



343221

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

N.CERT. 3287209

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

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

abitante in PIAZZA FAVRETTO GIACOMO 32

SUMMA ROBERTO intestatario scheda
nato il 02/02/1968 a BRINDISI
atto n. 139-I-A/1968 5
coniugato con BIANCO DEBORA

BIANCO DEBORA
nata il 23/01/1969 a MESAGNE (BR)
atto tr. a n. 12-II-A/1969
coniugata con SUMMA ROBERTO

SUMMA VALENTINO
nato il 13/02/1989 a BRINDISI
atto n. 126-I-A/1989 5
CELIBE

SUMMA SILVAN
nato il 29/07/1994 a BRINDISI
atto n. 703-I-A/1994 5
CELIBE

SUMMA SAMANTHA MARIA GRAZIA
nata il 14/06/2003 a BRINDISI
atto n. 123-I-A/2003 1
NUBILE

~~L'UFFICIALE DI ANAGRAFE~~

INCARICATO DEL SINDACO
Stato Civile - Anagrafe delegato

BRINDISI, 25/05/2007

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

Firma dell'interessato..... Data

N.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg. dalla data del rilascio.
(T.U. del 28.12.2000 art.40)



COMUNE DI BRINDISI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO O STORICO

IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

☐ che la famiglia di Helé Giordanni

☐ che la famiglia originaria di P. ZZA Faretto, 32 è composta come segue

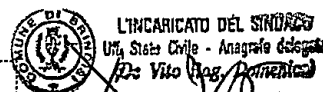
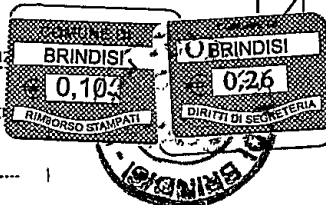
[illegible]

Il presente si riferisce dal data di al

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

In carta ⁽¹⁾ libera per uso consentito

Data 23 MAG. 2007



Timbro

d'ordine del Sindaco
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE



COMUNE DI BRINDISI

SETTORE CASA E PATRIMONIO

Tel e fax 0831 - 229484

Prot. Gen. 51789 Prot. Int. 1916

11 Luglio 2007

Ufficio: Patrimonio - Casa

Allegati N. _____

OGGETTO: Trasmissione domanda di regolarizzazione del rapporto locativo.

RACC. A.R.

Spett.le IACP
Via Casimiro civ.27
72100 BRINDISI

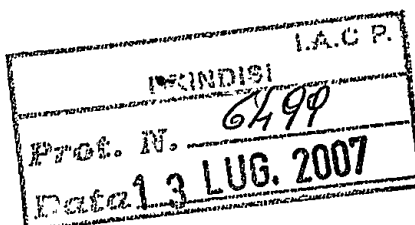
Vi rimettiamo, istanza a nome della Sig.ra BIANCO Deborah, atteso che, la stessa risulta di Vostra esclusiva competenza.

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE
Dott. Arch. Valerio COSTANTINO

RIAPERTURA TERMINI

*CONVOCAZIONE
X RINUNCIA*



*Al Sig. Commissario Straordinario
I.S. 4.1.0018*

I.A.C.P.
BRINDISI
Prot. N. <u>9709</u>
Data <u>14 NOV. 2007</u>

Mittente :
Bianco Deborah
P.zza Favretto n. 32/E/1
7210 BRINDISI

Al Sig. Commissario Straordinario
I.A.C.P. di Brindisi
Via Casimiro, 19
72021 BRINDISI

Deborah

Oggetto: Rinuncia alla domanda di regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi della L.R. n.1 del 12/01/2005- art. 60.

La sottoscritta Longo Carmela, nata a Mesagne (BR) il 23/1/1969 residente in Brindisi, alla P.zza G. Favretto n. 32/E/1, avendo presentato, in data 11/7/2007, al Comune di Brindisi, domanda di regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi della L.R. n.1 del 12/01/2005- art. 60,

RINUNCIA

all'istanza riguardante la domanda di regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi della L.R. n.1 del 12/01/2005- art. 60, di cui sopra.

Distinti saluti

Brindisi 13.11.2007

In fede
Bianco Deborah

*Bianco
Deborah*

Al Sig. Commissario Straordinario
I.A.C.P. di Brindisi
Via Casimiro, 19
72021 BRINDISI

Mittente :
Bianco Deborah
P.zza Favretto n. 32/E/1
7210 BRINDISI

Oggetto: Rinuncia alla domanda di regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi della L.R. n.1 del 12/01/2005- art. 60.

La sottoscritta Longo Carmela, nata a Mesagne (BR) il 23/1/1969 residente in Brindisi, alla P.zza G. Favretto n. 32/E/1, avendo presentato, in data 11/7/2007, al Comune di Brindisi, domanda di regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi della L.R. n.1 del 12/01/2005- art. 60,

RINUNCIA

all'istanza riguardante la domanda di regolarizzazione del rapporto locativo, ai sensi della L.R. n.1 del 12/01/2005- art. 60, di cui sopra.

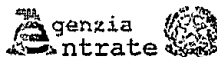
Distinti saluti

Brindisi 13.11.2007

In fede
Bianco Deborah

Bianco
Deborah

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



SUMRO2 - 21/05/2007

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

EURO

CONTRIBUENTE

Dichiarante ☒Coniuge
dichiarante
730
IntegrativoDichiarazione
congiuntaRappresentante
o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

SMM RRT 68B02 B180U

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL
CONTRIBUENTE

SUMMA

ROBERTO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

BRINDISI

BR

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

CELIBENNUBILE

1

CONIUGATO/A

2

☒

VEDOVO/A

3

☐

SEPARATO/A

4

☐

DIVORZIATO/A

5

☐

TUTELATO/A

7

☐

MINORE

8

☐

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA
ANAGRAFICA

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se
variata dal 1/1/2006
alla data di presen-
tazione della dichia-
razione

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

Vedere Istruzioni

TELEFONO E
POSTA
ELETTRONICA

PREFIXO

TELEFONO

NUMERO

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari
add. regionaleDOMICILIO FISCALE
AL 31/12/2006

BRINDISI (B180)

BR

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

DOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2007

COGNOME (o Ufficio)

NOME

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

DOMICILIO PER
LA NOTICAZIONE
DEGLI ATTI

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA
C= CONIUGE
F= PRIMO FIGLIO
F= FIGLIO
A= ALTRO
D= figlio di altro

CODICE FISCALE

(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

MESA
CARICOMINORE
DI 3 ANNIBARRARE LA CASELLA
A= TRILITE
A= ALTRO
D= figlio di altro

CODICE FISCALE

MESA
CARICOMINORE
DI 3 ANNI1 ☒ CONIUGE BNCDRH69A63F152L 124 ☒ A D SMMSTNT03H54B1800 12 6 1002 ☒ D SMMVNT89B13B180S 12 1005 ☒ F A D3 ☒ A D SMMSVN94L29B180P 12 1006 ☒ 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

ECOPULIRE '95 SOC. COOP. A R.L. 01697560744

BRINDISI

PROV. C.A.P.

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

BR 72100 VIA BASTIONI SAN GIORGIO 4

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (1)
				GIORN.	%			
A1	.00		.00					☐
A2	.00		.00					☐
A3	.00		.00					☐
A4	.00		.00					☐
A5	.00		.00					☐
A6	.00		.00					☐
A7	.00		.00					☐
A8	.00		.00					☐

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



SUMMA ROBERTO

SMM RRT 68B02 B180U

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

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere Istruzioni)	CASI PARTICOLARI	7 CONTINUAZIONE (*)	CODICE COMUNE	ICI dovuta per il 2008
			3 PORTE	4 %					
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 riferimento	Modello	DATA	NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dichiarazione (C1)	Comune di ubicazione dell'immobile	Provincia (sigla)
B11							
B12							
B13							

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

C1	Vedere Istruzioni	2. Barrare se TFR assente	3 REDDITO	C2	Vedere Istruzioni	2. Barrare se TFR assente	3 REDDITO	C3	Vedere Istruzioni	2. Barrare se TFR assente	3 REDDITO
			8.312,00				5.843,00				1.998,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)						365				
							Lavoro dipendente				Pensione

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

C5	Vedere Istruzioni	2 REDDITO	C6	Vedere Istruzioni	2 REDDITO	C7	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	2.037,00	C9	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	127,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE	71,00
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	2	,00	,00
		3 SPESE		

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D5	Redditi percepiti da eredi e legatari	1 Tipo 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	Imposti ed oneri imputati nel 2008 a redditi a tassazione separata	1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria	3 Anno	4 Reddito	5	7 Ritenute	
					,00			,00

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

SUMMA ROBERTO

SMM RRT 68B02 B180U

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a **SUMMA ROBERTO**Codice Fiscale **SMMRRT68B02B180U**

ai fini del riconoscimento della detrazione o della deduzione degli oneri per l'anno d'imposta 2006 consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art.76 D.P.R. del 28/12/2000 n.445, con la presente autocertificazione

DICHIARA che

- E1 ☐ nel 2006 ha sostenuto la spesa di € _____ (scontrini n° _____) relativa a farmaci da banco (anche omeopatici) senza obbligo di prescrizione medica e/o attrezzature sanitarie necessari alla propria salute e/o a quella dei familiari fiscalmente a carico; tale spesa non riguarda l'acquisto di altri prodotti non sanitari disponibili in farmacia;
- E1 ☐ nel 2006 ha sostenuto la spesa di € _____ (scontrini n° _____) per l'acquisto di protesi, in riferimento alle seguenti patologie, proprie e/o di familiari fiscalmente a carico:
-
- E1 ☐ di essere affetto da una patologia che dà diritto all'esenzione dal ticket e che i n° _____ documenti allegati sono relativi a spese sostenute per tale patologia;
- E2 ☐ gli importi di € _____ (doc. fisc. n° _____) sono relativi a spese per patologie esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica, sostenute per conto di familiari non fiscalmente a carico, le cui detrazioni non trovano capienza nell'imposta da quest'ultimi dovuta;
- E3 ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di familiari fiscalmente a carico (ai sensi della L. n° 104 del 1992);
- E4 ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di familiari fiscalmente a carico (ai sensi della L. n° 104 del 1992); nei quattro anni precedenti non ha usufruito in unica soluzione della detrazione per acquisto di autoveicoli o motoveicoli, ovvero ne ha beneficiato ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA;
- E4 ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di familiari fiscalmente a carico (ai sensi della L. n° 104 del 1992); le spese di manutenzione straordinaria sono state sostenute entro i quattro anni dall'acquisto del veicolo;
- E5 ☐ di essere stato riconosciuto non vedente ai sensi della L. 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica _____ in data ____/____/____; nei quattro anni precedenti non ha usufruito unica soluzione della detrazione per acquisto di cani guida;
- E7 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato prima del '93, per l'acquisto dell'abitazione principale e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la detraibilità;
- E7 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato nel '93 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro il 08/06/94 e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E7 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato dal 01/01/94 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro 6 mesi dall'acquisto e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E7 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato a partire dal 01/07/00 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro 12 mesi dall'acquisto e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E8 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato prima del 1993 per l'acquisto di propria abitazione diversa da quella principale e non destinata alla locazione;
- E9 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo stipulato nel 1997 per interventi di manutenzione, restauro e ristrutturazione di edifici;

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

- E10 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato a partire dal 1998 per la costruzione e/o la ristrutturazione della propria abitazione principale che è divenuta o diverrà tale entro 6 mesi dal termine dei lavori. Detti lavori sono effettuati ai sensi dell'art. 31 co. 1 lett. d), L. 457/78; i requisiti richiesti per la loro detraibilità sussistono anche per il 2006;
- E12 ☐ le somme indicate sono relative a premi versati per se stesso e/o per familiari fiscalmente a carico a seguito di un contratto di assicurazione sulla vita o contro gli infortuni stipulato o rinnovato prima del 01/01/2001, il quale non consente la concessione di prestiti per la durata minima di 5 anni;
- E12 ☐ le somme indicate sono relative a premi versati per se stesso e/o per familiari fiscalmente a carico a seguito di un contratto di assicurazione per rischio morte o invalidità permanente superiore al 5% o di non autosufficienza nel compimento degli atti quotidiani, stipulato o rinnovato dal 01/01/2001;
- E13 ☐ le somme indicate sono relative a spese per la frequenza di corsi d'istruzione secondaria, universitaria, di perfezionamento e/o di specializzazione universitaria, il cui importo non è superiore a quello stabilito per le tasse e i contributi degli istituti statali italiani; tali spese sono state sostenute nel proprio interesse e/o di familiari fiscalmente a carico;
- E14 ☐ le spese funebri sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile;
- E15 ☐ è stato riconosciuto sordomuto ai sensi della L. 381 del 1970;
- E18 ☐ che l'importo di € _____ è relativo a contributi previdenziali ed assistenziali versati in ottemperanza a disposizioni di legge, sostenuti per sé e/o per familiari fiscalmente a carico;
- E21 ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di propri familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (ai sensi della L. n° 104 del 1992);
- E22 ☐ le somme indicate sono relative ad alimenti corrisposti al coniuge in conseguenza di separazione legale ed effettiva di scioglimento, annullamento o cessazione degli effetti civili del matrimonio nella misura risultante dal provvedimento dell'autorità e con esclusione della parte per il mantenimento dei figli;
- E23 ☐ i contributi e i premi versati sono relativi a forme pensionistiche complementari e/o individuali, sostenuti nell'interesse proprio e/o di familiari fiscalmente a carico;
- E25 ☐ le spese di ristrutturazione sono riferite ad immobili acquisiti per eredità e detenuti direttamente;
- E32 ☐ di aver diritto alla detrazione per gli inquilini, essendo intestatario di un contratto di locazione intervenuto con un privato e stipulato secondo quanto disposto dall'art. 2, c. 3 e dall'art. 4, c.2 e 3, della L. 431 del 1998 (c.d. contratti convenzionali);
- E33 ☐ di aver diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste;
- E34 ☐ di essere stato riconosciuto non vedente ai sensi della L. 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica _____ in data ____/____/____ e di essere possessore di un cane guida;
- G3 ☐ nel 2006, avendo rispettato tutte le condizioni previste, ha diritto al credito d'imposta per nuove assunzioni.
- ☐ i familiari a carico indicati nel frontespizio del modello 730, relativamente al periodo d'imposta 2006, non hanno posseduto redditi che concorrono alla formazione del reddito complessivo per un ammontare superiore a euro 2840,51.

N.b. Barrare la voce che interessa

_____ In fede _____
(luogo e data) (firma leggibile)

SUMMA ROBERTO
SMM RRT 68B02 B180U

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

E1	DETERMINATE PATOLOGIE	1	2	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	1	2
E2	SPESA SANITARIE	0,00	(vedere istruzioni)	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	1	2
E3	SPESA SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)			E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	1	2
E4	SPESA SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP			E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	1	2
E5	SPESA PER VEICOLI PER (PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)			E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA	1	2
E6	SPESA PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)			E13	SPESE DI ISTRUZIONE	1	2
E7	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI È STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			E14	SPESE FUNEBRI	1	2
E15	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00		E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2
E15	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	0,00		E17	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	18,00	E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	E23	PREVIDENZA COMPLEMENTARE	1	2
E20	EROGAZIONI LIBERALITÀ FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	1	2
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	0,00				

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	
Anno	Periodo 2008	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	6	7
E25									0,00
E26									0,00
E27									0,00
E28									0,00
E29									0,00
E30									0,00
E31									0,00

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)		0,00
E36	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE					0,00

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

F1	Prima rata	1	Seconda e unica rata	2
		,00		,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	Irpef	1		compensata in F24		2	Imposte sostitutive quadro RT		3	di cui già compensata in F24		4		
				,00			,00			,00				
F4	Codice Regione	1	Addizionale Regionale all'irpef		2	di cui già compensata in F24		3	Addizionale Comunale all'irpef		4	di cui già compensata in F24		5
						,00			,00			,00		

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale all'irpef	3	Addizionale Comunale all'irpef	4	Accanto addizionale comunale all'irpef 2001	5
				,00		,00		,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	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	3	Numero rate (in caso di dichiara- zione congiunta indicare il dato solo nel modello dei dichiarandi)	4
			,00		,00			

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

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

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

G1	Credito d'imposta per il ricupero della prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2006	3	di cui compensato nel modello F24	4
			,00		,00		,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	credito anno 2006	2	di cui compensato nel modello F24	3
		,00		,00		,00

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

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

SUMMA ROBERTO

SUMMA ROBERTO

SMM RRT 68B02 B180U

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2006

SUMRO2 - 21/05/2007

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD. 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME SUMMA	NOME ROBERTO	CODICE FISCALE SMM RRT 68B02 B180U
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 21/05/2007

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/HANNO 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 LEGITTIMITA' 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
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICHIARAZIONE (REDDITO)	(ALL. 3)	16.153,00
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICHIARAZIONE (RITENUTE)		2.036,94
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DI DICH. (ADDIZ. REG. IRPEF)		127,39
CUD-CERTIFICAZ. UNICA DIC. (ADDIZ. COMUNALE IRPEF)		70,77
E18-CONTRIBUTI PREVID. ED ASSISTEN. OBBLIGATORI	(ALL. 1)	18,00
di cui: TORO ASSICURAZIONI	(ALL. 1)	18,43
Attenzione: la somma degli importi dei "DI CUI" puo' non coincidere con il totale del rigo per differenze di arrotondamento.		

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

BUONGIORNO PIETRO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

SUMMA ROBERTO

SUMMA ROBERTO

SMM RRT 68B02 B180U

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

		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	2.037,00	,00	2.037,00	,00	,00
39	ADIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	127,00	,00	127,00	,00	,00
40	ADIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	71,00	,00	71,00	,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	ADIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
48	ADIZIONALE 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	,00
54	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00
55	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00	,00
56	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	CONIUGE	
57		,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)	2.235,00	

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	ADIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3801	2006		,00		,00
62	ADIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3817	2006		,00		,00
63	TOTALE				,00		,00

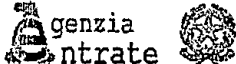
SUMMA ROBERTO

SUM RRT 68B02 B180U



MODELLO 730-1 redditi 2006

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



SUMRO2 - 21/05/2007

Da consegnare unitamente alla dichiarazione
Mod. 730/2007 al sostituto d'imposta, al C.A.F.
o al professionista abilitato, utilizzando
l'apposita busta chiusa contrassegnata sui
lombi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

SMM RRT 68B02 B180U

DATI
ANAGRAFICI

SUMMA

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

NOME

ROBERTO

SESSO (M o F)

M

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 3 delle istruzioni,
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. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

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

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

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

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Finanziamento agli enti
della ricerca scientifica e della università

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Finanziamento agli enti
della ricerca sanitaria

FIRMA

SUMMA ROBERTO

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 3 delle istruzioni,
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.

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

- (Art. 13 D.Lgs 30 giugno 2003 n° 196)

SUMRO2 - 21/05/2007

Il Caf o il Professionista abilitato

C.A.F. UIL S.p.A.

Codice Fiscale 04391911007

con sede in ROMA VIA SAN CRESCENZIANO 25 00199 RM

di seguito denominata Intermediario, in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale, attraverso la società di servizi

SOCI. SER. srl

con sede in BRINDISI CORSO UMBERTO I 85 72100 BR

convenzionata con l'Intermediario nominata responsabile del trattamento dei dati personali dallo stesso Intermediario rilascia ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 le informazioni che seguono.

Fermo il richiamo a tutte le definizioni di cui all'art. 4, D.Lgs. 196/2003, successive modificazioni e integrazioni, ai fini delle presenti informazioni vengono ricompresi nel concetto giuridico di Intermediario l'insieme dei dati, delle applicazioni, delle risorse tecnologiche, delle risorse umane, delle regole organizzative e delle procedure deputate alla acquisizione, memorizzazione, elaborazione, scambio, ritrovamento e trasmissione dei Suoi dati.

1. Natura dei dati personali

Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali, sensibili e giudiziari, (ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi) relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, ed all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria.

Durante lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, potrebbe essere necessario acquisire ed effettuare operazioni di trattamento dei Suoi dati personali sensibili e giudiziari, ed eventualmente di quelli dei Suoi familiari o conviventi (ivi compresi quelli sensibili). Per tale evenienza (ferme restando le Autorizzazioni della Autorità Garante per la protezione dei dati personali), Le viene richiesto di esprimere il relativo consenso in forma scritta, ovvero di acquisire il consenso nella medesima forma dei soggetti più sopra indicati.

2. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento.

Il conferimento dei Suoi dati personali e sensibili, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi (anche sensibili e giudiziari) non ha natura obbligatoria, ma l'eventuale rifiuto potrebbe rendere impossibile o estremamente difficoltoso lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza.

3. Finalità del trattamento.

I Suoi dati personali sono oggetto di trattamento per tutta la durata del mandato di assistenza fiscale, non oltre il tempo necessario per: 1) finalità di assistenza fiscale; 2) adempiere obblighi previsti dalla legge, da regolamento, o da una normativa comunitaria e per adempiere quanto consegue alle istruzioni delle Autorità o degli organi di Vigilanza; 3) finalità contabili e fiscali; 4) la proposizione, mediante l'invio di notiziari e/o informative promozionali, anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite e che potrebbero essere di Suo interesse.

4. Modalità di trattamento dei dati.

In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo ed elaborati da apposite procedure informatiche. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali, i quali sono assoggettabili a tutti i trattamenti previsti dall'art. 4 lettera a) del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni. Questi ultimi sono memorizzati e/o elaborati mediante procedure informatiche, e trattati dagli incaricati preposti alla gestione delle relative operazioni per le finalità di cui sopra; ovvero da persone fisiche o giuridiche, nominati responsabili del trattamento dei dati personali dall'Intermediario che forniscono (in forza di contratto) specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto.

5. Conservazione dei dati

I suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono conservati, previa manifestazione del relativo consenso, oltre il termine previsto per le finalità di assistenza in caso di accertamento o verifica da parte degli organi preposti stabiliti dalla normativa e dai regolamenti vigenti.

6. Accesso alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni e comunicazione dei dati.

Per lo svolgimento della pratica per la quale il mandato di assistenza è stato conferito, Le chiediamo di esprimere il consenso ad accedere alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni, con le modalità indicate nelle relative convenzioni in essere con detti Enti (ai sensi dell'art. 116 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni).

Inoltre, i Suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi, possono essere comunicati, previa manifestazione del relativo consenso (ove richiesto), a: 1) enti eroganti le prestazioni per l'ottenimento delle quali il mandato di assistenza fiscale è stato conferito; 2) organizzazioni sindacali; 3) strutture associate; 4) società terze e centri di raccolta; 5) associazioni di categoria.

7. Diritti dell'interessato.

Gli articoli 7, 8, 9, 10 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni Le conferiscono l'esercizio di specifici diritti. In particolare, Lei può ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; può, altresì, chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; può ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati. Può, infine, opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso.

8. Soggetto titolare.

Il Titolare del trattamento dei dati è l'Intermediario. L'elenco dei responsabili per specifici trattamenti è mantenuto aggiornato e reso disponibile:

sul sito internet www.cafuil.it

9. Revoca del consenso al trattamento.

Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, inviando una raccomandata A/R presso la sede dell' Intermediario, corredato da fotocopia del suo documento di identità, con il seguente testo: <<revoca del consenso al trattamento di tutti i miei dati personali>>. Al termine di questa operazione i Suoi dati personali saranno rimossi dagli archivi nel più breve tempo possibile, a meno che la loro ulteriore conservazione non sia obbligatoria per legge.

Se ha domande o desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali, ovvero esercitare i diritti di cui al precedente punto 7, può inviare una raccomandata A/R presso la sede dell' Intermediario. Prima di poterLe fornire, o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare la Sua identità e rispondere ad alcune domande. Una risposta sarà fornita al più presto.

Formule di consenso

In relazione all'informativa che dichiaro di avere letto e compreso, con la sottoscrizione del presente documento:

- Esprimo il consenso previsto dall'art. 23 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte nella presente informativa, ivi compreso l'accesso alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni, e la comunicazione dei dati stessi alle categorie di soggetti indicati al punto 5, impegnandomi altresì a comunicare all'Intermediario l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo.

- Altresì, dichiaro di avere fornito (ovvero che sarà mia cura fornire) ai miei familiari o conviventi di cui comunichi all'Intermediario i relativi dati personali - prima della comunicazione degli stessi - l'informativa di cui all'art. 13, del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni; e - ove necessario - di avere ottenute nelle forme di legge il loro consenso alla comunicazione dei dati ed al relativo trattamento.

- Esprimo il consenso previsto, alla conservazione oltre il termine stabilito per le finalità di assistenza in caso di accertamento o verifica da parte degli organi preposti individuati dalla normativa e dai regolamenti vigenti.

Firma SUMMA ROBERTO

In particolare, esprimo ☒ nego ☐ consenso previsto dagli artt. 130 e 23 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Intermediario e/o delle società delle organizzazioni sindacali e/o di categoria del socio unico e/o società ed enti ad esso convenzionati per l'invio di notiziari e/o informative promozionali anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite dall' Intermediario, e che potrebbero essere di mio interesse.

Firma SUMMA ROBERTO

SUMMA ROBERTO

SUM RRT 68B02 R1801

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a **SUMMA ROBERTO**Codice Fiscale **SMMRRT68B02B180U**

ai fini del riconoscimento della detrazione o della deduzione degli oneri per l'anno d'imposta 2006 consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art.76 D.P.R. del 28/12/2000 n.445, con la presente autocertificazione

DICHIARA che

- E1 ☐ nel 2006 ha sostenuto la spesa di € _____ (scontrini n° _____) relativa a farmaci da banco (anche omeopatici) senza obbligo di prescrizione medica e/o attrezzature sanitarie necessari alla propria salute e/o a quella dei familiari fiscalmente a carico; tale spesa non riguarda l'acquisto di altri prodotti non sanitari disponibili in farmacia;
- E1 ☐ nel 2006 ha sostenuto la spesa di € _____ (scontrini n° _____) per l'acquisto di protesi, in riferimento alle seguenti patologie, proprie e/o di familiari fiscalmente a carico:
-
- E1 ☐ di essere affetto da una patologia che da diritto all'esenzione dal ticket e che i n° _____ documenti allegati sono relativi a spese sostenute per tale patologia;
- E2 ☐ gli importi di € _____ (doc. fisc. n° _____) sono relativi a spese per patologie esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica, sostenute per conto di familiari non fiscalmente a carico, le cui detrazioni non trovano capienza nell'imposta da quest'ultimi dovuta;
- E3 ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di familiari fiscalmente a carico (ai sensi della L. n° 104 del 1992);
- E4 ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di familiari fiscalmente a carico (ai sensi della L. n° 104 del 1992); nei quattro anni precedenti non ha usufruito in unica soluzione della detrazione per acquisto di autoveicoli o motoveicoli, ovvero ne ha beneficiato ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA;
- E4 ☐ di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di familiari fiscalmente a carico (ai sensi della L. n° 104 del 1992); le spese di manutenzione straordinaria sono state sostenute entro i quattro anni dall'acquisto del veicolo;
- E5 ☐ di essere stato riconosciuto non vedente ai sensi della L. 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica _____ in data ____/____/____; nei quattro anni precedenti non ha usufruito unica soluzione della detrazione per acquisto di cani guida;
- E7 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato prima del '93, per l'acquisto dell'abitazione principale e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la detraibilità;
- E7 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato nel '93 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro il 08/06/94 e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E7 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato dal 01/01/94 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro 6 mesi dall'acquisto e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E7 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato a partire dal 01/07/00 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro 12 mesi dall'acquisto e che per il 2006 sussistono i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E8 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato prima del 1993 per l'acquisto di propria abitazione diversa da quella principale e non destinata alla locazione;
- E9 ☐ le somme indicate sono relative ad un mutuo stipulato nel 1997 per interventi di manutenzione, restauro e ristrutturazione di edifici;



CO SUMRO2



CF SMMRRT68B02B180U



CD SUMMA



ND ROBERTO



SD M



AN 2007



TD S



CS 01697560744



TM 730



TP ORDINARIO



SC BRINDISI



OP lbri08



PS BR



XC F

005
COGNOME
NOME
DATA DI NASCITA
INQUADRO
BNCDBR69A63F152N
BR
23/01/1969
Il Ministro dell'economia e delle finanze



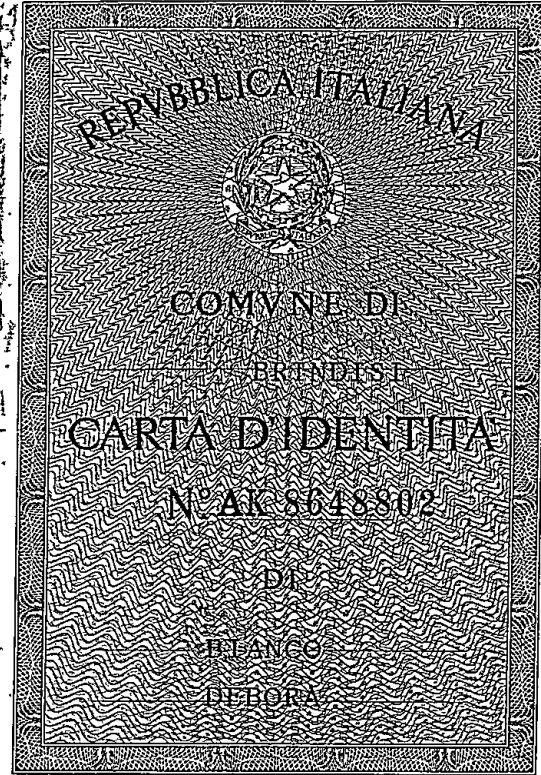
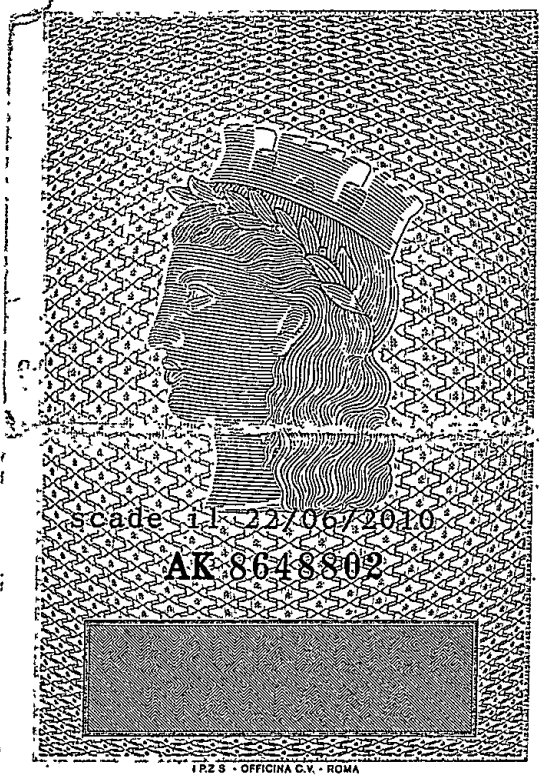
Cognome.....BIANCO.....
Nome.....DEBORA.....
nato il.....23/01/1969.....
(atto n.....12.....P.....II.....S.....A.....)
a.....MESAGNE.....
Cittadinanza.....ITALIANA.....
Residenza.....BRINDISI.....
Via.....PIAZZA FAVRETTO GIACOMO 32.....
Stato civile.....
Professione.....IN ATTESA DI OCCUPAZIONE.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura.....mt.....1,52.....
Capelli.....BIONDI.....
Occhi.....CELESTI.....
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
BRINDISI 22/06/2005



IL SINDACO
L'INCARICATO DEL SINDACO
Stato Civile Anagrafe Delegato
MIGLIETTA Daniele





REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELL'ECONOMIA E
DELLE FINANZE

CODICE
FISCALE SMMRRT68B02B1800

COGNOME SUMMA

NOME ROBERTO

SESSO M

LUOGO DI
NASCITA BRINDISI

PROVINCIA BR

DATA DI NASCITA 02/02/1966

2003

Il Ministro dell'Economia e delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

SMMVNT89B13B1800

COGNOME

SUMMA

NOME

VALENTINO

SESSO M

LUOGO DI
NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

02/02/1966

2000

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE **SMMSVN94L29B180P**

COGNOME **SUMMA**

NOME **SILVAN**

LUOGO DI
NASCITA **BRINDISI**

PROVINCIA
BR

SESSO **M**

DATA DI NASCITA **29/07/1994**

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELL'ECONOMIA E
DELLE FINANZE

CODICE
FISCALE **SMMSNT03H54B1800**

COGNOME **SUMMA**

NOME **SAMANTHA MARIA GRAZIA**

LUOGO DI
NASCITA **BRINDISI**

PROVINCIA
BR

SESSO **F**

DATA DI NASCITA **14/06/2003**

Il Ministro dell'Economia e delle Finanze

COMUNE DI BRINDISI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO O STORICO

IL SINDACO

CERTIFICA ~~DI~~ RISPUNTERE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

☐ che la famiglia di Marco P. G. Mazzini

☒ ~~che la famiglia originaria di~~ Paolo G. Farnetto, 32 è composta come segue

N. d'ordine	Grado di parentela	COGNOME e NOME	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA			DATA DI MORTE			VICENDE ANAGRAFICHE
				Giorno	Mese	Anno	Giorno	Mese	Anno	
1	CF	Melo Giovanni	Carovigno	14	1	1900	5	3	1950	
2	MG	Melo Grazia	Carovigno	24	4	1909	2	3	1992	
3	FG	Melo Teresa	Brindisi	8	1	1925				in altro
4	FG	u Giuseppe	u	13	2	1932				u u
5	FG	u Michele	u	11	6	1947				u u
6	FG	u								

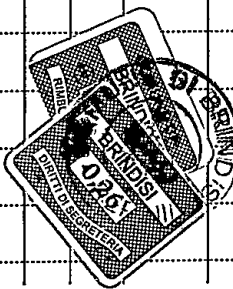
Il presente si riferisce dal data di costituzione della famiglia al
immigrazione dal Comune di

morte della persona cui il presente si riferisce _____

data di immigrazione nel Comune di

In carta ⁽¹⁾ per carta per uso per carta

Data 22 GEN. 2008



Timbro



L'INCARICATO DEL SINDACO
 M. Stato Civile - Anagrafe delegato
 (De Vito Rog. Domenico)

d'ordine del Sindaco
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE



N.CERT. 3365084

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

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

abitante in PIAZZA FAVRETTO GIACOMO 32

SUMMA ROBERTO intestatario scheda
nato il 02/02/1968 a BRINDISI
atto n. 139-I-A/1968 5
coniugato con BIANCO DEBORA

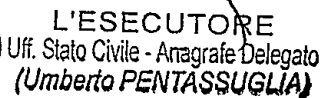
BIANCO DEBORA
nata il 23/01/1969 a MESAGNE (BR)
atto tr. a n. 12-II-A/1969
coniugata con SUMMA ROBERTO

SUMMA VALENTINO
nato il 13/02/1989 a BRINDISI
atto n. 126-I-A/1989 5
CELIBE

SUMMA SILVAN
nato il 29/07/1994 a BRINDISI
atto n. 703-I-A/1994 5
CELIBE

SUMMA SAMANTHA MARIA GRAZIA
nata il 14/06/2003 a BRINDISI
atto n. 123-I-A/2003 1
NUBILE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

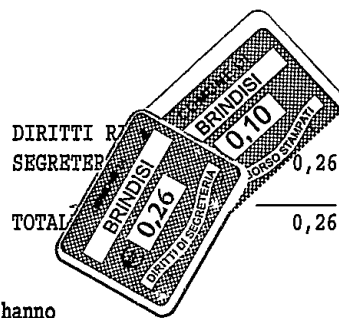


BRINDISI, 18/01/2008

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

Firma dell'interessato..... Data

N.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg. dalla data del rilascio.
(T.U. del 28.12.2000 art.40)





CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento BancoPosta

Intestato a:

sul
C/c.n. 203729

di Euro 271,50

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

Eseguito da:

111010542352/1
BIANCO DEBORA
P.ZA FAVRETTA 32 E1
72100 BRINDISI

Deposito Cauzionale 2008
Scadenza: 10/01/2008

187/163 04 24-04-08 R1!
1006 €*271,50*!
VCY 0590 €*1,00*!
P 0003

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

*****87, 72*

662 07

Serie e numero **A 7.305.667.662 07**

Unicredit Banca S.p.A.

VALE FINO A

*****67,00*



Unicredit Banca

Pagherà a vista per questo assegno circolare

7-305-667-661 06

EDRD SESANTASSETTE/00*****

I.A.C.P. DI BRINDISI

Unicredit Banca S.p.A.

WILEY FINO A

2005年10月

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. 3841

li, 28 APR. 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. 7.305.667.661-06-** non trasferibile – **UniCreditBanca-** 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.ra **BIANCO DEBORA** – **P.zza Favretto n. 32/E/1 BRINDISI.**

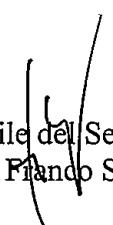
- **Assegno n. 7.305.667.662-07-** non trasferibile – **UniCreditBanca** – di € **87,72**(ottantasette/72)
per bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n.
40/2007- Sig.ra **BIANCO DEBORA** – **P.zza Favretto n. 32/E/1 BRINDISI.**

Distinti saluti

Gan/

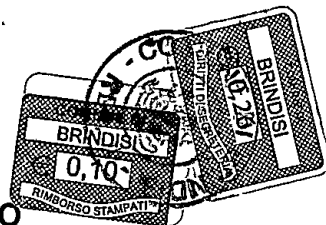



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)





COMUNE DI BRINDISI



IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Flore Guernia
nato a Ostuni il 26-6-1909
e residente in questo Comune dal Cens. 31
per immigrazione da

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il Cens. 31 in Via Montegrotto, 26
il Cens. 71 in Via Montegrotto, 30
il 13-11-79 in Via P.ZZA G. Flouretto, 32
il in Via
il in Via
il in Via
il in Via

dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al 02-03-1992 (data del decesso)

Dove ha abitato sino al (data di emigrazione)

nel Comune di

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta LIBERA per uso consentito
LEGALE

05 GIU. 2007

Brindisi, li

IL SINDACO
L'INCARICATO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile - Anagrafe del Comune
(De Vito) Rocco Domenico



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA



che il Sig. Bianco Sebore
nato a Mesagne il 23-01-1969
e residente in questo Comune dal la nascita
per immigrazione da Mesagne

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il Coniugato il 6-6-88 in Via Str. Montenegro 1
il 7-6-95 ora in Via Str. Montenegro, 3
il 18-3-96 in Via P.zza Favretto, 54
il 21-10-2001 ora in Via P.zza Favretto, 32
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____

dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al _____ (data del decesso)

Dove ha abitato sino al _____ (data di emigrazione)

nel Comune di _____

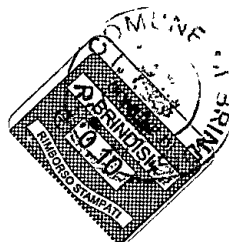
Si rilascia a richiesta di parte ed in carta LIBERA LEGALE per uso Consentito

Brindisi, li 23 MAG. 2007

Il Sindaco
L'INCARICATO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile - Anagrafe - Segreteria
Dr. Rocco Ruffino



COMUNE DI BRINDISI



IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Bianco Dehoro
nato a Mesagne il 23-1-1963
e residente in questo Comune dal la nascita
per immigrazione da Mesagne
ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il 28-12-71 in Via G. Cesare, 70
il 28-12-73 in Via Porto Cappuccini, 13
il 26-6-77 in Via Cappuccini, 158
il 30-5-78 in Via S. de Vincenzi, 2
il 21-10-01 ora in Via Piozzano Faretto 32
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____

dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al _____ (data del decesso)

dove ha abitato sino al _____ (data di emigrazione)

nel Comune di _____

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta LIBERA per uso Consentito
LEGALE

Brindisi, li **17 GEN. 2008**



L'INCARICATO DEL SINDACO
U. Stasi Carlo - Anagrafe delegata
Sindaco Domenico



COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO DELLO STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE

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

C E R T I F I C A

che nel giorno 24 del mese Marzo dell'anno 1992

è morta in Brindisi il Flote Guarà

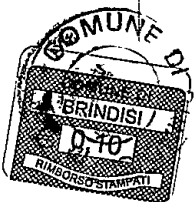
che era nata in Asuni (nome) il 24-6-1909 (cognome)

giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 47 parte 18/50

Rilascia in carta libera per uso _____

Brindisi, li _____

L'IMPIEGATO ESTENSORE



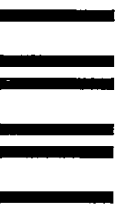
L'INCANTANTE DEL SINDACO
UFFICIO DELLO STATO CIVILE

[Signature]

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683EP 0606 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 10423) - St. 31 Ed. 0705



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



f2100

Bruno A11

UFF. COMM.

Aviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13332509650

Numero

7

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIG. RA BIANCO DEBONA

Via P. P. A. FAVRETTO, 32/E/1

C.A.P. 7200 Località Brindisi

0.4.96

02-06-08

Bianco

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:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

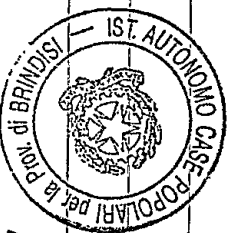
EP 0693EP 0605 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 184023) - SL (3) Ed. 07/05



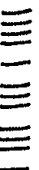
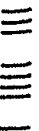
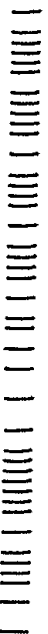
A. R.
postaprioritaria

Da restituire a

72100



B. M. M. M. M. M.



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

17333130896

Numero **BRINDISI**

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario SIG. NA BIANCO DE BORRA

Via P. 17A G. FAVRETTO, 32/E/1

C.A.P. 72100 Località BANIPISI

14-11-2007

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) X Biscione Bigne

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bozza dell'ufficio di distribuzione

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

