

362045

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto SCIARONE SALVATORE, assegnatario dell'alloggio sito in ORIA Via A. Volta, N. 1, Scala 4, Interno 2 Piano P, Cant. 1, Lotto 6^o, locatomi dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi,

D I C H I A R O

di averlo ricevuto in consegna in data 26. 07. 2004 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 26. 07. 2004, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor Jean Renato Milo, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza nè difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura e dei vari impianti esistenti (elettrico, idrico, etc.). in modo che tutto trovasi in perfetto stato di manutenzione.

In tale stato mi impegno di conservarlo e di riconsegnarlo, obbligandomi a usare la maggior cura al riguardo e a rimborsare l'Istituto proprietario di ogni e qualsiasi eventuale danno.

Dichiaro altresì di osservare scrupolosamente le norme previste dal Regolamento d'Inquinato di cui copia mi viene consegnata in data

All'atto della compilazione del presente verbale, sono state fatte le seguenti constatazioni:

N° 3 Staccate avariabile prospetto

Il presente verbale, redatto in duplice esemplare, viene letto, approvato e sottoscritto dalle parti.

ORIA, il 26. 07. 2004

Jean MR Galasso
Imp. TEL. 333 2485418

L'ASSEGNATARIO

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO

Sciarone Salvatore

[Signature]

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

111110064562

0 SCHIAVONE SALVATORE

VICO A.VOLTA

1 A 2 72024 ORIA

Anno di Costruzione **2002**

Costo Base x Tipologia x Ubicazione x Demografia x Conservazione x Liv. Piano x Vetustà = **Costo Unitario**
695,15 x 0,80 x 1,00 x 0,90 x 1,00 x 1,00 x 1,00 = **500,50**

Costo Unitario x Superficie = **Valore Locativo**
500,50 x 103,65 = **51.877,65**

Valore Locativo x 0,0385 / Mesi = **Canone Mensile**
51.877,65 x 0,0385 / 12 = **166,44**

Canone Mensile x Indice Istat / 100 = **Importo Istat**
166,44 x 0 / 100 = **0,00**

Canone Mensile + Importo Istat = **Canone Oggettivo**
166,44 + 0,00 = **166,44**

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto per il calcolo del canone oggettivo

011110064562

0 SCHIAVONE SALVATORE

VICO A.VOLTA

1 A 2 72024 ORIA

Anno di Costruzione **2002**

Costo Base x Tipologia x Ubicazione x Demografia x Conservazione x Liv. Piano x Vetustà = **Costo Unitario**
695,15 x 0,80 x 1,00 x 0,90 x 1,00 x 1,00 x 1,00 = **500,50**

Costo Unitario x Superficie = **Valore Locativo**
500,50 x 103,65 = **51.877,65**

Valore Locativo x 0,0385 / Mesi = **Canone Mensile**
51.877,65 x 0,0385 / 12 = **166,44**

Canone Mensile x Indice Istat / 100 = **Importo Istat**
166,44 x 0 / 100 = **0,00**

Canone Mensile + Importo Istat = **Canone Oggettivo**
166,44 + 0,00 = **166,44**

Parte riservata all'Istituto

SCHIAVONE SALVATORE
Vico A. VOCCA, A/2
72024 ORIA (BR.)

Sig. Presidente

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

Prot. N. 5940 Data

19 AGO. 2004

Oggetto: **Trasmissione dati per accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione**
L.R. 54/84 art. 16 – Determinazione canone di locazione Delibera IACP n. 9887 del 12/11/2001
esecutiva ex lege.

Il/La sottoscritto/a: (cognome) SCHIAVONE (nome) SALVATORE
Nato/a a ORIA il 14.1.57
Residente in ORIA via PATAUS n. 1 scala int
C.A.P. 72024 Telefono 0874 Codice Fiscale SCHSVT57A046298V

- ai sensi dell'art. 16 della L.R. Puglia n. 54/1984, per l'accertamento periodico del reddito e la determinazione del canone di locazione per l'anno 2004, in conformità all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHARA

sotto la propria responsabilità, che

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

Data _____

Da compilare in stampatello

Schiavone Salvatore
IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

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

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

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

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Residenza	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / Altri	Lavoro Dipendente	Pensione
	SCHIAVONIS	SQUERFIO RES	DIRETTORE	14.00	8.00	-	-	-	-	5.668,00
	ODIERA	OMIDIST								
	SCHIAVONIS	AOLU G. 098M								
	RUBELIAN	ARMIT MODIA	CANTIERE	14.00	8.00	-	-	-	-	-
	TRIDANTO	MU: 0358								
	SCHIAVONIS	GIUSEPPE	DIRETTORE	-	-	-	-	-	-	-
	F.F.	071280								
	SCHIAVONIS	MESSEMO	MIORE	-	-	-	-	-	-	-
	F.F.	060283								
	SCHIAVONIS	B066161A	GRUPPO	-	-	-	-	-	-	-
	B. B. SCHIAVONIS	AMIGUS	GRUPPO	-	-	-	-	-	-	-
	F.F.	210292								
	SCHIAVONIS	1923229H61M								

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

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

Il sottoscritto _____ n° _____ rilasciata il _____ da _____ attesta che è pervenuta contestualmente fotocopia del documento di _____

IL/LA DICHIARANTE

Schiavoni Sebastiano

IL FUNZIONARIO

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



CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) SCHSVT57A04G098N CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubae) SCHIAVONE NOME SALVATORE SESSO (M o F) M

DATI ANAGRAFICI
 DATA DI NASCITA: GIORNO 04 MESE 01 ANNO 1957
 COMUNE ORIA PROVINCIA (sigla) BR C.A.P. 72024

RESIDENZA ANAGRAFICA
 FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO: ORIA (G098) VIA LATIANI CASE POP. 1
 TELEFONO: BR 72024
 DATA DELLA VARIAZIONE: GIORNO MESE ANNO

DOMICILIO FISCALE
 AL 31/12/2003 ORIA (G098) BR

STATO CIVILE
 1. CONIUGE 2. CELIBENUBILE 3. VEDOVATA 4. SEPARATA 5. DIVORZIATA 6. TUTELATA 7. MINORE 8.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%
1 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	BLLNMR58C54L049K	12			4 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	SCHDNL92B21D761M	12		100
2 <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	SCHGPP80T07D761B	12	100		5 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D				
3 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	SCHLSN83B06D761A	12	100		6 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D				

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO
 COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE: ISTITUTO NAZ. PREVIDENZA SOCIALE
 CODICE FISCALE: 80078750587
 COMUNE: ROMA

PROV. C.A.P. RM 00193 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	15,00	1	9,00	365	50			
A2	,00		,00					
A3	,00		,00					
A4	,00		,00					
A5	,00		,00					
A6	,00		,00					
A7	,00		,00					
A8	,00		,00					

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)				
			GIORNI	%							
B1	,00										
B2	,00										
B3	,00										
B4	,00										
B5	,00										
B6	,00										
B7	,00										
B8	,00										
B9	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		residuo precedente dichiarazione	1	,00	credito anno 2003	2	,00	di cui compensato nel modello F24	3	,00
B10	Credito d'imposta per canoni non percepiti (vedere istruzioni)				,00						

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	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dichiarazione I.C.I.	Comune di ubicazione dell'immobile	Provincia (sigla)
B11							
B12							
B13							

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZ. I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	Vedere istruzioni	Barra se TFR assente	REDDITO	5.668,00	C2	Vedere istruzioni	Barra se TFR assente	REDDITO	0,00	C3	Vedere istruzioni	Barra se TFR assente	REDDITO	0,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)		Lavoro dipendente	365	Pensione									

SEZ. II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI

C5	Vedere istruzioni	REDDITO	0,00	C6	Vedere istruzioni	REDDITO	0,00	C7	Vedere istruzioni	REDDITO	0,00
----	-------------------	---------	------	----	-------------------	---------	------	----	-------------------	---------	------

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

C8	RITENUTE IRPEF	0,00	C9	ADDIZIONALE REGIONALE	0,00	C10	ADDIZIONALE COMUNALE	0,00
----	----------------	------	----	-----------------------	------	-----	----------------------	------

QUADRO D ALTRI REDDITI

D1	Utili, anche in natura, derivanti dalla partecipazione in società ed enti soggetti all'IRPEG	REDDITI	0,00	CREDITI DI IMPOSTA	0,00	Di cui relativi a dividendi comunitari	0,00	RITENUTE	0,00
D2	Utili per i quali spetta un credito d'imposta in misura limitata		0,00	Vedere istruzioni					0,00
D3	Altri redditi di capitale (vedere istruzioni)		0,00						0,00
D4	Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività a professionale	TIPO DI REDDITO		SOMME PERCEPITE	0,00				0,00
D5	Redditi diversi (vedere istruzioni)				0,00	SPESA			0,00

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZ. I - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%

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

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	0,00	E22	ASSEGNO PERIODO CORRISPONDO AL CONIUGE CON ESCLUSIONE DELLA QUOTA DI MANTENIMENTO DEI FIGLI	0,00
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	E23	PREVIDENZA COMPLEMENTARE (vedere istruzioni) (di cui 0,00) (di cui 0,00) (di cui 0,00)	0,00
E20	EROGAZIONI LIBERALITÀ FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	0,00
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	0,00			

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

E25	Anno	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Rideterminazione rate	N. rate	3	5	10	Importo	0,00
E26	Anno	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Rideterminazione rate	N. rate	3	5	10	Importo	0,00
E27	Anno	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Rideterminazione rate	N. rate	3	5	10	Importo	0,00
E28	Anno	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Rideterminazione rate	N. rate	3	5	10	Importo	0,00

SEZ. IV - ALTRE DETRAZIONI

E29	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	PERCENTUALE	E31	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barra la casella)	0,00
E30	DETRAZIONE PER CAUSONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	PERCENTUALE	E32	ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)	0,00

QUADRO F ALTRI DATI

SEZ. I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2003 SEZ. II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F1	PRIMA RATA	0,00	F2	IRPEF	0,00	ADDIZIONALE REGIONALE	0,00	ADDIZIONALE COMUNALE	0,00
	SECONDA O UNICA RATA	0,00		ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF (altri redditi soggetti a tassazione separata)	0,00	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF per lavori socialmente utili	0,00		0,00

SEZ. III - ECCEZIONI RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	Irpef	0,00	compensata in F24	0,00	Imposta sostitutiva quadro RT	0,00	di cui già compensata in F24	0,00
F4	Codice regione	0,00	di cui già compensata in F24	0,00	ADDIZIONALE COMUNALE all'IRPEF	0,00	di cui già compensata in F24	0,00

SEZ. IV - CREDITO PER NUOVE ASSUNZIONI

SEZ. V - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Credito	0,00	F6	IRPEF	0,00	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	0,00	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	0,00
----	---------	------	----	-------	------	---------------------------------	------	--------------------------------	------

SEZ. VI - TRATTENUTE DEL SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI

F7	Barra la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	0,00	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	3
----	---	---	---	---	------	--	---

SEZ. VII - DATI RELATIVI AI REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO DA UTILIZZARE PER IL CALCOLO DEL CREDITO D'IMPOSTA

F8	Anno	Reddito estero	0,00	Imposta pagata all'estero	0,00	Reddito complessivo	0,00	Imposta lorda	0,00
----	------	----------------	------	---------------------------	------	---------------------	------	---------------	------

SEZ. VIII - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

F9	Redditi di capitale	1	Tipo di reddito	2	Opzione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5	Quota del credito d'imposta su dividendi	6	di cui per dividendi comunitari	7	Quota delle imposte sulle successioni	8	Ritenute	9	0,00
F10	Imposte ed oneri rimborsati nel 2003 e altri redditi a tassazione separata	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	8	0,00		

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

N. modelli compilati 1

FIRMA

 SCHIAVONE SALVATORE

MODELLO 730-3 redditi 2003

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

EURO

AGENZIA DELLE ENTRATE

730 rettificativo

730 integrativo

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.	CODICE FISCALE 04413481005	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAAF CONFAGRICOLTURA-PENSIONATI SRL	N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO 00026
DICHIARANTE	SCHSVT57A04G098N	SCHIAVONE SALVATORE	
CONIUGE DICHIARANTE			

APPLICAZIONE CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA DICHIARANTE CONIUGE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE	
1	REDDITI DOMINICALI	14,00	,00	
2	REDDITI AGRARI	8,00	,00	
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00	
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	5.668,00	,00	
5	ALTRI REDDITI	,00	,00	

CALCOLO DELL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO	5.690,00	,00	
7	CREDITI DI IMPOSTA SUI DIVIDENDI	,00	,00	
8	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00	
9	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00	
10	DEDUZIONE ART. 10 bis TUIR	7.500,00	,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	Detrazione per coniuge a carico	546,00	,00	
15	Detrazione per familiari a carico	1.549,00	,00	
16	Detrazioni per lavoro dipendente o pensione	,00	,00	
17	Utile detrazione per redditi di lavoro dipendente di durata inferiore all'anno o pensione	,00	,00	
18	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I e III del quadro E	,00	,00	
19	Altre detrazioni di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00	
20	Credito d'imposta per il acquisto della prima casa	,00	,00	
21	Credito d'imposta per nuove assunzioni	,00	,00	
22	TOTALE DETRAZIONI E CREDITO DI IMPOSTA	2.095,00	,00	2.095,00
23	IMPOSTA NETTA	,00	,00	,00
24	CREDITI D'IMPOSTA SUI DIVIDENDI	,00	,00	,00
25	CREDITI D'IMPOSTA SULLE IMPOSTE PAGATE ALL'ESTERO	,00	,00	,00
26	CREDITO D'IMPOSTA PER CANONI NON PERCEPTI	,00	,00	,00
27	RITENUTE	,00	,00	,00
28	DIFFERENZA	,00	,00	,00
29	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	,00
30	ACCONTI VERSATI			,00
31	Residuo del credito d'imposta per il acquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00
32	Residuo del credito d'imposta per nuove assunzioni da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00
33	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (ngni E1, E2 e E3)	,00	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE	
34	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00	
35	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
36	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00	
37	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
38	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00	
39	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00	
40	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	

VERSAMENTI O RIMBORSI DA EFFETTUARE A CURA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
41	IMPORTO IRPEF DA VERSARE			,00
42	IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE			,00
43	IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA VERSARE	,00	,00	,00
44	IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA RIMBORSARE	,00	,00	,00
45	IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA VERSARE	,00	,00	,00
46	IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA RIMBORSARE	,00	,00	,00
47	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2004	,00	,00	,00
48	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2004	,00	,00	,00
49	ACCONTO DEL 20% SUI REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA	,00	,00	,00
50	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE			

Conforme al provvedimento Agenzia delle Entrate 15/01/2004 - Sasano Software s.r.l.

MESSAGGI

Dichiarante - Redditi dominicali determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge dell'80%.
 Dichiarante - Redditi agrari determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge del 70%.
 Dichiarante - Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF : Chiesa Cattolica.

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

NICOLA CAPUTO

GUIDA ALLA STRUTTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF che ha prestato l'assistenza fiscale. Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale. La casella "Applicazione clausola di salvaguardia" è barrata qualora l'imposta netta sia stata determinata in base alle disposizioni in vigore al 31 dicembre 2002.

RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF.

In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

CALCOLO DELL'IRPEF

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

L'importo del reddito imponibile è ottenuto:

- sommando al reddito complessivo gli eventuali crediti d'imposta sui dividendi;
- sottraendo la deduzione, per l'abitazione principale che chi presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B.
- sottraendo gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del Quadro E del Mod. 730;
- sottraendo la deduzione di cui all'art. 10-bis del Tuir qualora non risulti barrata la casella "Applicazione clausola di salvaguardia".

L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

- le detrazioni spettanti ai contribuenti determinate da chi presta l'assistenza fiscale sulla base di quanto indicato dal contribuente nel modello di dichiarazione;
- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nella SEZ. IV del Quadro E del Mod. 730;

- il credito d'imposta per il riacquisto della prima casa;
 - il credito d'imposta per nuove assunzioni.
- Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:
- i crediti d'imposta per gli utili distribuiti da società ed enti e per i redditi prodotti all'estero;
 - il credito d'imposta per i canoni non percepiti;
 - le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
 - le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei Quadri D e F del Mod. 730;
 - l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
 - gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente.

CALCOLO DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione.

VERSAMENTI O RIMBORSI DA EFFETTUARE A CURA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno, rispettivamente, trattenuti o rimborsati dal sostituto d'imposta.

Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. VIII del quadro F.

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.



CUD 2004

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6ter E 6quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322,
RELATIVA ALL'ANNO 2003

ENTE EROGANTE: ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CON SEDE IN

CODICE FISCALE
80078750587

COMUNE PROV. CAP VIA E NUMERO CIVICO
BRINDISI BR 72100 PIAZZA DELLA VITTORIA 1

PARTE A DATI GENERALI

Codice fiscale: SCHSVT57A04G098N
Cognome: SCHIAVONE
Nome: SALVATORE

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Sesso (M o F): M
Data di nascita: 04 01 1957
Comune (o Stato estero) di nascita: ORIA
Provincia di nascita: BR
Previdenza complementare:

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2003 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO PRECEDENTE

Comune: ORIA
Prov.: BR
Codice Comune: G098

PARTE B DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis e delle detrazioni di cui all'art. 13 del TUIR	Redditi per i quali è possibile fruire della deduzione di cui all'art. 10 bis, c. 1 del TUIR	Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 10 bis del TUIR
1 5.668,32	2 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>
Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 10 bis, commi 2 e 3 del TUIR	Ritenute Irpef	
6 365	12 Zero	
Addizionale regionale all'Irpef	Ritenute Irpef sospese	
13 <input type="text"/>	15 <input type="text"/>	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconti sospesi
18 <input type="text"/>	19 <input type="text"/>	20 <input type="text"/>
Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale Regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato
21 <input type="text"/>	22 <input type="text"/>	23 <input type="text"/>

ALTRI DATI

Deduzione riconosciuta ai sensi dell'art. 10 bis del T.U.I.R.	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2
24 5.668,32	25 <input type="text"/>
Imponibile IRPEF	Imposta lorda
31 <input type="text"/>	32 <input type="text"/>
Detrazioni per lavoro dipendente o pensione	Detrazioni per coniuge e familiari a carico
33 <input type="text"/>	34 <input type="text"/>
Totale detrazioni attribuite	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali
36 <input type="text"/>	38 <input type="text"/>
	Casi particolari
	40 <input type="text"/>

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio: (46)

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente: (47)

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

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

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni: (60)

Totale ritenute operate: Zero (62)

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

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno: (70)

Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti: (71)

Ritenute operate nell'anno: (72)

Ritenute operate in anni precedenti: (73)

Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.: % (74)

ANNOTAZIONI

RIMBORSI EFFETTUATI PER L'ASSISTENZA FISCALE

PER IL TITOLARE: SALDO IRPEF EURO 105,00 ADDIZ. REG. EURO 29,00
 ADDIZ. COM. EURO 0,00

DEDUZIONE DI CUI ALL'ART. 10-BIS, COMMA 1 DEL TUIR ATTRIBUITA PER GIORNI 365
 EURO 2.267,32.

DEDUZIONE DI CUI ALL'ART. 10-BIS, COMMA 2 DEL TUIR ATTRIBUITA PER GIORNI 365
 EURO 3.400,99.

ESTREMI DELLA
PRESTAZIONE

SEDE

1600

TIPO PRESTAZIONE

ASSEGNI ASU

DATA

25/02/2004

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

RISERVATO AI
CONTRIBUENTI
ESONERATI DALLA
PRESENTAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

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

Stato

Chiesa cattolica

Unione Chiese cristiane
avventiste del 7° giorno

Assemblee di Dio in Italia

Unione delle Chiese Metodiste e
Valdesi

Chiesa Evangelica Luterana in
Italia

Unione Comunità Ebraiche in
Italia

Con l'apposizione della firma, in uno degli spazi precedenti, si esprime anche il consenso al trattamento del dato in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo, al netto delle deduzione prevista per l'abitazione principale, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia e delle ritenute operate, non supera Euro 10,33.

Per le modalità di invio vedere il paragrafo 3 delle "informazioni per il contribuente".

DATA _____

FIRMA _____

Handwritten marks: a large 'G' and a 'P' with a diagonal slash.

REPUBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE: **BLLNMR58C54L049K**

COGNOME: **BULLIAN** SESSO: **F**

NOME: **ANNA MARIA**

LUOGO DI NASCITA: **TARANTO** DATA DI NASCITA: **14/03/58**

PROVINCIA: **TA**

1987

Il Ministro delle Finanze

Cognome: **BULLIAN**

Nome: **ANNA MARIA**

nato il: **14/03/1958**

(atto n. **117** P. I. S. A)

a: **Taranto**

Cittadinanza: **Italiana**

Residenza: **ORIA (BR)**

Via: **VIA LAYIANO**

Stato civile: **CONIUGATA SCIAVONE**

Professione: **CASALINGA**

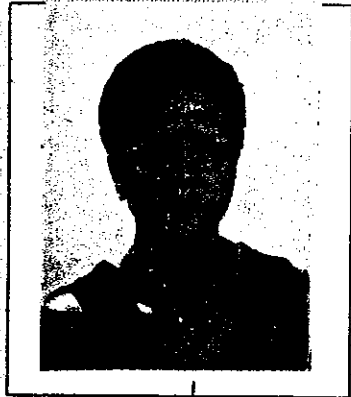
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura: **1,56**

Capelli: **castani**


Occhi: **castani**

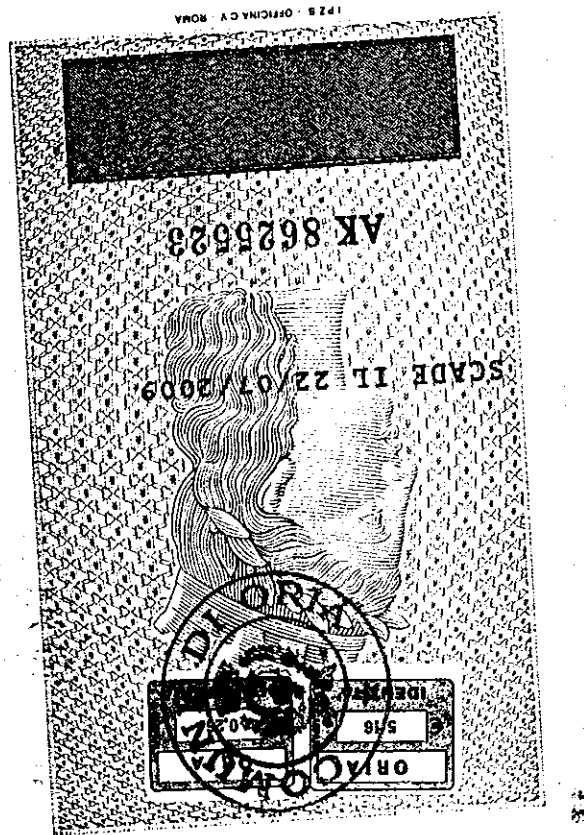
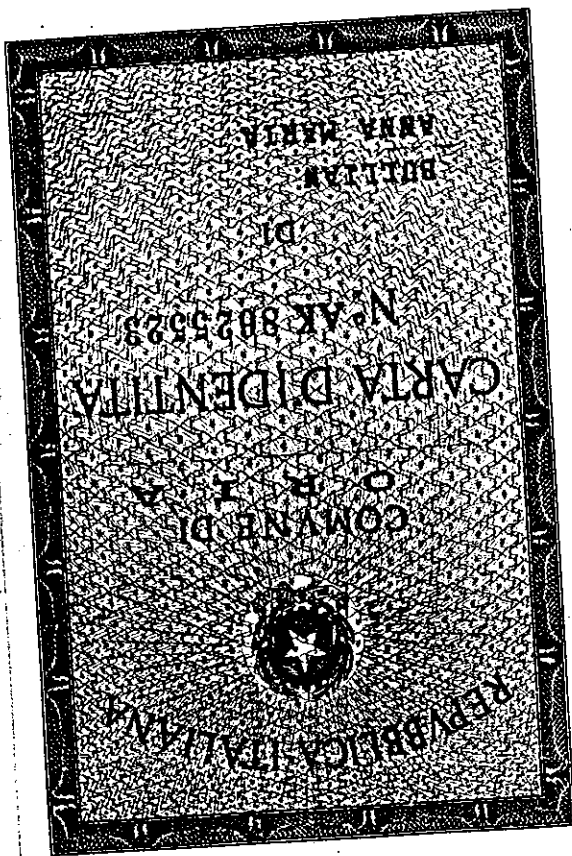
Segni particolari: _____



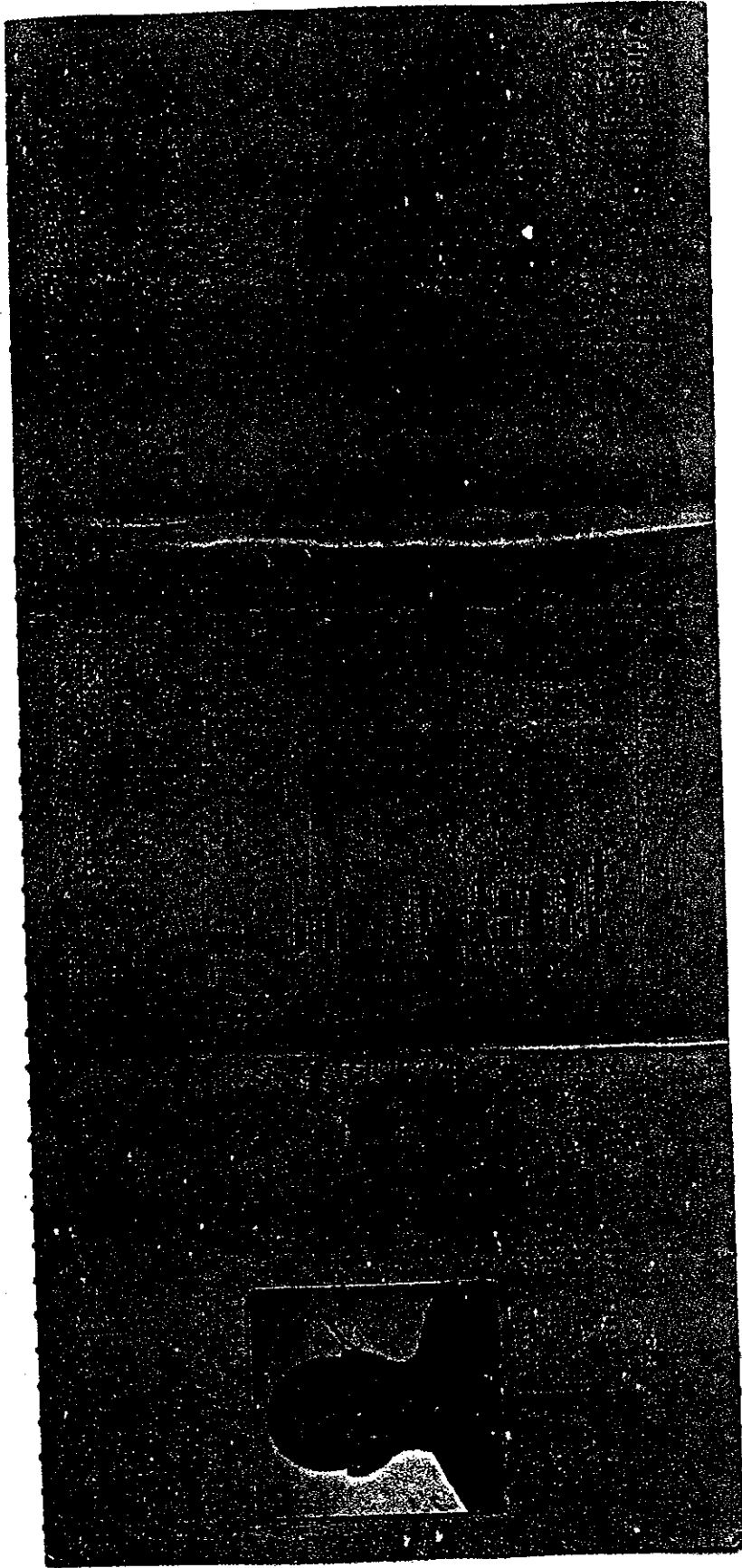
Firma del titolare: *Bullian Anna Maria*
Oria, 23-07-2004


UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI
 indica sinistro
 (sig. Ferruccio FRANTINI)





5
6



	REPUBBLICA ITALIANA
	MINISTERO DELLE FINANZE
CODICE FISCALE	SCHSVT57A04G098N
COGNOME	SCHIAYONE
NOME	SALVATORE
LUOGO DI NASCITA	ORIA
PROVINCIA	BR
1988	
	SESSO M
	DATA DI NASCITA 04/01/57
	<small>Ministero delle Finanze</small>

COPIA PER L'AUTORITÀ LOCALE
DI PUBBLICA SICUREZZA

N.RO

(Timbro dell'Ufficio)

COMUNICAZIONE DI CESSIONE DI FABBRICATO

(art. 12 del D.L. 21-3-1978, n. 59 convertito in legge 18-5-1978, n. 191)

.....I sottoscritt..... (1)
Il Signor

CEDENTE	IL COORDINATORE GENERALE (Avv. Liborio GRAZIUSO)		
	(COGNOME)		(NOME)
	23 01 1942	Bardonia	-
	(DATA NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)
	(RESIDENZA) (2)		

dichiara (1) che in data (3) ha ceduto in (4) locazione
ha comunicato per uso abitazione al Signor:

CESSIONARIO	SCHIAVONE		SALVATORE
	(COGNOME)		(NOME)
	04 01 1957	ORA	BL
	(DATA NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)
	ITALIANA	ORA -	
	(CITTADINANZA)	(RESIDENZA) (2)	
	PATENTE AUTO	BL - 5053663	15.05.1998
	(TIPO DOCUMENTO)	(NUMERO DOCUMENTO)	(DATA RILASCIO)
	MTC - BL		
	(AUTORITÀ CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO)		

il fabbricato sottoindicato già adibito a (5) sito in

FABBRICATO	ORA		BL
	(COMUNE)		(PROVINCIA)
	A. VOLTA		-
	(VIA O PIAZZA)		(N.RO CIVICO)
	RIALZATO	A	2
	(PIANO)	(SCALA)	(INTERNO)
			(N.RO VANI)
			(N.RO INGRESSI)
	(DATA) (6)		



IL COORDINATORE GENERALE
(Avv. Liborio GRAZIUSO)
(FIRMA)

- (1) Depennare la parte che non interessa
- (2) Indicare nell'ordine: Comune, Provincia, Via o Piazza, N.ro civico.
- (3) Indicare la data dell'atto di cessione.
- (4) Indicare il motivo della cessione (es. vendita, affitto, ecc.).
- (5) Indicare l'uso a cui è adibito il fabbricato (es. appartamento, negozio, ecc.).
- (6) Indicare la data di compilazione del modulo.

.....I Signor.....

ha presentato la comunicazione N.
ha trasmesso la raccomandata

..... addi

di cui all'art. 12 del D.L. 21-3-1978, n. 59
convertito in legge 18-5-1978, n. 191

L'INCARICATO

w

COPIA PER LA QUESTURA

N.RO

(Timbro dell'Ufficio)

COMUNICAZIONE DI CESSIONE DI FABBRICATO

(art. 12 del D.L. 21-3-1978, n. 59 convertito in legge 18-5-1978, n. 191)

.....I sottoscritt..... (1)
Il Signor

CEDENTE	IL COORDINATORE GENERALE (Avv. Liborio GRAZIUSO)		
	(COGNOME)		(NOME)
	23 01 1942	Bardoli	-
	(DATA NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)
(RESIDENZA) (2)			

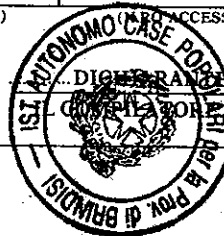
dichiara (1) che in data (3) ha ceduto in (4) locazione
ha comunicato
per uso abitazione al Signor:

CESSIONARIO	SCHIAVONE		SALVATORE
	(COGNOME)		(NOME)
	04 01 1957	ORLA	BL
	(DATA NASCITA)	(COMUNE DI NASCITA)	(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)
	ITALIANA	ORLA -	
	(CITTADINANZA)	(RESIDENZA) (2)	
PATENTE AUTO	BL - 5053663	15.05.1989	
(TIPO DOCUMENTO)	(NUMERO DOCUMENTO)	(DATA RILASCIO)	
M.C.T.C. - BL			
(AUTORITA' CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO)			

il fabbricato sottoindicato già adibito a (5) sito in

FABBRICATO	ORLA		BL
	(COMUNE)		(PROVINCIA)
	A. VOLTA		
	(VIA O PIAZZA)		(N.RO CIVICO)
			(C.A.P.)
RIALTO	A	2	-
(PIANO)	(SCALA)	(INTERNO)	(N.RO VANI)
			(N.RO ACCESSORI)
			(N.RO INGRESSI)

..... (DATA) (6)



IL COORDINATORE GENERALE
(1) (Avv. Liborio GRAZIUSO)
(FIRMA)

- (1) Depennare la parte che non interessa
- (2) Indicare nell'ordine: Comune, Provincia, Via o Piazza, N.ro civico.
- (3) Indicare la data dell'atto di cessione.
- (4) Indicare il motivo della cessione (es. vendita, affitto, ecc.).
- (5) Indicare l'uso a cui è adibito il fabbricato (es. appartamento, negozio, ecc.).
- (6) Indicare la data di compilazione del modulo.

ALLA QUESTURA DI

RECEIVED (mirrored text)



**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot.
Settore inquilinato
Raccomandata a.r.

li,

Sig. SCHIAVONE SALVATORE
Via A. VOLTA / A/2
72024 OLLA (BR.)

OGGETTO: - Trasmissione contratto di locazione.=

In allegato alla presente si trasmette alla S.V. copia del contratto di locazione stipulato a suo tempo tra questo I.A.C.P. e la S.V.=

Distinti saluti.

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)**

GR/CA Il contratto di locazione è stato
ritirato da ME. medesimo propri e
mani in 18/02/05

Schiavone Salvatore