   |                         | Tutti con l'esclusione di                             |     |
|   |       |   |       |   |                         | T G F M A M G L A S O N D                             |     |
| <p>SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI</p> <p>SEZIONE 2</p>  |       |   |       |   |                         |   |     |
| Compensi corrisposti al collaboratore   |       | Contributi dovuti   |       | Contributi a carico del collaboratore trattenuti                              |                         | Contributi versati                                    |     |
| 12  | 13    | 14  | 15    | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens                         |                         |   |     |
|   |       |   |       |   |                         | Tutti   |     |
|   |       |   |       |   |                         | Tutti con l'esclusione di                             |     |
|   |       |   |       |   |                         | T G F M A M G L A S O N D                             |     |
| <p>DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP</p>   |       |   |       |   |                         |   |     |
| Codice fiscale Amministrazione  |       | Codice identificativo INPDAP  |       | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF                               |                         | Cassa   |     |
|   |       |   |       |   |                         | Pens. Prev. Cred. Empdep                              |     |
|   |       |   |       |   |                         | Anno di riferimento                                   |     |
|   |       |   |       |   |                         |   |     |
| Totale imponibile pensionistico   |       | Totale contributi pensionistici   |       | Totale imponibili TFS   |                         | Totale contributi TFS                                 |     |
| 26  | 27    | 28  | 29    | Totale imponibile ENPDEP  |                         | Totale contributi ENPDEP                              |     |
| Totale contributi TFR   |       | Totale imponibile Cassa Credito   |       | Totale contributo Cassa Credito   |                         | Totale contributi TFR                                 |     |
| 31  | 32    | 33  | 34    | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens                         |                         |   |     |
|   |       |   |       |   |                         | Tutti   |     |
|   |       |   |       |   |                         | Tutti con l'esclusione di                             |     |
|   |       |   |       |   |                         | T G F M A M G L A S O N D                             |     |
| <p>DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP</p>   |       |   |       |   |                         |   |     |
| Codice fiscale Amministrazione  |       | Codice identificativo INPDAP  |       | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF                               |                         | Cassa   |     |
|   |       |   |       |   |                         | Pens. Prev. Cred. Empdep                              |     |
|   |       |   |       |   |                         | Anno di riferimento                                   |     |
|   |       |   |       |   |                         |   |     |
| Totale imponibile pensionistico   |       | Totale contributi pensionistici   |       | Totale imponibili TFS   |                         | Totale contributi TFS                                 |     |
| 26bis   | 27bis | 28bis   | 29bis | Totale imponibile ENPDEP  |                         | Totale contributi ENPDEP                              |     |
| Totale contributi TFR   |       | Totale imponibile Cassa Credito   |       | Totale contributo Cassa Credito   |                         | Totale contributi TFR                                 |     |
| 31bis   | 32bis | 33bis   | 34bis | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens                         |                         |   |     |
|   |       |   |       |   |                         | Tutti   |     |
|   |       |   |       |   |                         | Tutti con l'esclusione di                             |     |
|   |       |   |       |   |                         | T G F M A M G L A S O N D                             |     |
| <p>DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI IPOST</p>  |       |   |       |   |                         |   |     |
| Codice completo   |       | Inquadramento   |       | Codice fiscale Amministrazione  |                         | Decorrenza giuridica                                  |     |
| Data inizio   |       | Data fine   |       | N. giorni utili ai fini del TFR   |                         | Causa cessazione                                      |     |
|   |       |   |       |   |                         | Tipo impiego servizio                                 |     |
|   |       |   |       |   |                         | Cassa/Comp  |     |
|   |       |   |       |   |                         | Giorni utili  |     |
| Retribuzioni accessorie   |       | Retribuzioni di base per il 18%   |       | Retribuzioni ai fini TFS  |                         | Retribuzioni utili ai fini TFR                        |     |
| 47  | 48    | 49  | 50    | 51  | 52                      | 53  | 54  |
| Indennità non annualizzabili  |       | D.Lgs. 165/97, art. 4   |       | Tredicesima mensilità   |                         | Data opzione per il TFR                               |     |
| 61  | 62    | 63  | 64    | MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA EMens                         |                         |   |     |
|   |       |   |       |   |                         | Tutti   |     |
|   |       |   |       |   |                         | Tutti con l'esclusione di                             |     |
|   |       |   |       |   |                         | T G F M A M G L A S O N D                             |     |
| <p>CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI</p>  |       |   |       |   |                         |   |     |
| Contributi ai fini del TFR  |       | Indennità integrativa speciale annua conglobata   |       | Imponibile contributivo ai fini TFR   |                         | CONTRIBUTI SOSPESI:                                   |     |
| 69  | 70    | 71  | 72    | Anno 2002   |                         | Anno 2003   |     |
|   |       |   |       | Anno 2004   |                         | Anno 2005   |     |
|   |       |   |       | Anno 2006   |                         | Anno 2007   |     |
|   |       |   |       | Anno 2008   |                         | Anno 2009   |     |
|   |       |   |       | Anno 2010   |                         | % aspettativa sindacale                               |     |
|   |       |   |       |   |                         |   |     |

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.daliprinting.it

CONFORME AL PROVVEDIMENTO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 17/01/2011

MARTUCCI ALESSANDRO Sostituto: TOP SERVICE S.r.l. Sostituto: MRTLSN84R19B180S

## ANNOTAZIONI

AI - Informazioni relative al reddito certificato:

| Tipologia         | TD / TI | Dal        | Al         |
|-------------------|---------|------------|------------|
| Lavoro dipendente | TD      | 27/07/2010 | 31/12/2010 |

BB - Saldo 2010 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata  
in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire  
interamente della fascia di esenzione deliberata dal Comune di BRINDISI (BR).BN - Acconto 2011 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata  
in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire  
interamente della fascia di esenzione deliberata dal comune di BRINDISI (BR).

.. - Domicilio fiscale lavoratore: VIALE EUROPA,11/3 - 72100 BRINDISI (BR)

| giorno | mesi | DATA | anno |
|--------|------|------|------|
| 28     | 02   | 2011 |      |

Rappresentante legale

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

F.to MASI ANNA MARIA

# CUD 2011

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

PERIODO D'IMPOSTA

2010

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafic.it

|  |                                     |                                    |                   |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------|
| <b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>                           |                                     | CODICE FISCALE (obbligatorio)      | 03765430750       |
| <b>CONTRIBUENTE</b>                                  |                                     | CODICE FISCALE (obbligatorio)      | MRTLSN84R19B180S  |
| COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) |                                     | NOME                               | SESSO (M o F)     |
| MARTUCCI   |                                     | ALESSANDRO                         | M                 |
| <b>DATI ANAGRAFICI</b>                               | DATA DI NASCITA<br>GIORNO MESE ANNO | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
|  | 19 10 1984                          | 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 |
| Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi | Chiesa Evangelica Luterana in Italia | Unione Comunità Ebraiche Italiane                |                            |

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

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

La mancanza della firma in uno dei sette riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia è devoluta 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 del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

Finanziamento della ricerca scientifica e dell' università

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

Finanziamento della ricerca sanitaria

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

CONFORME AL PROVVEDIMENTO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 17/01/2011

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

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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).  
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.3 delle "Informazioni per il contribuente".

FIRMA \_\_\_\_\_

Sostituto: TOP SERVICE S.R.L. Sostituto: MRTLSN84R19B180S MARTUCCI ALESSANDRO

La sottoscritta TRANE Francesca nata a Brindisi il 09.05.1983 ed ivi residente alla Via U. B. ~~871~~, 12

*Francesca Trane*

DICHIARA

Che il suo nucleo familiare è così composto:

**TRANE FRANCESCA NATA A BRINDISI IL 09.05.1983 Cod. Fisc. TRN FNC 83E49 B1800**

**MARTUCCI ALESSANDRO NATO A BRINDISI IL 19.10.1984 Cod. Fisc. MRT LSN 84R19 B180S**

**MARTUCCI SAMUELE NATO A BRINDISI IL 14.10.2007 Cod.Fisc. MRTSML07R14B180C**

Brindisi, li 26/03/2012

In fede

*Francesca Trane*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a TRANE FRANCESCA  
(cognome) (nome)  
nato/a a BRINDISI (BR.) il 09/05/1983  
(luogo) (prov.)  
residente a BRINDISI (.....) in via V. BETTI, 12 n. ....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)  
domiciliato/a in ..... (.....) in via ..... n. ....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/2000)

di essere residente in Brindisi  
alle Via V. BETTI, 12  
.....  
.....  
.....

Brindisi 26/3/2012  
(luogo, data)

Il dichiarante

L. Trane Francesco

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e può essere inviata anche con le modalità indicate nell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

# CUD 2012

COPIA

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter E 6-quater

DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO ..... 2011

EURO



|  |  |                                |                 |
|--|--|--------------------------------|-----------------|
| DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'IMPOSTA | Codice fiscale   | Cognome o Denominazione        | Nome            |
|  | 02086380744  | LEOCARNI SRL                   |                 |
|  | Comune, Prov., Cap, Indirizzo<br>BRINDISI - BR - 72100 - VIALE ALDO MORO N. 85 |                                |                 |
|  | Telefono, fax  | Indirizzo di posta elettronica | Codice attività |
|  | T 0831 587845 F 0831 587845  |                                | 472200          |

|   |                                    |                          |                          |
|---|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| PARTE A DATI GENERALI   | Codice fiscale                     | Cognome                  | Nome                     |
|   | TRNFNC83E49B1800                   | TRANE                    | FRANCESCA                |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Sesso (M o F)                      | Data di nascita          | Prov. nasc. (sigla)      |
|   | F                                  | 09 05 1983               | BR                       |
|   | Comune (o Stato estero) di nascita | Previdenza complementare | Data iscrizione al fondo |
|   | BRINDISI                           | ER                       |                          |
|   | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2011    |                          |                          |

|  |                   |               |
|--|-------------------|---------------|
| Comune   | Provincia (sigla) | Codice comune |
| BRINDISI   | BR                | B180          |
| DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2011 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE |                   |               |

|                                 |                   |               |
|---------------------------------|-------------------|---------------|
| Comune                          | Provincia (sigla) | Codice comune |
|                                 |                   |               |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2012 |                   |               |

|                                 |                   |               |
|---------------------------------|-------------------|---------------|
| Comune                          | Provincia (sigla) | Codice comune |
|                                 |                   |               |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2012 |                   |               |

|                      |   |   |  |
|----------------------|---|---|--|
| PARTE B DATI FISCALI | Redditi per i quali e' possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir | Redditi per i quali e' possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir |
|                      | 16.968,49   |   | 365  |

|   |   |  |                              |   |  |                        |
|---|---|--|------------------------------|---|--|------------------------|
| DATI PER LA EVENTUALE COMPIAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI | Ritenute Irpef                          | Addizionale regionale all'Irpef                | Acconto 2011                 | Saldo 2011  | Acconto 2012   | Ritenute Irpef sospese |
|   | 2.019,45                                | 259,62   | 41,20                        | 94,55   | 40,73  |                        |
|   | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | Acconto 2011                                   | Saldo 2011                   | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno                  | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno       | Acconti Irpef sospesi  |
|   |   |  |                              |   |  |                        |
|   | Acconto addizionale comunale all'Irpef  | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | Credito Irpef non rimborsato | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato |                        |
|   |   |  |                              |   |  |                        |

|            |  |   |                                  |  |  |
|------------|--|---|----------------------------------|--|--|
| ALTRI DATI | Imposta lorda                                    | Detrazioni per carichi di famiglia                              | Detrazioni per famiglie numerose | Credito riconosciuto per famiglie numerose         | Credito non riconosciuto per famiglie numerose |
|            | 3.981,49   | 690,00  |                                  |  |  |
|            | Credito per famiglie numerose recuperato         | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | Detrazioni per oneri             | Detrazioni per canoni di locazione                 | Credito riconosciuto per canoni di locazione   |
|            |  | 1.272,04  |                                  |  |  |
|            | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | Credito per canoni di locazione recuperato                      | Totale detrazioni                | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | Detrazione fruita comparto sicurezza           |
|            |  |   | 1.962,04                         |  |  |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| CONTRIBUTI PREVIDENZA                           | Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 | Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2 | Contributi previdenza complementare lavoratori prima occupazione           |
|   |   |   | 97,00  |
| PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO | Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2           | Totale oneri per i quali e' prevista la detrazione d'imposta                      | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali |
|   |   |   |  |
| CASI PARTICOLARI                                | Reddito al netto della riduzione  | Riduzione   | Contributo di solidarieta'   |
|   |   |   |  |

|                            |  |   |   |   |
|----------------------------|--|---|---|---|
| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI | INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO                                 |   | REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI                     |   |
|                            | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | Totale redditi conguagliato gia' compreso nel punto 1 | Totale redditi conguagliato gia' compreso nel punto 2 |
|                            |  |   |   |   |

|   |   |                         |  |  |
|---|---|-------------------------|--|--|
| SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO | SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO |                         |  |  |
|   | Totale redditi 2011   | Totale ritenute operate | Ritenute sospese                       | Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir |
|   |   |                         |  |  |
| REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA             | REDDITI SOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA               |                         |  |  |
|   | Totale redditi  | Totale ritenute Irpef   | Totale addizionale regionale all'Irpef | Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa   |
|   |   |                         |  |  |



## ANNOTAZIONI

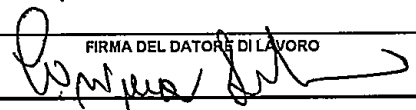
AI - Con riferimento al reddito certificato, si precisa che Euro 16.968,49 derivano da rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato  
BO - parentela: F1, CF: MRTSML07R14B180C, mesi: 12, perc.le: C.  
AU - Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi (casella 129).

**LEOCARNI s.r.l.**  
L'Amministratore Unico  
(Cosima DE DONNO)

DATA  
giorno 28 mese 02 anno 2012

FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO





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

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalle presentazione della dichiarazione

|  |        |                                    |          |                   |
|--|--------|------------------------------------|----------|-------------------|
| <b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>                           |        | CODICE FISCALE (obbligatorio)      |          | 02086380744       |
| <b>CONTRIBUENTE</b>                                  |        | CODICE FISCALE (obbligatorio)      |          | TRNFNC83E49B1800  |
| COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) |        | NOME                               |          | SESSO (M o F)     |
| FRANCESCA  |        | FRANCESCA                          |          | F                 |
| <b>DATI ANAGRAFICI</b>                               | TRANE  | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA |          | PROVINCIA (sigla) |
| DATA DI NASCITA                                      | GIORNO | MESE                               | ANNO     |                   |
| 09   | 05     | 1983                               | 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 |
| Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi | Chiesa Evangelica Luterana in Italia | Unione Comunita' 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 e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e' devoluta alla gestione statale.

**SE SI E' ESPRESSA LA SCELTA E' 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 del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilita' sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett. a), del D.Lgs. n. 460 del 1997

Finanziamento della ricerca scientifica e della universita'

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

Finanziamento della ricerca sanitaria

Sostegno alle attivita', di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

Sostegno delle attivita' sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

Sostegno delle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attivita' di interesse sociale

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

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

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

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

Normativa 14/3/12

| Parte riservata all'Istituto |                                    |
|------------------------------|------------------------------------|
| Codice                       | MICRUS-1071 CIGLIOLA ALDO          |
| Cognome e Nome               | TRANE FRANCESCA                    |
| Indirizzo                    | Via U. BETTI n. 12 Comune BRINDISI |
| Prot. N.                     | 2411                               |
| Data                         | 12 MAR. 2012                       |

Sig. Presidente

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

Scudellò

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 – L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009 art. 1 - Domanda regolarizzazione rapporto locativo.

II/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) TRANE (nome) FRANCESCA

Nato/a a BRINDISI ( ) il 09/05/1983

Residente/i in BRINDISI via U. BETTI n. 12 Scala int

C.A.P. Telefono 3283278149 Codice Fiscale TRNFNC83EH9B1800

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 nonché dall'art. 1 della L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009, per l'alloggio di e.r.p. sito in BRINDISI alla via U. BETTI n. 12 piano scala interno, assegnato al sig./alla sig.ra CIGLIOLA ALDO attualmente residente in BRINDISI alla via EGNATIA n. 11 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. 3 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 2003;
- 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, dall'art. 3 della L.R. Puglia n. 40 del 31/12/2007 nonché dall'art. 1 della L.R. Puglia n. 5 del 16/03/2009;

| Modulo A.          |         | NUCLEO FAMILIARE |                     |  |  | REDDITI ANNO 2010 |            |         |            | Da compilare in stampatello |                                   |                   |          |
|--------------------|---------|------------------|---------------------|--|--|-------------------|------------|---------|------------|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------|----------|
| Grado di Parentela | COGNOME | NOME             |                     |  |  | Professione       | Dominicale | Agrario | Fabbricati | Impresa / Lavoro autonomo   | Capitale / partecipazioni / Altro | Lavoro Dipendente | Pensione |
| RIVA               | TRANE   | FRANCESCO        |                     |  |  | IAV. MP.          |            |         |            |                             |                                   | 16.968,49         |          |
|                    |         | Nato a           | BRINCESI            |  |  | "                 | 09/05/85   |         |            |                             |                                   |                   |          |
| DON                |         | Codice Fiscale   | TRNFNC85E49B1800    |  |  |                   |            |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    |         | Nato a           | MARTUCCI ALESSANDRO |  |  | IAV. MP.          |            |         |            |                             |                                   | 12.576,15         |          |
| XX                 |         | Codice Fiscale   | BRINCESI            |  |  |                   | 19/10/84   |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    |         | Nato a           | MARTUCCI SAMUELE    |  |  | MUNONE            |            |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    |         | Codice Fiscale   | BRUNDA              |  |  |                   | 11/10/07   |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    |         | Nato a           | MRTSFC07RMB180E     |  |  |                   |            |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    |         | Codice Fiscale   |                     |  |  |                   |            |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    |         | Nato a           |                     |  |  |                   |            |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    |         | Codice Fiscale   |                     |  |  |                   |            |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    |         | Nato a           |                     |  |  |                   |            |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    |         | Codice Fiscale   |                     |  |  |                   |            |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    |         | Nato a           |                     |  |  |                   |            |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    |         | Codice Fiscale   |                     |  |  |                   |            |         |            |                             |                                   |                   |          |
|                    |         | Nato a           |                     |  |  |                   |            |         |            |                             |                                   |                   |          |

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 :

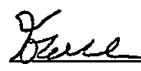
1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

#### 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 del procedimento amministrativo.

Data 06/03/2012

 **IL LA DICHIARANTE**  
(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 \_\_\_\_\_

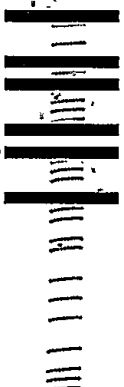
N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.

*L. MORREME*

# Posteitaliane

Aviso di ricevimento

EP 0683/EP 6905 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (EX 69426) - S.L. [3] Ed. 07/05

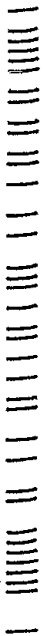


**A. R.**  
postaprioritaria

Da restituire a \_\_\_\_\_



|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|





PTWVH2DE

# Posteitaliane

Aviso di ricevimento

EP 0633EP 0606 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 104029) - St. [3] Ed. 07/05



Da restituire a \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|



NUMERO INVIO ACQUARIE  
Avviso di ricevimento

Raccomandata  Pacco  
 Assicurata Euro \_\_\_\_\_

Numero 

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | M | 2 | M | 2 | 4 | S | A | 2 | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di **BRINDISI**

Destinatario SPT, LE COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE

Via DEL COMUNE DI BRINDISI

C.A.P. 72100 Località BRINDISI

|                              |
|------------------------------|
| <b>MUNICIPIO DI BRINDISI</b> |
| <i>Scuro</i>                 |

*21/3/00*  
*[Signature]*  
ITALIA  
P.O.S. 12.00.00

Firma Scuro Data 21/3/00  
Firma dell'incaricato alla distribuzione del Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 23 D.M. 09.04.01.  
• Inviati multipli a un unico destinatario  
• Sottoscrizione rifiutata