

340416

L'anno millenovecentottanta

il giorno 18 MAG. 1989

del mese di

avanti a me

L'IMPIEGATO ADDETTO
Ufficio Anagrafico

Dott. LUIGI RIZZO
Ufficio Anagrafico

è comparso il Sig.

Gelise Giddini Michele

nato a

OSTUNI

il 11-2-1951 e residente a

OSTUNI

il quale dopo essere

stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio '68, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

- 1) che esso dichiarante e tutti i componenti del nucleo familiare possiedono tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attualmente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pubblica.
- 2) Che esso dichiarante si impegna a non abitare e a non occupare in maniera alcuna l'alloggio di cui risulta assegnatario prima del rilascio del relativo certificato di abitabilità.
- 3) Che esso dichiarante esonera l'Amministrazione Comunale e l'Istituto Autonomo per le Case Popolari da qualsivoglia responsabilità per danni che dovessero essere arrecati agli alloggi successivamente alla consegna della chiave.
- 4) Di essere a conoscenza che la graduatoria definitiva è stata impugnata dinanzi al T.A.R. di Lecce mediante n°44 ricorsi e che in caso di esito dei giudizi favorevole ai ricorrenti si impegna a rilasciare l'immobile su richiesta dell'Amm/le, la quale assegna l'immobile fatti comunque salvi le risultanze dei giudizi.

Firma del Dichiarante

Gelise Giddini Michele

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Ufficio Anagrafico

Dott. LUIGI RIZZO
(cognome, nome e qualifica del funzionario)
Ufficio Anagrafico

Il sottoscritto

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante.

OSTUNI

il 18 MAG. 1989



L'IMPIEGATO ADDETTO
Ufficio Anagrafico

PATENTE DI GUIDA

[illegible]

BRANDS TO ENVI

CONCESSIONI GOVERNATIVE

1995A

000000

CONSERVATIVE PATENT GUIDA

CONFERENCE OF AIDY

Alcda fino al

DATA

OSPENSIONI DELTA PATIENTE

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

Caixa



W047	W 7607436	Model No.
PICOM, PENINSULA		7018

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(D. P. R. 28 dicembre 2000, n° 445, art. 47)

NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE - ESENTE DA BOLLO (D. P. R. 28 dicembre 2000, n° 445, art. 37, c.1)

Il/La sottoscritto/a GALIZIA GIARDINI MICHAELE
nato/a a OSUNI, il 11-8-41
residente nel Comune di OSUNI
Via ALESSANDRO TAMBOURINO, n. 1

a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D. P. R. 28 dicembre 2000, n° 445, che testualmente recita:

Art. 76 - Norme penali.

- 1) - Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
- 2) - L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
- 3) - Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
- 4) - Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

Ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D. P. R. n° 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- essere proprietario:
- a) di un monolocale, senza bagno, di sup. 20 m² via RUSIA, 25 in Ostuni;
 - b) di un terreno nelle contrade "Grotte", a 5 Km da Ostuni, dove esiste un fabbricato verde di 30 m², non allacciato alle rete idrica e fognaria e senza elettricità, senza bagno e senza servizio idrico;
 - c) di un altro fabbricato rurale, all'incirca dello stesso volume e con le stesse caratteristiche delle contrade "Grotte";
 - d) di un fondo in Contrada "LAMA DELLA CHIESA" a 6 Km da Ostuni, con un albero ficale di 1 decio con elettricità -

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

OSUNI, il 22-05-2008

Galizia Giardini Michela
IL LA DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

LOTTO n° 30Scala A Piano 5 Interno 10 Box _____**Comune di Ostuni**
PROVINCIA DI BRINDISIVERBALE DI AFFIDAMENTO IN CUSTODIA GRATUITA E DI CONSISTENZA.

Il sottoscritto GABIZIA GIALDINI MICHELE, nato a OSTUNI il 11-9-41, dichiaro di aver ricevuto oggi _____, l'alloggio sito in Ostuni, località FOLLI FUOCO, lotto n° 30 scala A piano 5° interno-10, Box _____, realizzato dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari di Brindisi, dal Sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante consegna delle relative chiavi.

DICHIARO

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

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

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

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

OSTUNI li _____

IL CUSTODE

Gabizia Gialdini Michele

IL SINDACO

(Michele COPPOLA)

Michele Coppola

IL GEOMETRA INCARICATO

Indro Peder

b

**PROVINCIA
DI BRINDISI**

Provincia di Brindisi
Servizio Politiche Attive del Lavoro
Centro Impiego di Ostuni,
S.S. 16 c/o Seminario
Tel.0831 565971 - Fax 0831 565980 - Email
cti.ostuni@provincia.brindisi.it

STATO OCCUPAZIONALE**Centro Impiego Ostuni**

Protocollo num.:

del:

Dati Personali

Codice fiscale GLZVNT82P58G187G Sesso (M/F) F
Cognome GALIZIA GIALDINI
Nome VALENTINA
Comune di nascita OSTUNI Provincia BR o in alternativa Stato di Nascita
Data di Nascita 18/09/1982 Cittadinanza ITALIA
Stato civile

Stato Occupazionale

Centro per l'impiego Centro Impiego di Ostuni
Classe Disoccupati
Stato occupazionale Disoccupati
Decorrenza stato attuale 19/02/2008

Dati di anzianità

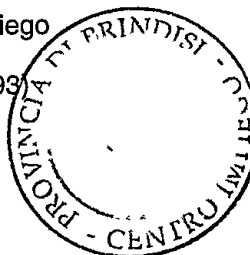
Decorrenza 19/02/2008 Termine Mesi anzianità 0

Dati inerenti la sospensione

Data inizio Data fine Mesi sospensione 0

Note:

Il Responsabile del Centro Impiego
Federico Carella
(firma omessa ai sensi D139/93)



L'operatore addetto

Irma Mileti

Data, 19/02/2008

[illegible]


 REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

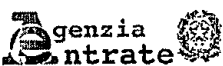
CODICE FISCALE **GLZVNT82P58G187G**
 COGNOME **GALIZIA GIALDINI**
 NOME **VALENTINA** SESSO **F**
 LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
 PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **18/09/1982**
2000 Il Ministro delle Finanze


 REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **GLZMHL41P11G187E**
 COGNOME **GALIZIA GIALDINI**
 NOME **NICHELE** SESSO **M**
 LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
 PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **11/09/41**
1987 Il Ministro delle Finanze


 REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **SPSCCT46S42G187C**
 COGNOME **ESPOSITO**
 NOME **CONCETTA** SESSO **F**
 LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
 PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **02/11/1946**
2004 Il Ministro dell'Economia e delle Finanze

MODELLO 730/2007 redditi 2006**dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale**

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

EURO**CONTRIBUENTE**

Dichiarante

☒Coniuge
dichiarante☐Dichiarazione
congiunta☒Rappresentante
o tutore☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

730
integrativo

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

SPSCCT46S42G187C

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

**DATI DEL
CONTRIBUENTE****ESPOSITO**

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

02 11 1946

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA (sigla)

BR

F

STATO CIVILE(barrare la
relativa casella)

CELIBE/NUBILE

1

CONIUGATO/A

2

☒

VEDOVO/A

3

SEPARATO/A

4

DIVORZIATO/A

5

TUTELATO/A

7

MINORE

8

C.A.P.

RESIDENZA**ANAGRAFICA**

COMUNE

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo
se variata dal
1/1/2006 alla data
di presentazione
della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Vedere
Istruzioni**TELEFONO E
POSTA
ELETTRONICA**

PREFIXO

TELEFONO
NUMERO

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE**AL 31/12/2006**

COMUNE

OSTUNI

(G187)

PROVINCIA (sigla)

BR

Casi particolari
add. le regionali**DOMICILIO FISCALE****AL 01/01/2007**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

COGNOME (o Ufficio)

NOME

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

**DOMICILIO PER
LA NOTIFICAZIONE
DEGLI ATTI**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICOBARRARE LA CASELLA
C = Coniuge
F = Primo figlio
A = Figlio
D = Figlio disabileCODICE FISCALE
(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)MESI A
CARICOMINORE
DI
3 ANNI

%

CODICE FISCALE

MESI A
CARICOMINORE
DI 3 ANNI

%

1 ☒ CONIUGE

GLZMHL41P11G187E

12

4 ☐ ☐ ☐ ☐2 ☒ PRIMO FIGLIO

GLZVNT82P58G187G

12

100

5 ☐ ☐ ☐ ☐3 ☐ ☐ ☐ ☐6 ☐ ☐ ☐ ☐**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO**

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

ISTITUTO NAZIONALE PREV. SOCIAL

80078750587

ROMA

PROV. C.A.P.

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

RM 00100 VIA CIRO IL GRANDE 21

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)
				GIORNI	%			
A1	80,00	1	69,00	365	100	,00		☐
A2	,00		,00			,00		☐
A3	,00		,00			,00		☐
A4	,00		,00			,00		☐
A5	,00		,00			,00		☐
A6	,00		,00			,00		☐
A7	,00		,00			,00		☐
A8	,00		,00			,00		☐

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

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

N. ORD.	1	RENDITA	2	UTILIZZO	3	GIORNI	4	POSSESSO %	5	CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	6	CASI PARTICOLARI	7	CONTINUAZIONE (*)	8	CODICE COMUNE	9	ICI dovuta per il 2006
B1		,00								,00								,00
B2		,00								,00								,00
B3		,00								,00								,00
B4		,00								,00								,00
B5		,00								,00								,00
B6		,00								,00								,00
B7		,00								,00								,00
B8		,00								,00								,00
B9		,00								,00								,00
B10		,00								,00								,00

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

	N. Ord. di differimento	Modello n.	DATA	Estremi di registrazione del contratto di locazione NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dichiarazione I.C.I.	Comune di ubicazione dell'immobile	Provincia (sigla)
B11	1	2	3	4	5	6	7	8
B12								
B13								

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

C1	1	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO	C2	1	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO	C3	1	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO
	1					8.455,00							,00							,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)										Lavoro dipendente		1		Pensione		2		365	

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

C5	1	Vedere istruzioni	2	REDDITO	C6	1	Vedere istruzioni	2	REDDITO	C7	1	Vedere istruzioni	2	REDDITO
				,00					,00					,00

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

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

QUADRO D ALTRI REDDITI**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
		1		,00		,00
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE			,00		,00
D3	COMPENSI DI LAVORO AUTONOMO NON DERIVANTI DA ATTIVITÀ PROFESSIONALE			,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI	1	2	,00	3	4
					SPESE	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D5	Redditi percepiti da eredi e legatari	1	Tipologia di reddito	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5	Reddito totale del deceduto	6	Quota delle imposte sulle successioni	7	Ritenute
									,00		,00		,00		,00
D6	Imposte ed oneri rimborsati nel 2006 e altri redditi a tassazione separata	1	Tipologia di reddito	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5	Reddito totale del deceduto	6	Quota delle imposte sulle successioni	7	Ritenute
									,00						,00

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

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

E1	SPESE SANITARIE	1 DETERMINATE PATOLOGIE ,00	(vedere istruzioni)	2	,00	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)				,00	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP				,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)				,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)				,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA	,00
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI È STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE				,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE				,00	E14	SPESE FUNEBRI	,00
E15	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2	,00		E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1 2 ,00
						E17	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1 2 ,00

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO									
E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI		E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge		2	
		,00							,00
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			PREVIDENZA COMPLEMENTARE	1	Vedere istruzioni	2	3	
		,00				(di cui	,00)		,00
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		E23	Esclusi dal sostituto	4	Quota TFR	5		
		,00				,00			,00
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP		E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)			1	2	
		,00							,00

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

				Situazioni particolari			N. rate				Importo ¹
Anno	Periodo 2005	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Codice	Anno	Rideterminazione rate	3	5	10		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
E25											,00
E26											,00
E27											,00
E28											,00
E29											,00
E30											,00
E31											,00

SEZIONE IV - ALTRE DETRAZIONI E DEDUZIONI

E32	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	
E33	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	
E34	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA			(Barrare la casella)		
E35	ALTRE DETRAZIONI			(vedere istruzioni)		,00
E36	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE					,00

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2006**

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

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	1	,00	Addizionale Regionale	2	,00	Addizionale Comunale	3	,00
	Addizionale Regionale Irpef attività sportive dilettantistiche	4	,00	Irpef per lavori socialmente utili	5	,00	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	6	,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

SEZIONE III - ESIGENZE RISPARMIO DALLA PRESSIONE FISCALE														
F3	IRPEF			1	,00	compensata in F24	2	,00	Imposta sostitutiva quadro RT	3	,00	di cui già compensata in F24	4	,00
F4	Codice Regione	1	Addizionale Regionale all'IRPEF	2	,00	di cui già compensata in F24	3	,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	,00	di cui già compensata in F24	5	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	1		IRPEF	2	,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	,00	Acconto addizionale Comunale all'IRPEF 2007	5	,00
----	--------------------	---	--	-------	---	-----	---------------------------------------	---	-----	--------------------------------------	---	-----	--	---	-----

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

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

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

F7	IRPEF	1	,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	2	,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	3	,00
----	-------	---	-----	---------------------------------------	---	-----	--------------------------------------	---	-----

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

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

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

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

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

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

QUADRO I ICI

I1	Barrare la casella se si intende utilizzare, con il Mod. F24, l'intero importo del credito risultante dalla presente dichiarazione per il versamento dell'ICI dovuta per l'anno 2007; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta	1	
	OVERO	2	IMPORTO
	Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2007 che si intende versare con il modello F24 mediante compensazione del credito risultante dalla presente dichiarazione; in tal caso il credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta fino a concorrenza dell'importo indicato nella casella "2"		,00

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

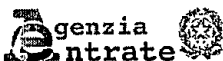
N. modelli
compilati 1**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**
CONCETTA ESPOSITO

Contribuente: SPSCCT46S42G187C ESPOSITO CONCETTA; modello Dichiarante 1 di 1

MODELLO 730/2007 redditi 2006

Modello N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

EURO

CONTRIBUENTE

Dichiarante

Coniuge dichiarante

X

Dichiarazione congiunta

X

Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

730 Integrativo

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

GLZMHL41P11G187E

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

GALIZIA GIALDINI

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

MICHELE

PROVINCIA (sigla)

M

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO
11 09 1941

OSTUNI

BR

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella) CELIBE/NUBILE 1 CONIUGATO/A 2 X VEDOVO/A 3 SEPARATO/A 4 DIVORZIATO/A 5 TUTELATO/A 7 MINORE 8

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla) C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2006 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO

Vedere istruzioni

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

PREFISSO

TELEFONO NUMERO

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari add. regionale

OSTUNI

(G187)

BR

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2007

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

COGNOME (o Ufficio)

NOME

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA
E = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio disabile

CODICE FISCALE
(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

MESIA CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

BARRARE LA CASELLA
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio disabile

CODICE FISCALE

MESIA CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

1 X CONIUGE

SPSCCT46S42G187C

4 F A D

2 F1 D

5 F A D

3 F A D

6 F A D

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV. C.A.P.

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)
				GIORNI	%			
A1	39,00	1	30,00	365	100	,00		
A2	74,00	1	58,00	365	100	,00		
A3	44,00	1	40,00	365	100	,00		
A4	,00		,00			,00		
A5	,00		,00			,00		
A6	,00		,00			,00		
A7	,00		,00			,00		
A8	,00		,00			,00		

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

UCI BR0301 Progr. 728- PRECOMPILATO

Contribuente: SPSCCT46S42G187C ESPOSITO CONCETTA; modello Coniuge 1 di 1

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

SEZIONE F - REDDITI DELL'ABITAZIONE																		
N. ORD.	1	RENDITA	2	UTILIZZO	POSSESSO		5	CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	6	CASI PARTICOLARI	7	CONTINUAZIONE (*)	8	CODICE COMUNE	9	ICI dovuta per il 2006		
					3 GIORNI	4 %												
B1		62,00	9		365	100		,00			☐		G187		46,00			
B2		5,00	9		365	100		,00			☐		G187		4,00			
B3		,00						,00			☐				,00			
B4		,00						,00			☐				,00			
B5		,00						,00			☐				,00			
B6		,00						,00			☐				,00			
B7		,00						,00			☐				,00			
B8		,00						,00			☐				,00			
B9		,00						,00			☐				,00			
B10		,00						,00			☐				,00			

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

N. Ord. di riferimento	Modello n.	DATA	Estremi di registrazione del contratto di locazione NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dichiarazione I.C.I.	Comune di ubicazione dell'immobile	Provincia (sigla)
B11	1	2	3	4	5	6	7
B12							
B13							

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

1	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO	1	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO	1	Vedere istruzioni	2	Barrare se TFR assente	3	REDDITO
C1	☐			1.390,00		C2	☐			,00		C3	☐				,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)					Lavoro dipendente						Pensione					92

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

1	Vedere istruzioni	2	REDDITO	1	Vedere istruzioni	2	REDDITO	1	Vedere istruzioni	2	REDDITO
C5	☐		,00	C6	☐		,00	C7	☐		,00

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

1	RITENUTE IRPEF	2	REDDITO	1	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	2	REDDITO	1	RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE	2	REDDITO
C8		,00		C9		,00		C10			,00
C11	RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2007						,00				

QUADRO D ALTRI REDDITI**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	3	REDDITI	4	RITENUTE
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	☐		,00			,00
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	☐		,00			,00
D3	COMPENSI DI LAVORO AUTONOMO NON DERIVANTI DA ATTIVITÀ PROFESSIONALE	☐		,00			,00
D4	REDDITI DIVERSI	☐		,00		SPESE	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	Redditi percepiti da eredi e legatari	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5	Reddito totale del deceduto	6	Quota delle imposte sulle successioni	7	Ritenute
D5		☐					,00		,00		,00		,00
1	Imposte ed oneri rimborsati nel 2006 e altri redditi a tassazione separata	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5	Reddito totale del deceduto	6	Quota delle imposte sulle successioni	7	Ritenute
D6		☐					,00		,00		,00		,00

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

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

E1	SPESE SANITARIE	1 DETERMINATE PATOLOGIE ,00	2 (vedere istruzioni)	,00	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)			,00	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP			,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)			,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)			,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA	,00
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI È STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE			,00	E14	SPESE FUNEBRI	,00
E15	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2	,00	E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1 2 ,00
					E17	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1 2 ,00

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	,00	E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1 Codice fiscale del coniuge	2	,00
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E23	PREVIDENZA COMPLEMENTARE	1 (di cui) 2	3	,00
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00		Esclusi dal sostituto 4	Quota TFR 5		,00
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	,00	E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1	2	,00

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

	Anno				Situazioni particolari			N. rate				Importo
	1	Periodo 2006 2	3	Codice fiscale	Vedera Istruzioni 4	Codice 5	Anno 6	Rideterminazione rate 7	3 8	5 9	10 10	
E25												,00
E26												,00
E27												,00
E28												,00
E29												,00
E30												,00
E31												,00

SEZIONE IV - ALTRE DETRAZIONI E DEDUZIONI

E32	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	
E33	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	
E34	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA			(Barrare la casella)		
E35	ALTRE DETRAZIONI			(vedere istruzioni)		,00
E36	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE					,00

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2006**

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

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	1	,00	Addizionale Regionale	2	,00	Addizionale Comunale	3	,00
	Addizionale Regionale Irpef attività sportive dilettantistiche	4	,00	Irpef per lavori socialmente utili	5	,00	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	6	,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF			1	,00	compensata in F24	2	,00	Imposta sostitutiva quadro RT	3	,00	di cui già compensata in F24	4	,00
F4	Codice Regione	1	Addizionale Regionale all'IRPEF	2	,00	di cui già compensata in F24	3	,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	,00	di cui già compensata in F24	5	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	1		IRPEF	2	,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	,00	Acconto addizionale Comunale all'IRPEF 2007	5	,00
----	--------------------	---	--	-------	---	-----	---------------------------------------	---	-----	--------------------------------------	---	-----	--	---	-----

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

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

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

F7	IRPEF	1	,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	2	,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	3	,00
----	-------	---	-----	---------------------------------------	---	-----	--------------------------------------	---	-----

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

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

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

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

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

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

QUADRO I ICI

I1	Barrare la casella se si intende utilizzare, con il Mod. F24, l'intero importo del credito risultante dalla presente dichiarazione per il versamento dell'ICI dovuta per l'anno 2007; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta	1	
	OVVERO	2	IMPORTO
	Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2007 che si intende versare con il modello F24 mediante compensazione del credito risultante dalla presente dichiarazione; in tal caso il credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta fino a concorrenza dell'importo indicato nella casella "2"		,00

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

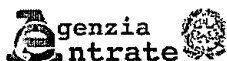
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili eventualmente indicati nella dichiarazione

N. modelli
compilati 1**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**

MICHELE GALIZIA GIALDINI



MODELLO 730-3 redditi 2006
prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata



Modello N.

1

EURO

730 ☐ rettificativo

730 ☐ integrativo

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAF

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

04656741008

C.A.F. U.C.I. SRL

00037

RESPONSABILE

DELL'ASSISTENZA FISCALE

VLNFST67H10H501I

VALENTI FAUSTO

DICHIARANTE

SPSCCT46S42G187C

ESPOSITO CONCETTA

APPLICAZIONE
CLAUSOLA DI
SALVAGUARDIA

CONIUGE DICHIARANTE

GLZMHL41P11G187E

GALIZIA GIALDINI MICHELE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
1	REDDITI DOMINICALI	144,00	282,00	
2	REDDITI AGRARI	117,00	218,00	
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	70,00	
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	8.455,00	1.390,00	
5	ALTRI REDDITI	,00	,00	
CALCOLO DELL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO	8.716,00	1.960,00	
7	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	
8	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00	
9	DEDUZIONE PER LA PROGRESSIVITA' DELL'IMPOSIZIONE (ART. 11 DEL TUIR)	6.538,00	4.008,00	
10	DEDUZIONE PER ONERI DI FAMIGLIA (ART. 12 DEL TUIR)	5.895,00	,00	
11	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00	
12	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00	
13	IMPOSTA LORDA	,00	,00	
14	APPLICAZIONE Clausola di Salvaguardia Detrazione per coniuge e familiari a carico	,00	,00	
15	Detrazioni per lavoro dipendente o pensione	,00	,00	
16	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	,00	,00	
17	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione III del quadro E	,00	,00	
18	Altre detrazioni di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00	
19	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00	
20	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00	
21	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	,00	,00	
22	IMPOSTA NETTA	,00	,00	
23	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00	
24	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00	
25	RITENUTE	,00	,00	
26	DIFFERENZA	,00	,00	,00
27	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
28	ACCONTI VERSATI	,00	,00	
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
29	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00	
30	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
31	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00	
32	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
33	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
34	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00	
35	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
36	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2007	,00	,00	
37	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2007 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00	

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	*di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI*	*di cui da rimborsare a cura del sostituto*	Importi da non versare	importi da trattenere a cura del sostituto
38	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
39	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
40	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
41	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
42	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
43	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
44	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2007						,00
45	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN				RATE		

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	*di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI*	*di cui da rimborsare a cura del sostituto*	Importi da non versare	importi da trattenere a cura del sostituto
46	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
47	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
48	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
49	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
50	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
51	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
52	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2007						,00

DATI DA RIPORTARE NELLA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
53	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00
54	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00
55	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00

	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
56	Crediti per imposte DICHIARANTE	,00		,00		,00
57	pagate all'estero CONIUGE DIC.	,00		,00		,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI CHE SARANNO TRATTENUTI O RIMBORSATI DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA A SEGUITO DELLE OPERAZIONI DI CONGUAGLIO

		"Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)"	"Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF)"
58	"IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge) Nel caso di richiesta di rateizzazione, l'importo di colonna 1 sarà ripartito dal datore di lavoro in base al numero di rate richiesto"	,00	,00
59	"IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge)"	,00	

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24 AI FINI DEL PAGAMENTO ICI

(Il presente prospetto può risultare compilato solo nel caso in cui nel quadro I - ICI sia stato richiesto di utilizzare il credito risultante dalla dichiarazione per il pagamento ICI)

		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	DICHIARANTE		CONIUGE	
				CODICE REGIONE/ENTE(1)	CREDITO(2)	CODICE REGIONE/ENTE(3)	CREDITO(4)
60	IRPEF	4001	2006		,00		,00
61	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3801	2006		,00		,00
62	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3817	2006		,00		,00
63	TOTALE				,00		,00

MESSAGGI

Dich.- Redditi dominicali determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge dell'80%.
 Dich.- Redditi agrari determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge del 70%.
 Con.- Redditi dominicali determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge dell'80%.
 Con.- Redditi agrari determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge del 70%.
 Con.- Reddito imponibile dei fabbricati determinato catastalmente rivalutato ai sensi di legge del 5%.
 Dich.- Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione dell' otto per mille dell'IRPEF.
 Dich.- Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: Sostegno del volontariato, delle org. non lucrative di utilità sociale, delle assoc. di prom. sociale, delle associazioni e fondazioni - Cod. Fiscale: 90017670747
 Con.- Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione dell' otto per mille dell'IRPEF.
 Con.- Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: Sostegno del volontariato, delle org. non lucrative di utilità sociale, delle assoc. di prom. sociale, delle associazioni e fondazioni - Cod. Fiscale: 90017670747

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O
 DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
 DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

Dott. FAUSTO VALENTI

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME ESPOSITO	NOME CONCETTA	CODICE FISCALE SPSCCT46S42G187C
COGNOME GALIZIA GIALDINI	NOME MICHELE	CODICE FISCALE GLZMHL41P11G187E

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 04/06/2007 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2007 PER I REDDITI 2006, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER
MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HAN-
NO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL
C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI,
SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE
ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA
E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO E' TENUTO AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI
EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
Dic.- Modelli CUD redditi di pensione (Num. 1)	8.455,00
Con.- Modelli CUD redditi di pensione (Num. 1)	1.390,00

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

RAG. NATALE PECERE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

CONCETTA ESPOSITO



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI
72017 OSTUNI - Piazza della Libertà

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di
GALIZIA-GIALDINI MICHELE residente in VIA TAMBORRINO ALESSANDRO n.1

GALIZIA-GIALDINI MICHELE
nato a OSTUNI(BR) il 11.09.1941 atto 493-1.A

I.S.

ESPOSITO CONCETTA
nata a OSTUNI(BR) il 02.11.1946 atto 684-1.A

GALIZIA-GIALDINI VALENTINA
nata a OSTUNI(BR) il 18.09.1982 atto 186-1.A

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

OSTUNI, li 07/02/2008

D.S. Euro 0,26



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

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3,
secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39
Respons./Data immissione dati: FELICE SGURA - 7/02/2008

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

IL DICHIARANTE

Data:

.....



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

GALIZIA-GIALDINI MICHELE
nato a OSTUNI(BR) il 11.09.1941

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

VIA TAMBORRINO ALESSANDRO n.1 dal giorno 16/01/1990

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

-

dal 11/09/1941 al 15/01/1990

Rilasciato in carta libera

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

OSTUNI, li 18/02/2008



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

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

Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLO - 18/02/2008

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

IL DICHIARANTE

Data:

.....

10/2/2008 el

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(D. P. R. 28 dicembre 2000, n° 445, art. 47)

NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE - ESENTE DA BOLLO (D. P. R. 28 dicembre 2000, n° 445, art. 37, c.1)

Man

Il/La sottoscritto/a GALIZIA GIALDINI MICHELE
 nato/a a OSTUNI, il 11-09-1961
 residente nel Comune di OSTUNI
 Via ALESSANDRO TAMBORRINO, n. 1

a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D. P. R. 28 dicembre 2000, n° 445, che testualmente recita:

Art. 76 - Norme penali.

- 1) - Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
- 2) - L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
- 3) - Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
- 4) - Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

Ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D. P. R. n° 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

di essere proprietario: a) di un immobile, senza bagno, di usq. 20 (venti) mto in Ostuni alla Via Rubise n. 25;
 b) di un terreno alla contrada "GROTTE", a 5 Km. da Ostuni, dove esiste un fabbricato rurale di 20 usq, non allacciato alla rete idrica e fognaria, senza bagno e senza servizio idrico;
 c) di un altro fabbricato rurale, dello stesso valore (30 usq), alla contrada "Grotte" con le stesse caratteristiche del precedente punto b);
 d) di un altro fabbricato in contrada "LANA DELLA CHIESA", "Trullo senese", che serve come deposito agricolo, di un valore di circa 20 usq, senza servizi e inabitabile;
 e) che la consorte Esposito Bonetta è proprietaria di un fondo in Contrada Mortucci in cui esiste una "leuca", di circa 30 usq, priva di servizi igienici e senza allaccio alla rete idrica e non abitabile.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

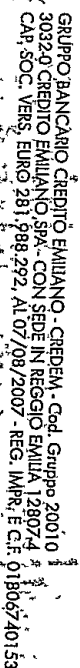
Ostuni, 11 *luglio* 2008

IL/LA DICHIARANTE

Galizia Gialdini Michele

BRINDISI I.A.C.P.	
Prot. N.	9883
16 LUG. 2008	

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.



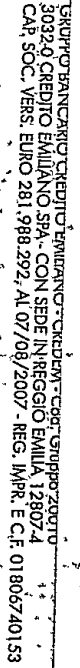
CREDEM PAGHERA' A VISTA PER QUESTO ASSEGNO CIRCOLARE

euro SESSANTASEPTIE/00

A. I. A. C. P. DI FRINDISI

N. 1 010548061 03

DECLINE

[illegible]

LUOGO E DATA _____

DESTINATARIO _____

CREDEM PAGHERA' A VISTA PER QUESTO ASSEGNO CIRCOLARE

euro DITANTASSETTE/72

A T.A.G.P. DI BRINDISI

N. 1 010548060 02

CREDEM

ST-10-GT-11

~~NOT AFFAIRIBLE~~

VALE FINO A

10 11 12 13 14 15 16 17

VALE FINO A
500 euro

[illegible]

Istituto Autonomo Case Popolari della provincia Brindisi
(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13/09/1940 N. 1474)

Prot. n. 12919

Brindisi 19/09/2008

Settore Inquilinato
Raccomandata a.r.



111120304406 / 0
GALIZIA GIALDINI MICHELE
VIA A. TAMBORRINO, 1 / 5 / 10
72017 OSTUNI

Oggetto: Legge Regionale Puglia n. 54 del 20/12/84 e s.m.i – art. 16 - accertamento periodico del reddito. Determinazione canone di locazione per l'anno 2009.

L'Istituto Autonomo per le Case Popolari della provincia di Brindisi, ai fini della eventuale variazione della collocazione degli assegnatari nelle fasce di reddito e del canone di locazione, è tenuto, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, ad aggiornare, almeno biennialmente, la situazione reddituale degli assegnatari.

Con l'entrata in vigore del D.P.R. n. 445/2000 la S.V. potrà avvalersi, per la dichiarazione della composizione del proprio nucleo familiare e dei redditi percepiti nell'anno 2007, dell'allegato **modulo A** che dovrà essere compilato nelle parti necessarie senza allegare alcun certificato anagrafico o copia dei modelli relativi alla dichiarazione dei redditi.

Tuttavia, ai fini del calcolo delle detrazioni per le persone a carico previste per legge e riportate nelle dichiarazioni dei redditi, la S.V. potrà, volontariamente, allegare al **modulo A** copia delle dichiarazioni fiscali presentate nel corso di quest'anno (**MOD. CUD – 730 – UNICO, etc.**).

Il modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, dovrà essere sottoscritto su entrambe le facciate e trasmesso, unitamente ad una copia fotostatica di un documento di identità, tramite il servizio postale con raccomandata a.r., all'IACP di Brindisi o anche via fax al numero 0831.597852.

Eccezionalmente potrà procedersi alla consegna diretta dello stesso modulo presso gli Uffici dell'Istituto in Brindisi, da parte dell'inquilino il quale, previa esibizione del documento di riconoscimento, sottoscriverà la dichiarazione dinanzi al funzionario designato, e apporrà la data della consegna e la sua sottoscrizione su una copia del modulo da restituire all'inquilino.

Con questa precisazione ed al fine di acquisire in tempo utile gli elementi necessari alla determinazione del canone di locazione che avrà effetto **dal 1° gennaio 2009**, si invita la S.V. a far pervenire all'**IACP di Brindisi – via G.B. Casimiro, 27 – entro e non oltre il 24 ottobre 2008** -- le informazioni e i dati come richiesti dall'allegato modulo che dovrà essere compilato in ogni sua parte.

Le eventuali situazioni di disoccupazione o non produttive di reddito relativo all'anno 2007, quali casalinga, studente etc., dovranno essere dichiarate nell'apposita casella "**Professione**" nel **modulo A**.

Nel modulo dovranno essere dichiarati, inoltre, gli importi di tutti gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi a qualsiasi titolo percepiti, ivi compresi quelli esentasse di tutti i componenti il nucleo familiare.

I lavoratori agricoli dipendenti potranno, in mancanza dei modelli fiscali, riportare l'indicazione della qualifica o delle giornate lavorative effettivamente prestate nell'anno 2007.

La dichiarazione dovrà essere prodotta per ogni nucleo familiare coabitante o eventuali conviventi presenti, a qualsiasi titolo, in forma continuativa. Ove il **modulo A** risultasse insufficiente potrà provvedersi con fotocopie o richiederlo presso gli uffici dell'IACP.

Nel caso la S.V. non procedesse all'invio della **dichiarazione richiesta** o che quest'ultima si rivelasse palesemente inattendibile, l'Istituto provvederà **–previa diffida a presentare la dichiarazione fiscale entro 30 (trenta) giorni dal ricevimento della diffida stessa.–** all'applicazione di un canone superiore come previsto dal comma 2° art. 11 della Legge Regione Puglia n.22 del 19/07/2006.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimento, la S.V. potrà rivolgersi all'**Ufficio Inquilinato** nei giorni di **martedì, giovedì e venerdì** dalle ore 10.00 alle ore 12.00, o rivolgersi agli stessi uffici, al numero **0831.225711**, centralino dell'Istituto Autonomo Case Popolari della provincia di Brindisi.

Il Responsabile del procedimento amministrativo è il sig. Cosimo Cannalire, dipendente di questo IACP, tel. n.0831/225710.

Distinti saluti.

Il Responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

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

Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. n. 14081

li, 07 OTT. 2008

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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

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

- **Assegno n. 1 010548061-03-** non trasferibile –**CREDEM-** di € **67,00**(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007 - Sig. **GALIZIA GIALDINI MICHELE** – Via A. Tamborrino n. 1/10 **OSTUNI (BR).**

- **Assegno n. 1 010548060-02-** non trasferibile – **CREDEM** – di € **87,72**(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007- Sig. **GALIZIA GIALDINI MICHELE** – Via A. Tamborrino n. 1/10 **OSTUNI (BR).**

Distinti saluti



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)



ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

Per la PROVINCIA di BRINDISI

CERTIFICATO DI IMPEGNO

Esercizio Finanziario	Rif. al Bilancio			Codici Statistici			
	Titolo	Sezione	Rubrica	Categoria	Capitolo	Articolo	Cod.Mecc.
2008	1	1	104	04	11040043	16	104030

Numero Impegno	Data	Codice	Descrizione vincolo
20080000559 0	10.10.2008		

Atto			Approvazione		
Tipo	Numero	Data	Tipo	Numero	Data
		10.10.2008			

145 AGENZIA DELLE ENTRATE

Per :

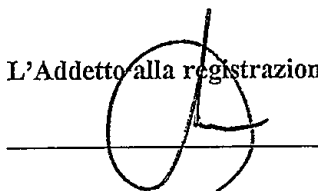
SPESE REGISTRAZ. CONTRATTO LOCAZIONE SIG. GALIZIA GIALDINI MICHELE

Euro 154,72

Previsione Attuale	100.000,00
Impegnato sul CAP	31.457,33
Differenza	68.542,67

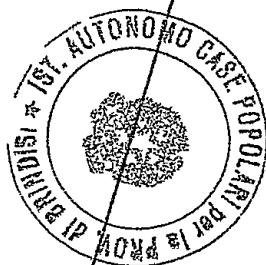
SI ATTESTA CHE IL PRESENTE IMPEGNO TROVA COPERTURA FINANZIARIA NEL CAPITOLO SUCCITATO .

L'Addetto alla registrazione



Il Responsabile del Servizio Finanziario





SETTORE RAGIONERIA

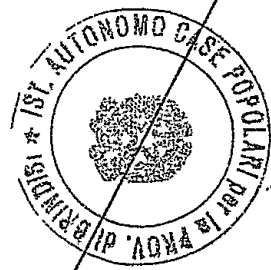
Vista la regolarità contabile e attestata la relativa copertura finanziaria, la presente determinazione diviene esecutiva in data odierna .

Brindisi, li

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

F.to

.....



sul
C/C n. 203729

di Euro 202,38

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120304406/0
GALIZIA GIALDINI MICHELE
VIA A. TAMBORRINO 1 510
72017 OSTUNIDeposito Cauzionale 2008
Scadenza: 10/04/200887/158 05 18-09-08 #1
0034 €*202,38*
VCY 0166 €*1,00*
P 0017

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

sul
C/C n. 203729

di Euro 101,19

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120304406/0
GALIZIA GIALDINI MICHELE
VIA A. TAMBORRINO 1 510
72017 OSTUNICanone Locazione Aprile/2008
Scadenza: 10/04/200887/158 05 18-09-08 #1
0035 €*101,19*
VCY 0167 €*1,00*
P 0018

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

451-170000000120364-6232/10000 Pag.3117/5001 (003)

00231127

di Euro 3.987,59

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

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

CAUSALE

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

50% L.N. 1/12005

ESEGUITO DA

GALIZIA GIALDINI MICHELE
VIA - PIAZZA
VIA A. TAMBORRINO, 1/10
CAP
72017
LOCALITA'
OSTUNI (BA)87/158 05 18-09-08 #1
0036 €*3.987,39*
VCY 0168 €*1,00*
P 0019

AVVERTENZE

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

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto di calcolo Canoni Oggettivi

111120304406 0 GALIZIA GIALDINI MICHELE VIA A. TAMBORRINO 1 5 10

72017 OSTUNI

Anno Costruzione	Costo Base	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello	Conservazione	Superficie
1986	278,89	0,80	0,90	1,00	1,00	1,00	106,00

Anno Dal	Anno Al	Anno Costruzione	Costo Base	Vetusta	Costo Unitario	Valore Locativo	Canone Mensile	Indice Istat	Importo Istat L.R. 3/96	30% puglia	Canone Oggettivo Mensile	Canone Oggettivo Annuo
1990	1	12	1986	278,89	1	263,55	27.936,41	81,48	12,51	10,19	91,67	1.100,04
1991	1	12	1986	278,89	1	263,55	27.936,41	81,48	17,229	14,03	95,51	1.146,12
1992	1	12	1986	278,89	1	263,55	27.936,41	81,48	22,77	18,55	100,03	1.200,36
1993	1	12	1986	278,89	0,99	260,91	27.657,04	80,66	27,829	22,44	103,11	1.237,32
1994	1	12	1986	278,89	0,98	258,28	27.377,68	79,85	31,85	25,43	105,28	1.263,36
1995	1	12	1986	278,89	0,97	255,64	27.098,31	79,03	35,5	28,05	107,09	1.285,08
1996	1	12	1986	278,89	0,96	253,00	26.818,95	78,22	41,389	32,37	143,76	1.725,12
1997	1	12	1986	278,89	0,95	250,37	26.539,59	77,40	45,52	35,23	146,43	1.757,16
1998	1	12	1986	278,89	0,94	247,73	26.260,22	76,59	47,85	36,64	147,21	1.766,52
1999	1	12	1986	278,89	0,93	245,10	25.980,86	75,77	49,725	37,68	147,48	1.769,76
2000	1	12	1986	278,89	0,92	242,46	25.701,49	74,96	51,6	38,68	147,73	1.772,76
2001	1	12	1986	278,89	0,91	239,83	25.422,13	74,14	54,3	40,26	148,73	1.784,76
2002	1	12	1986	278,89	0,9	180,72	19.156,39	55,87	57,825	32,30	114,63	1.375,56
2003	1	12	1986	278,89	0,89	178,71	18.943,54	55,25	60,825	33,60	115,50	1.386,00
2004	1	12	1986	278,89	0,88	176,70	18.730,69	54,63	64,5	35,23	116,81	1.401,72
2005	1	12	1986	278,89	0,87	174,69	18.517,84	54,01	67,65	36,53	117,70	1.412,40
2006	1	12	1986	278,89	0,86	172,68	18.305,00	53,38	70,125	37,43	118,06	1.416,72
2007	1	12	1986	278,89	0,85	170,68	18.092,15	52,76	72,9	38,46	118,59	1.423,08
2008	1	3	1986	278,89	0,845	169,67	17.985,72	52,45	75,375	39,54	119,59	358,77
												26.582,61

Totale al netto dell' abbattimento del 70% previsto per legge: € 7.974,78

CONTI CORRENTI POSTALI

Ricevuta di versamento BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 101,19

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120304406/0
GALIZIA GIALDINI MICHELE
VIA A. TAMBORRINO 1 510
72017 OSTUNI

Canone Locazione Aprile/2008
Scadenza: 10/04/2008

187/158 05 18-09-08 R1
10035 €*101,19*
VCY 0167 €*1,00*
P 0018

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Campani

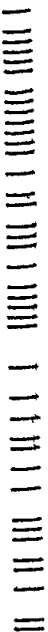
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 114022) - SL 13 EL 0705



Da restituire a _____



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

431939196065

Numero

BRINDISI

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

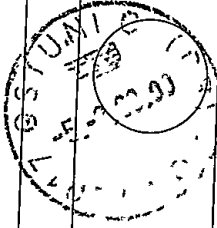
Destinatario SIG. GABRIELA GIALLANI MICHELE

Via A. TAMBORRANO N. 1110

C.A.P. 72017

Località

OSTUNI (BR)



Gabriele Giallani

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

camminé

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

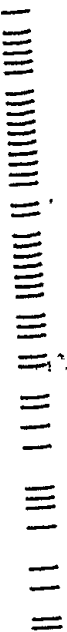
EP 0693EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 106423) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria



Da restituire a _____



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13266514000

Numero



BRINDISI

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario SIG. GALIZIA GIALDINI MICHELE

Via A. TAMBORINO 1/AP

C.A.P. 72017

Località

OSUNI (BR)



[Handwritten signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

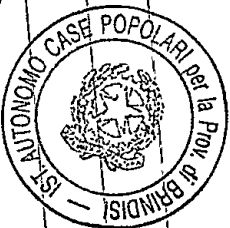
Avviso di ricevimento

EP 0683EP 0505 - Mod. 23/JP - MOD. 01304 (ex MACSP) - S.L. (3) Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____



7 2 4 0 0

BRINDISI



UPPER CALABRIA

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

1233313125

Numero

BRINISI

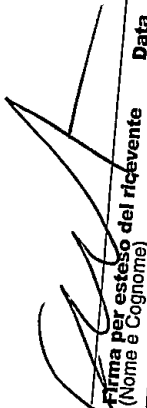
Destinatario

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

Via

C.A.P.

Località


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



282

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683EP 0605 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 194023) - SL 13 Ed. 07/05



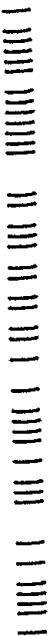
A. R.
postaprioritaria

Da restituire a



BRINDISI

4200



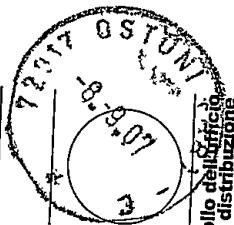
Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

1933319409
 Numero

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

Destinatarlo _____
 Via _____
 C.A.P. _____ Località _____
GALIZIA GIALDINI MICHELE
VIA A. TAMBORRINO 1 / 5Int.10
72017 OSTUNI (BR)
Lotto 030

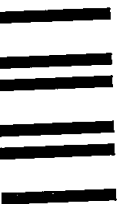


Firma per esteso del ricevente *Emilio Caratti* Data _____
 (Nome e Cognome) Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. '09.04.01:
 • Invi multipli a un unico destinatario
 • Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'Ufficio di distribuzione

Posteitaliane

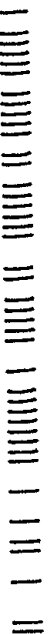
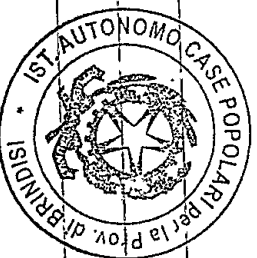


A. R.
postaprioritaria

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 10422) - St. 13 Ed. 07/05

Da restituire a



Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

13332508872

Numero

7

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

Destinatario _____ 111120304406 0
Via _____ GALIZIA GIALDINI MICHELE
C.A.P. _____ VIA A. TAMBORRINO 1 5 10
Località _____ 72017 OSTUNI

X Emptor Credit

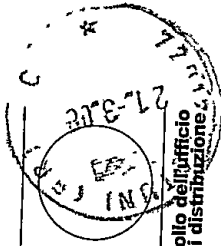
Firma per esteso del ricevente _____ Data _____
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata



Almanac

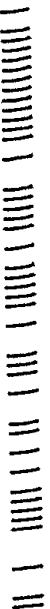
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0693/EP 0605 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 164023) - SL (3) Ed. 07/05



Da restituire a



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1977250883

2

Numero

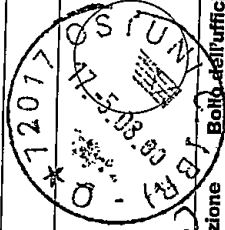
BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario GAUZIA GIALMINI MICHELE

Via A. TAMBORENO 1/10

C.A.P. 72017 Località OSUNI (BR)



Chiara Galini 08/03/83 Benevento
Firma per esteso del ricevente _____ Data _____
(Nome e Cognome)

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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



• Invi multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX WR422E) - St. 37 Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituição



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

12913126125 9

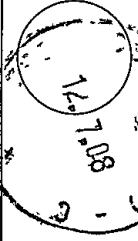
Numero **BRINDISI**

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario GARZIA GUARDINI MICATELLI

Via A. TAMBORANO 1/10

C.A.P. 72017 Località OSUNI (BR)



Paolo Corbelli

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

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

CONTI CORRENTI POSTALI Rievuta di Versamento BancoPosta



sul
C/C n. 203729 di Euro 202,38

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

Eseguito da:

111120304406/0
GALIZIA GIALDINI MICHELE
VIA A. TAMBORRINO 1 510
72017 OSTUNI

Deposito cauzionale 2008
Scadenza: 10/04/2008

87/158 05 18-09-08 R1
0034 €*202,38*
VCY 0166 €*1,00*
P 0017

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



sul C/C n. 00237727

di Euro 3.987,39

IMPORTO IN LETTERE
INTESTATO A

MERIA ANTONELLA DI OTTONA ONSETTE / 39

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

CAUSALE

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

50/12.12.1/1005

ESEGUITO DA

CARTELLA LUIGI NICOTTE
VIA - PIAZZA VIA A. TATTABONINO, 110
CAP 72017
LOCALITA' OSTUNI (BR)

AVVERTENZE

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

87/158	05	18-09-08	R1
0036		€3.987,39*	
VCY 0168		€1.00*	

P 0019

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

**IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO**