

347959

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

Via Casimiro, 27 – 72100 BRINDISI
Tel. 0831/ 225711 – Fax 0831/597852
www.Iacp.Brindisi.it
Partita IVA e Cod. Fisc. 00061820742

Prot. n. 6694.....

li. 08 GIU. 2010..

Settore Inquilinato

**Al Settore Legale
SEDE**

Oggetto: Legge 12/07/1991 n. 203 Art. 18. Assegnazione alloggi per esigenze di servizio riservati ai dipendenti delle Amministrazioni dello Stato - Regolarizzazione rapporto locativo - Stipula contratto di locazione.

Per i conseguenti provvedimenti di competenza, con la presente si invia la documentazione (copia lettera di assegnazione – copia lettera di diffida) relativa alla mancata stipula del contratto di locazione, a seguito dell'assegnazione di alloggi di servizio:

TRIZZA VINCENZO – Via D. Puglisi, 5/A/3 - Brindisi

Cordiali saluti

**Il responsabile del Settore
Dott. Franco stasi**

Carofalo/

Avviso di ricevimento

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

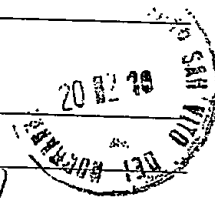
13875088554 6
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario TRIZZA VINCENZO

Via BENTIVEGLI, 62

C.A.P. 72018 Località S. VITO DEI NORMANNI (BR)



20/2/78

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;
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto TRIZZA VINCENZO, assegnatario
dell'alloggio sito in BRINDISI
N. Scale X Interno P. 1. mt. 3 ^{via o piazz.} DX Cant.
Lotto 34, 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 10.3.10 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 10.3.10, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor MARIO VENZA, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza né 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:

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

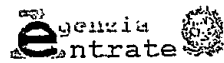
BRINDISI, li 10.3.10 19

L'ASSEGNATARIO

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO

**MODELLO 730/2010 redditi 2009**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



DTEF BRINDISI

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE Dichiarante ☒ Coniuge dichiarante ☐ Dichiarazione congiunta ☐ Rappresentante o tutore ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 integrativo (vedere istruzioni)

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

TRZVCN52C14I396G

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE TRIZZA

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

M

14 3 1952

SAN VITO DEI NORMANNI

BR

STATO CIVILE

CELIBE/NUBILE

1

CONIUGATO/A

2

X

VEDOVO/A

3

SEPARATO/A

4

DIVORZIATO/A

5

TUTELATO/A

7

MINORE

8

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

-NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2009 alla data di presentazione della dichiarazione

-FRAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

Vedere istruzioni

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO - PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2009

SAN VITO DEI NORMANNI

BR

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 31/12/2009

Casi particolari addizionale regionale

0

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2010

-COGNOME (o Ufficio)

NOME

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

-NUM. CIVICO FRAZIONE

C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio disabile

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

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

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

1	C	RNNGNN65R65B180H	12	
2	F1	TRZLSS92A65I119M	12	100
3	K A D	TRZCST96S24I119L	12	100
4	F A D			
5	F A D			

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)
				GIORNI	%			
A1	14,00	1	9,00	365	100,00	,00	1	☐
A2	28,00	1	18,00	365	100,00	,00	1	☐
A3	29,00	1	20,00	365	100,00	,00	1	☐
A4	4,00	1	3,00	365	100,00	,00	1	☐
A5	12,00	1	7,00	365	100,00	,00	1	☐

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

10/10/2010 10:10:10

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

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)	CODICE COMUNE	ICI dovuta per il 2009
			3	4					
B1	204,00	9	365	50,00	,00		☐	B809	64,00
B2	257,00	5	365	100,00	,00		☐	I396	148,00
B3	155,00	9	365	100,00	,00		☐	I396	14,00
B4	155,00	9	365	100,00	,00		☐	I396	14,00
B5	542,00	1	365	100,00	,00		☐	I396	106,00
B6	,00				,00		☐		,00
B7	,00				,00		☐		,00
B8	,00				,00		☐		,00

SEZIONE II - DATI NECESSARI PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE PER I CONTRATTI DI LOCAZIONE (Cod. utilizzo 8 o 14) O COMODATO (Cod. utilizzo 15)

N. Ord. di riferimento	Modello n.	DATA	ORICE	Estremi di registrazione del contratto		UFFICIO	Anno di presentazione della dichiarazione ICI
				1	2		
B9							
B10							
B11							

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE È RAPPORATA AL PERIODO DI LAVORO**

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE È TRATTATA A RENDITA ORDINARIA											
C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO
	2	1	26.535,00				,00				,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni)						Lavoro dipendente				Pensione
							31 61 51				
Somme per incremento della produttività											
C5	IMPORTI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA		,00	IMPORTI ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA		,00	RITENUTE OPERATE PER IMPOSTA SOSTITUTIVA		,00	OPZIONE O RETTIFICA	Tassazione ordinaria Tassazione sostitutiva

SEZIONE II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE NON È RAPPORATA AL PERIODO DI LAVORO

C6	Vedere istruzioni	REDDITO	C7	Vedere istruzioni	REDDITO	C8	Vedere istruzioni	REDDITO
	☐	,00		☐	,00		☐	,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF	4.965,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE	239,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2009	62,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2009	150,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2010	64,00

SEZIONE V - PERSONALE DEL COMPARTO SICUREZZA, DIFESA E SOCCORSO

C14	DETRAZIONE RICONOSCIUTA DI CUI AL PUNTO 50 DEL CUD 2010	,00

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

	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	,00	,00
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	,00	,00
D3	COMPENSI DI LAVORO AUTONOMO NON DERIVANTI DA ATTIVITÀ PROFESSIONALE	,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI	,00	,00
D5	REDDITI DIVERSI PER I QUALI È PREVISTA LA DETRAZIONE	,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

	Tipo di reddito	Opzione per la tassazione ordinaria	Anno	Reddito	Reddito totale del deceduto	Quota delle imposte sulle successioni	Ritenute
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	☐		,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2009 e altri redditi a tassazione separata	☐		,00			,00

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

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

E1	SPESE SANITARIE	DETERMINATE PATOLOGIE			E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)				E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP				E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA	
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)				E13	SPESE DI ISTRUZIONE	
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)				E14	SPESE FUNEBRI	
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI È STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE				E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE	
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE				E16	SPESE PER ATTIVITÀ SPORTIVE PER RAGAZZI (PALESTRE, PISCINE ED ALTRE STRUTTURE SPORTIVE)	120,00
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI				E17	SPESE PER INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE	
E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO				E18	SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE	
E19	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)				E20	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	
E21	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)						

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

				Previdenza complementare			
E22	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI			E28	CONTRIBUTI A DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	Esclusi dal sostituto	Importo di cui si chiede la deduzione
E23	ASSEGNO AL CONIUGE Codice fiscale del coniuge			E29	CONTRIBUTI VERSATI DA LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
E24	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E30	CONTRIBUTI VERSATI A FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
E25	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E31	CONTRIBUTI VERSATI PER FAMILIARI A CARICO		
E26	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP			E32	FONDO PENSIONE NEGIZIALE DIPENDENTI PUBBLICI		
E27	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	5	2.050,00		Esclusi dal sostituto	Quota TFR	Importo di cui si chiede la deduzione

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

				Situazioni particolari			
Anno	Periodo 2005	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Codice	Anno	Rideterminazione rate	Importo
E33							
E34							
E35							
E36							

SEZIONE IV - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 20%

E37	SPESE SOSTITUZIONE FRIGORIFERI E CONGELATORI	0,00	SPESE ACQUISTO MOTORI ELEVATA EFFICIENZA	0,00	SPESE ACQUISTO VARIATORI DI VELOCITÀ	0,00	SPESE ACQUISTO MOBILI ELETTRIDOMESTICI, TELEVISORI, COMPUTER	0,00
-----	--	------	--	------	--------------------------------------	------	--	------

SEZIONE V - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 55%

TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	RIDETERMINAZIONE RATE	RIPARTIZIONE RATE	NUMERO RATE	SPESA TOTALE
E38	0					0,00
E39	0					0,00
E40	0					0,00

SEZIONE VI - DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE

DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE (vedere istruzioni)	TIPOLOGIA	N. DI GIORNI	PERCENTUALE	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	PERCENTUALE
E41				E42		

SEZIONE VII - ALTRE DETRAZIONI

E43	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)	E44	ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)	0,00
-----	---	-----	---	------

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF E ADDIZIONALE COMUNALE RELATIVI AL 2009**

F1	Prima rata acconto IRPEF	Seconda o unica rata acconto IRPEF	Acconto Add.le Comunale ritenuto con Mod. 730/2009	Acconto Add.le Comunale versato con Mod. F24	Ecceденza acconto Irpef compensata nel Mod. F24
	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale
	,00	,00	,00
	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavoro socialmente utili
	,00	,00	,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF		compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui già compensata in F24	
	,00		,00	,00	,00	
F4	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	di cui già compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	di cui già compensata in F24
		,00	,00		,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva incremento produttività
		,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - TRATTENUTE DEL SALDO DOVUTO PER IL 2009 E DEGLI EVENTUALI ACCONTI RELATIVI AL 2010

F6	Compilare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Compilare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
		,00		,00	

SEZIONE VI - SOGLIE D'ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE

F7	Soglia esenzione addizionale comunale 2009	F8	Soglia esenzione acconto addizionale comunale 2010
	,00		,00

SEZIONE VII - (DA COMPILARE SOLO NEL MOD. 730 INTEGRATIVO)

F9	Importi rimborsati dal sostituto d'imposta	IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF
		,00	,00	,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento dell'ICI	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale
		,00	,00	,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus	Bonus fiscale	Bonus straordinario
		,00	,00		,00	,00	,00

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

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2009	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	,00	,00	,00	,00		,00

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

G3	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2009	di cui compensato nel modello F24
	,00	,00	,00

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

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER L'ESTERO									

SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5										Abitazione principale		Codice fiscale				Totale credito		0,00			
G6										Altri immobili		Caso particolare		Codice fiscale		Ripartizione rate		Totale credito		0,00	

QUADRO I ICI

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 2010; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta

OVVERO

Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2010 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"

IMPORTO

620,00

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

N. modelli compilati 2

**MODELLO 730-3 redditi 2009**

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Modello N. **1**

Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione ☐730 ☐ rettificativo730 ☐ integrativo

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF

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

80006390746

BRINDISI

RESPONSABILE
DELL'ASSISTENZA FISCALE

DICHIARANTE

TRZVCN52C14I396G

TRIZZA VINCENZO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	47,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	1.272,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	26.535,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	27.854,00	,00
12	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	839,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	2.050,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	24.965,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	6.141,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	690,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	1.207,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	976,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	23,00	,00
29	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione III del quadro E	,00	,00
30	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00
31	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione V del quadro E	,00	,00
32	Detrazioni per canoni di locazione di cui alla sezione VI del quadro E	,00	,00
33	Altre detrazioni di cui alla sezione VII del quadro E	,00	,00
34	Detrazione per il personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso	,00	,00
35	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
36	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
37	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.896,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	3.245,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
56	RITENUTE	4.965,00	,00
57	DIFFERENZA	-1.720,00	,00
58	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
59	ACCONTI VERSATI	,00	,00
60	RESTITUZIONE BONUS	,00	,00
			-1.720,00
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	24.965,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	225,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	239,00	,00
74	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	200,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	212,00	,00
77	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2010	60,00	,00
79	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2010 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	64,00	,00

		.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
91	IRPEF	.00	1.720.00	620.00	1.100.00	.00	.00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	.00	14.00	.00	14.00	.00	.00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	12.00	.00	.00	.00	.00	.00
94	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2010						.00
95	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2010						.00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					.00	.00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2010						.00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA'					.00	

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
111	IRPEF :	.00	.00	.00	.00	.00	.00
112	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	.00
113	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	.00
114	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2010						.00
115	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2010						.00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					.00	.00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2010						.00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA'					.00	.00

ALTRI DATI

131	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00
132	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00
133	Residuo del credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00
134	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2, e E3)		,00		,00

	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
135	Crediti - per imposte DICHIARANTE	,00		,00		,00
136	pagate all'estero CONIUGEDIC.	,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

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		RATE	"Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)"	"Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF)"
151	"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"		0,00	0,00
152	"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)"		1.114,00	

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 - (C) sia stato richiesto di utilizzare il credito risultante dalla dichiarazione per il pagamento (C)

		.CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	DICHIARANTE		CONIUGE	
				1 - CODICE REGIONE/COMUNE	2 CREDITO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO
161	IRPEF	4001	2009		620,00		0,00
162	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3801	2009		0,00		0,00
163	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3844	2009		0,00		0,00
164	TOTALE				620,00		0,00

MESSAGGI

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

D'ARPE ALFREDO



Ministero dell'Economia e delle Finanze

— SERVICE PERSONALE TESORO —

Centro Elaborazione Servizi Sistema Informativo Integrato di Latina 04100 - Viale P.L. Nervi, 270



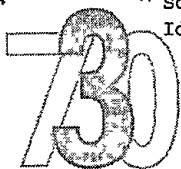
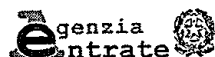
TRIZZA VINCENZO
 AGENZIA DELLE ENTRATE - UFFICIO DI BRINDISI

Prv. 087 Uff.Serv. 0122 Iscr. 01150995ST

TRIZZA VINCENZO
 DTEF BRINDISI

RIEPILOGO IMPOSTE

Saldo IRPEF 2009	Euro	1.100
Saldo Addizionale Regionale all'IRPEF	Euro	14
Saldo Addizionale Comunale all'IRPEF	Euro	0
Prima rata di acconto IRPEF per il 2010	Euro	0
Acconto 20% sui redditi a tassazione separata	Euro	0
Acconto Addizionale Comunale all'IRPEF per il 2010	Euro	0
Imposta sostitutiva lavoro straordinario	Euro	0
TOTALE A CREDITO	Euro	1.114
Seconda o unica rata di acconto IRPEF per il 2010	Euro	0

Soggetto: TRIZZA VINCENZO (TRZVCN52C14I396G)
Identificativo dichiarazione: 10081564441 - 0000422 del 8/2/2010Modello N. **MODELLO 730/2009 redditi 2008****dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale**

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE	Dichiarante ☒	Coniuge dichiarante ☐	Dichiarazione congiunta ☐	Rappresentante o tutore ☐
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)	Soggetto fiscalmente a carico di altri ☐		730 integrativo (vedere istruzioni) ☐	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

TRZVCN52C14I396G

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

TRIZZA

VINCENZO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

SAN VITO DEI NORMANNI

BR

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

CELIBE/NUBILE

1

☒

CONIUGATO/A

2

☐

VEDOVO/A

3

☐

SEPARATO/A

4

☐

DIVORZIATO/A

5

☐

TUTELATO/A

7

☐

MINORE

8

☐**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE

SAN VITO DEI NORMANNI

BR

72019

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

VIA DENTICE MASSIMILIANO 62

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Vedere istruzioni

Da compilare solo se variata dal 1/1/2008 alla data di presentazione della dichiarazione

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

0831982088

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

SAN VITO DEI NORMANNI

PROVINCIA (sigla)

BR

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

AL 31/12/2008

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari addizionale regionale

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

AL 01/01/2009

PROVINCIA (sigla)

COGNOME (o Ufficio)

NOME

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI

TRIZZA

COMUNE

TRIZZA

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

TRZVCN52C14I396G

SAN VITO DEI NORMANNI

NUM. CIVICO FRAZIONE

C.A.P. BR

VIA DENTICE

VIA

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio disabile

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

1	2	3	4	5	6	7	8
1	CONIUGE	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	BONUS STRAORDINARIO	Reddito complessivo
1	☒	RNNGNN65R65B180H	12				,00
2	☒ F1	TRZLSS92A65I119M	12	0	100		,00
3	☒ F	TRZCST96S24I119L	12	0	100		,00
4	☐ A						,00
5	☐ D						,00

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

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

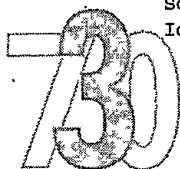
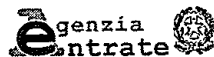
COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE
	80006390746	BRINDISI
DIREZIONE PROVINCIALE SERVIZI VARI DI BRINDISI		
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO C.A.P.
BR	VIA RUBINI 12	72100
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
		CODICE SEDE

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	1	2	3	4	5	6	7	8
	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	GIORNI	%	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)
A1	14,00	1	9,00	365	100,000	,00	1	☐
A2	28,00	1	18,00	365	100,000	,00	1	☐
A3	29,00	1	20,00	365	100,000	,00	1	☐
A4	4,00	1	3,00	365	100,000	,00	1	☐
A5	12,00	1	7,00	365	100,000	,00	1	☐

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

MODELLO GRATUITO

Soggetto: TRIZZA VINCENZO (TRZVCN52C14I396G)
Identificativo dichiarazione: 10081564441 - 0000422 del 8/2/2010Modello N. **MODELLO 730/2009 redditi 2008****dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale**

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE	Dichiarante ☒	Coniuge dichiarante ☐	Dichiarazione congiunta ☐	Rappresentante o tutore ☐
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri ☐	730 Integrativo (vedere istruzioni) ☐	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
TRZVCN52C14I396G				

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
TRIZZA		VINCENZO		M

DATI DEL CONTRIBUENTE	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 14 03 1952	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA SAN VITO DEI NORMANNI	PROVINCIA (sigla) BR
------------------------------	---	---	-------------------------

STATO CIVILE	CELIBE/NUBILE ☒ 1	CONIUGATO/A ☐ 2	VEDOVO/A ☐ 3	SEPARATO/A ☐ 4	DIVORZIATO/A ☐ 5	TUTELATO/A ☐ 7	MINORE ☐ 8
---------------------	---	--	-------------------------------------	---------------------------------------	---	---------------------------------------	-----------------------------------

RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE SAN VITO DEI NORMANNI	PROVINCIA (sigla) BR	C.A.P. 72019
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO VIA DENTICE MASSIMILIANO 62			

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO PREFISSO ***	NUMERO 0831982088	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
-------------------------------------	--------------------------	----------------------	-----------	--------------------------------

DOMICILIO FISCALE	COMUNE SAN VITO DEI NORMANNI	PROVINCIA (sigla) BR
AL 01/01/2008		

DOMICILIO FISCALE	COMUNE	PROVINCIA (sigla)
AL 31/12/2008		

DOMICILIO FISCALE	COMUNE	PROVINCIA (sigla)
AL 01/01/2009		

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI	COMUNE TRIZZA	PROV. TRIZZA	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) C.A.P. BR
INDIRIZZO TRZVCN52C14I396G	SAN VITO DEI NORMANNI	NUM. CIVICO FRAZIONE	

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO	VIA DENTICE	PROV. TRIZZA	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) C.A.P. BR
-------------------------------------	----------------	-----------------	---

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		Mesi a carico		MINORE DI 3 ANNI		BONUS STRAORDINARIO	
C = Coniuge		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		5		6		Reddito complessivo	
F1 = Primo figlio		1	C CONIUGE	4				8	,00
F = Figlio		2	F1 PRIMO FIGLIO	3	D				,00
A = Altro		3	F 2° A D						,00
D = Figlio disabile		4	F A D						,00
		5	F A D						,00

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERA IL CONGUAGLIO	CODICE FISCALE	COMUNE
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	80006390746	BRINDISI

DIREZIONE PROVINCIALE SERVIZI VARI DI BRINDISI	NUM. CIVICO	C.A.P.
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO		

BR	VIA RUBINI 12	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	72100

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI		
-------------------------------------	--	--

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)
				GIORNI	%			
A1	14,00	1	9,00	365	100,000	,00	1	☐
A2	,00		,00			,00		☐
A3	,00		,00			,00		☐
A4	,00		,00			,00		☐
A5	,00		,00			,00		☐

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

Soggetto: TRIZZA VINCENZO (TRZVCN52C14I396G)
 Identificativo dichiarazione: 10081564441 - 0000422 del 8/2/2010

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere Istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)	CODICE COMUNE	ICI dovuta per il 2008
			3 GIORNI	4 %					
B1	204,00	9	365	50,000	,00		☐	B809	64,00
B2	257,00	5	365	100,000	,00		☐	I396	148,00
B3	155,00	9	365	100,000	,00		☐	I396	14,00
B4	155,00	9	365	100,000	,00		☐	I396	14,00
B5	542,00	1	365	100,000	,00		☐	I396	106,00
B6	,00				,00		☐		,00
B7	,00				,00		☐		,00
B8	,00				,00		☐		,00

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

N. Ord. di riferimento	Modello n.	DATA	Estremi di registrazione del contratto di locazione NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dichiarazione ICI
1	2	3	4	5	6
B9					
B10					
B11					

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE È RAPPORATA AL PERIODO DI LAVORO

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI DETRAZIONE E RAPPORTATA AL FISCAL YEAR												
C1	1	2	3	C2	1	2	3	C3	1	2	3	
	Tipologia reddito	Indeterminato/ Determinato	REDDITO		Tipologia reddito	Indeterminato/ Determinato	REDDITO		Tipologia reddito	Indeterminato/ Determinato	REDDITO	
	2	1	25.895,00				,00				,00	
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni)						1	Lavoro dipendente		2	Pensione	
							3	6	15			
Lavoro straordinario e/o supplementare e premi di produttività												
C5	IMPORTI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA		1	IMPORTI ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA		2	RITENUTE OPERATE PER IMPOSTA SOSTITUTIVA		3	OPZIONE O RETTIFICA	Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva
			,00			,00			,00		4	5

SEZIONE II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE NON È RAPPORATA AL PERIODO DI LAVORO

1 Vedere Istruzioni	2 REDDITO	C7 1 Vedere Istruzioni	2 REDDITO	C8 1 Vedere Istruzioni	2 REDDITO
C6	,00		,00		,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9 RITENUTE IRPEF	4.777,00	C10 RITENUTE ADD.LE REGIONALE	233,00
-------------------	----------	----------------------------------	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2008	66,00	C12 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2008	141,00	C13 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2009	62,00
--	-------	--	--------	--	-------

QUADRO D ALTRI REDDITI

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

	TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	,00	,00
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	,00	,00
D3	COMPENSI DI LAVORO AUTONOMO NON DERIVANTI DA ATTIVITÀ PROFESSIONALE	,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI	,00	,00
D5	REDDITI DIVERSI PER I QUALI È PREVISTA LA DETRAZIONE	,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	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
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2008 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
					,00			,00

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

Soggetto: TRIZZA VINCENZO (TRZVCN52C14I396G)
 Identificativo dichiarazione: 10081564441 - 0000422 del 8/2/2010

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	1	DETERMINATE PATOLOGIE ,00	2	431,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)				,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP				,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITA E NON AUTOSUFFICIENZA	,00
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)				,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)				,00	E14	SPESE FUNEBRI	,00
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI È STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE				,00	E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE	,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE				,00	E16	SPESE PER ATTIVITÀ SPORTIVE PER RAGAZZI (PALESTRE, PISCINE ED ALTRE STRUTTURE SPORTIVE)	,00
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI				,00	E17	SPESE PER INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE	,00
E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO				,00	E18	SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE	,00
E19	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	21	150,00			E20	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	,00
						E21	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	,00

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

				Previdenza complementare					
E22	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI		40,00	E28	CONTRIBUTI A DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	1	Esclusi dal sostituto	2	Importo di cui si chiede la deduzione
ASSEGNO AL CONIUGE									
E23	1	Codice fiscale del coniuge	2	E29	CONTRIBUTI VERSATI DA LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				
E24	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E30	CONTRIBUTI VERSATI A FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				
E25	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E31	CONTRIBUTI VERSATI PER FAMILIARI A CARICO				
E26	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP			FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI					
				E32	Esclusi dal sostituto		Quota TFR		Importo di cui si chiede la deduzione
E27	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)		1	2	1	2	3		

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 2006	Codice fiscale	Vedere Istruzioni	Codice	Anno	Rideterminazione rate		3	5	10	9		
E33	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
E34													
E35													
E36													

SEZIONE IV - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 20%

E37	SPESE PER SOSTITUZIONE DI FRIGORIFERI E CONGELATORI	1	,00	SPESE PER ACQUISTO MOTORI AD ELEVATA EFFICIENZA	2	,00	SPESE PER ACQUISTO VARIATORI DI VELOCITÀ	3	,00
-----	--	---	-----	--	---	-----	---	---	-----

SEZIONE V - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 55%

TIPO INTERVENTO	ANNO	CONTINUAZIONE	RIPARTIZIONE RATE	NUMERO RATA	SPESE TOTALE
E38	1	2	3	4	5
					,00
E39					,00
E40					,00

SEZIONE VI - DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE

DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE (vedere istruzioni)	TIPOLOGIA	N. DI GIORNI	PERCENTUALE	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	PERCENTUALE
E41	1	2	3	E42	1	2

SEZIONE VII - ALTRE DETRAZIONI

E43	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)	E44	ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)	1	2	,00
-----	---	-----	---	---	---	-----

Soggetto: TRIZZA VINCENZO (TRZVCN52C14I396G)

Identificativo dichiarazione: 10081564441 - 0000422 del 8/2/2010

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF E ADDIZIONALE COMUNALE RELATIVI AL 2008**

F1	Prima rata acconto IRPEF	Seconda o unica rata acconto IRPEF	Acconto Add.le Comunale trattenuto con Mod. 730/2008	Acconto Add.le Comunale versato con Mod. F24
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale
	,00	,00	,00
	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
	,00	,00	,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3		IRPEF		1.031,00	compensata in F24		Imposta sostitutiva quadro RT		di cui già compensata in F24	
							,00		,00	
F4	Codice Regione	14	Addizionale Regionale all'IRPEF	11,00	di cui già compensata in F24		,00	Codice Comune	I396	Addizionale Comunale all'IRPEF
										4,00
										,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva lavoro straordinario
		,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - TRATTENUTE DEL SALDO DOVUTO PER IL 2008 E DEGLI EVENTUALI ACCONTI RELATIVI AL 2009

F6	Compilare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Compilare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
		,00		,00	

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE

F7	Soglia esenzione addizionale comunale 2008	F8	Soglia esenzione acconto addizionale comunale 2009
	,00		,00

SEZIONE VII - (DA COMPILARE SOLO NEL MOD. 730 INTEGRATIVO)

F9	Importi rimborsati dal sostituto d'imposta	IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF
		,00	,00	,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento dell'ICI	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale
		,00	,00	,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus	Bonus fiscale	Bonus straordinario
		,00	,00		,00	,00	,00

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

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2008	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere Istruzioni)
		,00	,00	,00		,00

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

G3	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2008	di cui compensato nel modello F24
	,00	,00	,00

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

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo
			,00	,00	,00
	Imposta lorda		Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	di cui relativo allo Stato estero di cui 1
	,00		,00	,00	,00

QUADRO I ICI

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 2009; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta

O V V E R O

Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2009 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"

IMPORTO
620,00

QUADRO R RICHIESTA BONUS STRAORDINARIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

RICHIESTA BONUS

La presente dichiarazione sostitutiva si intende resa con la sottoscrizione della dichiarazione dei redditi

Il sottoscritto chiede di fruire del bonus straordinario di cui all'art. 1 del Decreto Legge 29 novembre 2008, n. 185 e a tal fine, ai sensi del citato decreto

D I C H I A R A

R1	a) che il nucleo familiare, ai fini della fruizione del bonus, è costituito dai familiari indicati nel prospetto "familiari a carico" e dal sottoscritto per un numero di componenti pari a	2
	b) che la tipologia dei redditi prodotti dal sottoscritto e dagli altri componenti il nucleo familiare rientra tra quelle previste dall'art. 1, comma 1, del citato decreto (redditi di lavoro dipendente, assimilati, pensione, fondiari e per i soggetti diversi dal sottoscritto, anche redditi derivanti da attività commerciali e di lavoro autonomo non esercitate abitualmente)	3
	c) che nel nucleo familiare è presente una persona fiscalmente a carico portatore di handicap	
	d) che il coniuge e gli altri componenti del nucleo hanno percepito nell'anno 2008 i redditi indicati nel corrispondente rigo del prospetto "Familiari a carico"	
	e) che l'ammontare complessivo dei redditi di terreni e/o fabbricati del coniuge e degli altri componenti il nucleo familiare, esclusi quelli del sottoscritto, è pari a euro	,00
	f) che l'ammontare complessivo delle retribuzioni corrisposte al sottoscritto, e/o al coniuge in caso di dichiarazione congiunta, da enti e organismi internazionali, rappresentanze diplomatiche e consolari e missioni, nonché quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli enti gestiti direttamente da essa e dagli enti centrali della Chiesa cattolica è pari a euro	,00

Se la dichiarazione dei redditi è presentata in forma congiunta la presente dichiarazione sostitutiva, con riferimento ai punti d) ed e), non viene resa per il coniuge dichiarante.

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

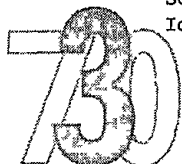
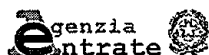
N. modelli compilati

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Soggetto: TRIZZA VINCENZO (TRZVCN52C14I396G)

Identificativo dichiarazione: 10081564441 - 0000422 del 8/2/2010

**MODELLO 730-3 redditi 2008****prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata**Modello N. Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione ☐730 ☐
rettificativo730 ☐
integrativo

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAF**SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO**

DIREZIONE PROVINCIALE SERVIZI VARI DI BRINDISI

**RESPONSABILE
DELL'ASSISTENZA FISCALE**

DICHIARANTE

TRZVCN52C14I396G

TRIZZA VINCENZO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE	
1	REDDITI DOMINICALI		55,00		,00	
2	REDDITI AGRARI		,00		,00	
3	REDDITI DEI FABBRICATI		1.272,00		,00	
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI		25.895,00		,00	
5	ALTRI REDDITI		,00		,00	
CALCOLO DELL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE	3 TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO		27.222,00		,00	
7	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE		839,00		,00	
8	ONERI DEDUCIBILI		40,00		,00	
9	REDDITO IMPONIBILE		26.343,00		,00	
10	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta		,00		,00	
11	IMPOSTA LORDA		6.513,00		,00	
12	Detrazione per coniuge a carico		690,00		,00	
13	Detrazione	FIGLI A CARICO	1	1.216,00	2	,00
		ULTERIORE DETRAZIONE	3	,00	4	,00
14	Detrazione per altri familiari a carico		,00		,00	
15	Detrazione per redditi di lavoro dipendente		997,00		,00	
16	Detrazione per redditi di pensione		,00		,00	
17	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		,00		,00	
18	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E		110,00		,00	
19	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione III del quadro E		,00		,00	
20	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro E		,00		,00	
21	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione V del quadro E		,00		,00	
22	Detrazioni per canoni di locazione di cui alla sezione VI del quadro E		,00		,00	
23	Altre detrazioni di cui alla sezione VII del quadro E		,00		,00	
24	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		,00		,00	
25	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		,00		,00	
26	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		3.013,00		,00	
27	IMPOSTA NETTA		3.500,00		,00	
28	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		,00		,00	
29	Credito d'imposta per canoni non percepiti		,00		,00	
30	RITENUTE		4.777,00		,00	
31	DIFFERENZA		-1.277,00		,00	-1.277,00
32	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		1.031,00		,00	
33	ACCONTI VERSATI		,00		,00	
34	BONUS FISCALE	RICONOSCIMENTO BONUS STRAORDINARIO	1	,00		
		RESTITUZIONE BONUS	2	,00	3	,00
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE	
35	REDDITO IMPONIBILE		26.343,00		,00	
36	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		237,00		,00	
37	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		233,00		,00	
38	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		11,00		,00	
39	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		211,00		,00	
40	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		207,00		,00	
41	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		4,00		,00	
42	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2009		63,00		,00	
43	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2009 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		62,00		,00	

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	"di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI"	"di cui da rimborsare a cura del sostituto"	Importi da non versare	importi da trattenere a cura del sostituto
44	IRPEF	¹ ,00	² 2.308,00	³ 620,00	⁴ 1.688,00	⁵ ,00	⁶ ,00
45	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	7,00	,00	,00	,00	,00	,00
46	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
47	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						,00
48	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						,00
49	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
50	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2009						,00
51	IMPOSTA SOSTITUTIVA LAVORO STRAORDINARIO					,00	,00

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
52	IRPEF	¹ ,00	² ,00	³ ,00	⁴ ,00	⁵ ,00	⁶ ,00
53	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
54	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
55	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						,00
56	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						,00
57	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
58	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2009						,00
59	IMPOSTA SOSTITUTIVA LAVORO STRAORDINARIO					,00	,00

ALTRI DATI

		DICHIARANTE		CONIUGE	
60	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	¹ ,00	² ,00		
61	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00
62	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00
		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
63	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	¹ ,00	² ,00	³ ,00
64		CONIUGE DIC.	,00	,00	,00

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

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		RATE	"Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)"	"Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF)"
65	"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"	¹	²	
66	"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)"		1.688,00	

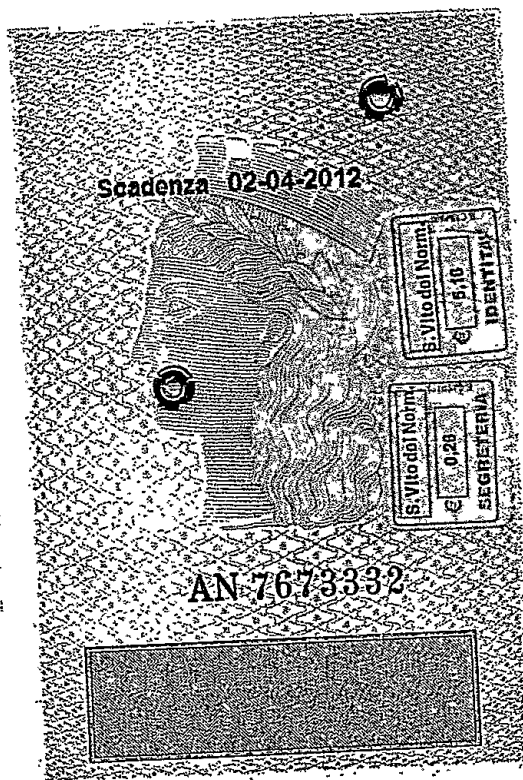
DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24 AI FINI DEL PAGAMENTO ICI

(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)

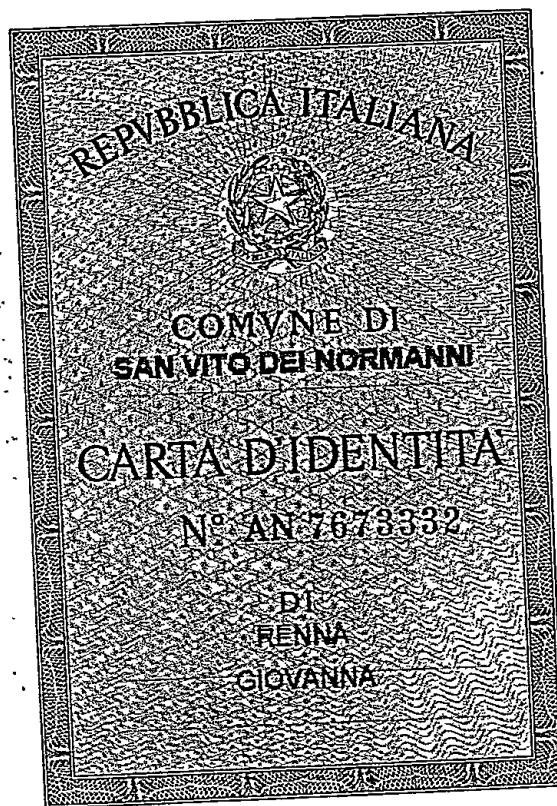
	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	DICHIARANTE		CONIUGE	
			¹ CODICE REGIONE/COMUNE	² CREDITO	³ CODICE REGIONE/COMUNE	⁴ CREDITO
67	IRPEF	4001	2008	620,00		,00
68	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3801	2008	,00		,00
69	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3844	2008	,00		,00
70	TOTALE			620,00		,00

MESSAGGI

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



LPZS. spa - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome **RENNÀ**
 Nome **GIOVANNA**
 nato il **25-10-1965**
 (atto n. **1704** p. **1** s. **A**)
 a **BRINDISI (BR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SAN VITO DEI NORMANNI**
 Via **DENTICE MASSIMILIANO N.62**
 Stato civile **SINGLE**
 Professione **COMMERCIANTE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **M.1.71**
 Capelli **BIONDI**
 Occhi **CERVONI**
 Segni particolari **---**


 Firma del titolare *Giovanna Renna*
SAN VITO DEI NORMANNI **02-04-2007**
 Impronta del dito indice sinistro
 UFFICIALE DI ANAGRAFE
Maria GALASSO


TRIZZA VINCENZO
VIA S. PUGLISI, 5/A/r
BRINDISI

Sig. Presidente

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

Prot. N.

Data

Oggetto: Legge 12/07/1991 n. 203 - art. 18 - Trasmissione dati reddituali e Determinazione canone di locazione.
Legge n.21 dell' 8/2/2001-Art.5-D.M. Infrastrutture e Trasporti n.215 del 10/5/2002-Art.4.

Il/La sottoscritto/a: (cognome) TRIZZA (nome) VINCENZO
Nato/a a S.VITO DEI NORMANNI (BR) il 14-03-52
Residente in S.VITO DEI NORMANNI via DENTICE n. 62 scala int
C.A.P. 72019 Telefono 3407863688 Codice Fiscale TR2 VCN 52 E 413964

- ai sensi dell'art. 5 della Legge n.21 dell'8/2/2001 e del D.M. Infrastrutture e dei Trasporti n.215 del 10/5/2002-Art.4 ed ai fini della determinazione del canone di locazione per l'anno 2009, 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;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo C descritta sul retro.
- 2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla Legge n.21 dell'8/2/2001 e del D.M.n.215 del 10/5/2002.

Data 08-03-2010

Da compilare in stampatello


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 titolare del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile del procedimento amministrativo.

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
	TRIZZA	VINCENZO	IMPIEGATO	30,00		1.241,00			25.895,00	
Nato a										
S.VITO DEINORNANNI	140352									
Codice Fiscale	TRZVEN52E14I3964									
	RENNIA	FIOVANNA								
Nato a										
BRINBISI	251065									
Codice Fiscale	RNMFMN65R65B180H									
	TRIZZA	ALESSIA								
Nato a										
S.PIETRO VERNOTICO	250192									
Codice Fiscale	TRZLSS92A65I119M									
	TRIZZA	CRISTIANO								
Nato a										
S.PIETRO VERNOTICO	241196									
Codice Fiscale	TRZCEST96S24I1194									
Nato a										
Codice Fiscale										
Nato a										
Codice Fiscale										

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

Data 9-03-2010

IL/LA DICHIARANTE

[Firma]

PARTI RISERVATE ALL'UFFICIO

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

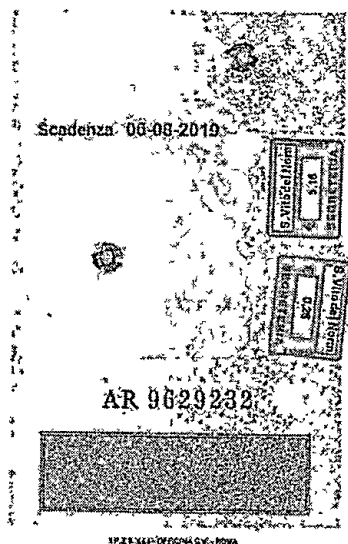
OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

Data _____

IL FUNZIONARIO

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



Cognome TRIZZA

Nome VINCENZO

Nato il 14/03/1957

Valuta 105 anni E. S. S. (A. S. S.)

a. SANVITO DEI NORMANNI (BR)

Cittadinanza ITALIANA

Residenza SANVITO DEI NORMANNI (BR)

Via CENTO MASSIMILIANO N. 72

Stato civile IMPUGNATO AGENZIA ENTRATE

Professione IMPUGNATO AGENZIA ENTRATE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,80

Capelli BIANCHI

Occhi CASTANI

Segni particolari

Firma del titolare Vincenzo Trizza

SANVITO DEI NORMANNI 06-08-2009

Impronta del dito
indice sinistro

Impronta del dito
indice destro

Impronta del dito
anulare destro

Impronta del dito
anulare sinistro

Impronta del dito
mignolo destro

Impronta del dito
mignolo sinistro

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
(Eretto in ente morale con R.D. 13.09.1940, N° 1474)

Prot.10397

li,13 OTT. 2010

Settore Inquilinato

Al Servizio Amministrazione
Sede

OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica contratto di locazione alloggio di e.r.p.

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**:

- 1) - **Assegno n. 50-04112853-12** - non trasferibile - **Banca Popolare Pugliese** - di Euro 95,94 - per tassa registrazione contratto di locazione - Sig. Trizza Vincenzo - 72100 Brindisi -
- 2) - **Assegno n. 50-04112852-11** - non trasferibile - **Banca Popolare Pugliese** - di Euro 87,72 - per bolli contratto di locazione Sig. Trizza Vincenzo - via Don Puglisi, 5/A/3 - lotto 134 - 72100 Brindisi -

Il responsabile del procedimento amministrativo è il sig. Vincenzo Carofalo, dipendente di questo Istituto.

Distinti saluti

Il Responsabile del Settore
(Dr. Franco Stasi)





ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE S.p.A.
SOCIETÀ PER AZIONI - MILANO (SEDE SOCIALE E DIREZIONE GENERALE) - REG. IMP. IN 149942200 - CAPITALE SOCIALE EURO 23.146.250 - ISCRITTA ALL'ALBO DELLE AZIENDE DI CREDITO

BANCHE
POPOLARI

Pagherà a vista per questo assegno circolare emesso da

Banca Popolare Pugliese

società cooperativa per azioni

BRINDISI

li 29/09/2010

5000-5 SERIE E* 50-0411285211
01600-6 NUMERO

04.112.852

VALE FINO A
500 EURO

euro ottantasette/72

I.A.C.P. - BRINDISI

euro

87,72



NON TRASFERIBILE

SPAZIO PER LA STAMPILLA "NON TRASFERIBILE"

BANCA POPOLARE PUGLIESE

BRINDISI - C. 60

5
CENTO

EMESSO DA: Banca Popolare Pugliese società cooperativa per azioni (05262-1) - (Italia)
IN RAPPRESENTANZA DELL'ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE
VISTO ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE

CENTINAIA

DECINE

500041128521 5000016004 999999999



ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE S.p.A.
SOCIETÀ PER AZIONI - MILANO (SEDE SOCIALE E DIREZIONE GENERALE) - REG. IMP. IN 149942200 - CAPITALE SOCIALE EURO 23.146.250 - ISCRITTA ALL'ALBO DELLE AZIENDE DI CREDITO

BANCHE
POPOLARI

Pagherà a vista per questo assegno circolare emesso da

Banca Popolare Pugliese

società cooperativa per azioni

BRINDISI

li 29/09/2010

5000-5 SERIE E* 50-0411285312
01600-6 NUMERO

04.112.853

VALE FINO A
500 EURO

euro novantacinque/94

I.A.C.P. - BRINDISI

euro

95,94



NON TRASFERIBILE

SPAZIO PER LA STAMPILLA "NON TRASFERIBILE"

BANCA POPOLARE PUGLIESE

BRINDISI - C. 60

5
CENTO

EMESSO DA: Banca Popolare Pugliese società cooperativa per azioni (05262-1) - (Italia)
IN RAPPRESENTANZA DELL'ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE
VISTO ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE

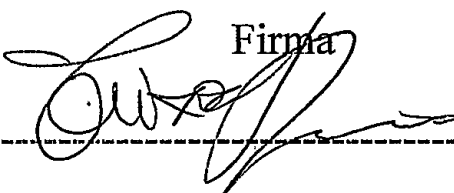
CENTINAIA

DECINE

500041128531 5000016004 999999999

Il sottoscritto Trizza Vincenzo dichiara di aver ritirato presso l'Ufficio contratti Iacp il proprio contratto di locazione dell'alloggio sito in Brindisi alla via D. Pugliesi, 5/A/3

Data 29/06/2012

Firma


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

22 APR. 2013

Prot. 3343

Li-----

Settore Inquilinato
Raccomandata A.R.

Spett.le Prefettura di Brindisi
c.a. Dott. Albertini
72100 Brindisi

27
Sig. Trizza Vincenzo
Via Don Pugliesi, 5/A/3
72100 Brindisi

Oggetto: Legge 12/07/1991 n. 203 – art. 18 – Programma straordinario di edilizia residenziale da concedere in locazione o in godimento a dipendenti delle Amministrazioni dello Stato impiegati nella lotta alla criminalità.

Corresponsione somme canoni di locazione su alloggio di servizio sito in Brindisi alla via Don Pugliesi, 5/A/3 – lotto 134. Assegnatario Trizza Vincenzo.

Si fa riferimento alla nota di codesta Prefettura prot. n. 0007897 – AS-SCGF dell'11/03/2013, relativa all'oggetto..

A tale riguardo, sulla scorta degli atti di Ufficio, si comunica che il sig. Trizza Vincenzo assegnatario di un alloggio di servizio sito in Brindisi alla via Don Pugliesi, 5/A/3 – lotto 134, ha regolarizzato con questo Istituto la sua situazione debitoria.

Il responsabile del procedimento è il sig. Vincenzo Carofalo.

Distinti saluti.

Il Responsabile del procedimento
Sig. Vincenzo Carofalo

Il Responsabile del Settore
Geom. Vittorio Serinelli



PREFETTURA DI BRINDISI

UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO

BRINDISI, LI **11 MAR. 2013**

RISERVATA PERSONALE

Raccomandata A.R.



AL SIG. TRIZZA VINCENZO
PRESSO AGENZIA DELLE ENTRATE
BRINDISI

AL SIG. DIRETTORE GENERALE
DELL'ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI

OGGETTO: Legge 12/7/1991 n. 203 – art. 18 – Programma straordinario di edilizia residenziale da concedere in locazione o in godimento a dipendenti delle Amministrazioni dello Stato impegnati nella lotta alla criminalità. **Sig. TRIZZA VINCENZO nato a SAN VITO DEI NORMANNI il 14/03/1952 - Avviso di avvio procedimento di decadenza assegnazione alloggio resa ai sensi della legge 241/90 e ss.mm.ed ii.**

L'Istituto Autonomo Case Popolari ha qui rappresentato che la S.V., assegnataria di un alloggio di cui al Programma in oggetto, non adempie agli obblighi previsti dal combinato disposto dell'art. 9 del contratto di locazione e dell'art. 6 del Regolamento ad esso legato e del quale ne costituisce parte integrante, maturando al 31/10/2012, una situazione di insolvenza per canoni non pagati pari a complessivi **€. 4.415,92.** *3813,34*

Ritenuto che con il comportamento tenuto il dipendente è venuto meno alle norme che presiedono la materia, con la presente si comunica l'avvio ai sensi dell'art. 7, legge 241/90, del procedimento di revoca dell'assegnazione dell'alloggio sito in Brindisi alla Via Don Puglisi, 5 Sc. A. int.3 .

Pertanto, la S.V., è invitata a rilasciare l'immobile e a regolarizzare la propria posizione debitoria entro e non oltre 30 giorni dalla notifica della presente.

Salvo deposito di proprie motivate memorie difensive che possono essere prodotte entro 10 giorni dalla predetta notifica.

IL DIRIGENTE
(Albertini)

Posteitaliane

BENVENUTO VINCENZO TRIZZA

ULTIMO ACCESSO: 15 MARZO 2013 ALLE ORE 10,53

BOLLETTINI
E F24
POSTEPAY
RICARICHE
TELEFONICHE

Orari e costi

Come navigare in
sicurezza

Cerca le tue
operazioni online

Bacheca

Risultato ricerca - Bollettino pagato

Questa è la ricevuta che attesta l'avvenuto pagamento del bollettino da te selezionato. Nel riquadro a sinistra del bollettino, trovi il timbro contenente i dati necessari per eventuali comunicazioni e richieste di informazioni al nostro Call Center.

Il pagamento è stato effettuato con:
PostePay

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di accredito

BancoPosta



sul C/C n. 237727

di Euro 500,00

INTESTATO A:

I.A.C.P. BRINDISI REC.MOROSITA VINCE IMPIGN,ART.2/85 L.23/12/96 N. 662

SEZ. 02	15-MAR-2013
UPV	55111
PPY 00002593	€ 500,00
	€ 1,00

ESEGUITO DA: TRIZZA VINCENZO

Indirizzo: VIA DON PUGLISI 5 A3

CAP: 72100

Città: BRINDISI

Prov: BR

<000000157771105904>

00000500+00>

000000237727

<896>

MyPoste Privati Esci

CERCA | HOME

Posteitaliane

BENVENUTO VINCENZO TRIZZA

ULTIMO ACCESSO: 15 MARZO 2013 ALLE ORE 10,53

BOLLETTINI
E F24
POSTEPAY
RICARICHE
TELEFONICHE

Orari e costi

Come navigare in
sicurezza

Cerca le tue
operazioni online

Bacheca

Risultato ricerca - Bollettino pagato

Questa è la ricevuta che attesta l'avvenuto pagamento del bollettino da te selezionato. Nel riquadro a sinistra del bollettino, trovi il timbro contenente i dati necessari per eventuali comunicazioni e richieste di informazioni al nostro Call Center.

Il pagamento è stato effettuato con:

PostePay

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di accredito

BancoPosta



sul C/C n. 237727

di Euro 500,00

INTESTATO A:

I.A.C.P. BRINDISI REC.MOROSITA VINCENZO IMPIGN. ART. 2/85 L. 23/12/96 N. 662

SEZ. 02	27-NOV-2012
UPV	55111
PPY 00004961	€ 500,00
	€ 1,00

ESEGUITO DA: TRIZZA VINCENZO

Indirizzo: VIA DON PUGLISI 5 A3

CAP: 72100 Città: BRINDISI

Prov: BR

<000000157771105904>

00000500+00>

000000237727

<896>

MyPoste Privati Esci

CERCA | HOME

Posteitaliane

BENVENUTO VINCENZO TRIZZA

ULTIMO ACCESSO: 5 MARZO 2013 ALLE ORE 09,27

BOLLETTINI
E F24
POSTEPAY
RICARICHE
TELEFONICHE

Orari e costi

Come navigare in
sicurezza

Cerca le tue
operazioni online

Bacheca

Risultato ricerca - Bollettino pagato

Questa è la ricevuta che attesta l'avvenuto pagamento del bollettino da te selezionato. Nel riquadro a sinistra del bollettino, trovi il timbro contenente i dati necessari per eventuali comunicazioni e richieste di informazioni al nostro Call Center.

Il pagamento è stato effettuato con:

PostePay

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di accredito

BancoPosta



sul C/C n. 237727

di Euro 300,00

INTESTATO A:

I.A.C.P. BRINDISI REC.MOROSITA'VINCE IMPIGN,ART.2/85 L.23/12/96 N. 662

SEZ. 02	13-LUG-2011
URV	55111
PPY 00001257	€ 300,00
	€ 1,00

ESEGUITO DA: TRIZZA VINCENZO

Indirizzo: VIA DON PUGLISI 5 A3

CAP: 72100 Città: BRINDISI

Prov: BR

<000000157771105904>

000000300+00>

000000237727

<896>

Posteitaliane

BENVENUTO VINCENZO TRIZZA

ULTIMO ACCESSO: 5 MARZO 2013 ALLE ORE 09,27

BOLLETTINI POSTEPAY RICARICHE
E F24 TELEFONICHE

Orari e costi

Come navigare in
sicurezza

Cerca le tue
operazioni online

Bacheca

Risultato ricerca - Bollettino pagato

Questa è la ricevuta che attesta l'avvenuto pagamento del bollettino da te selezionato. Nel riquadro a sinistra del bollettino, trovi il timbro contenente i dati necessari per eventuali comunicazioni e richieste di informazioni al nostro Call Center.

Il pagamento è stato effettuato con:
PostePay

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di accredito

BancoPosta



sul C/C n. 237727

di Euro 300,00

INTESTATO A:

I.A.C.P. BRINDISI REC.MOROSITA/VINCE IMPIGN,ART.2/85 L.23/12/96 N. 662

ESEGUITO DA: TRIZZA VINCENZO

SEZ. 02

29-AGO-2011

55111

Indirizzo: VIA DON PUGLISI 5 A/3

CAP: 72100 Città: BRINDISI

Prov: BR

UPV 00002862

€ 300,00

€ 1,00

<000000157771105904>

000000300+00>

000000237727

<896>

Istituto Autonomo Case Popolari della Provincia di Brindisi

Prot. n. 3452
Settore Inquilinato
Gruppo Contabilità
Raccomandata a.r.

Brindisi, 21/04/2011

421011341886 5
TRIZZA VINCENZO
Via Don G.Puglisi, 5 / A / 3
72100 BRINDISI

Oggetto : Trasmissione estratto conto al 31.12.2010.

Ai fini interruttivi del decorso di qualsiasi prescrizione di legge, si trasmette, allegato alla presente, l'estratto conto della Sua posizione contabile relativa alla locazione dell'alloggio di e.r.p.. a suo tempo assegnatoLe, come risulta dagli archivi automatizzati gestiti dal C.E.D. di questo I.A.C.P., alla data del **31.12.2010.**

Dal riscontro delle scritture contabili, riportate nell'estratto conto, risulta evidenziata, alla data in oggetto, una esposizione debitoria a Suo carico di **€ 1.395,94**, comprensiva degli interessi di mora calcolati ai sensi delle disposizioni contrattuali e regolamentari.

Tutto ciò premesso, con la presente, a valere ad ogni effetto di legge quale formale atto di messa in mora, ferma restando la validità e gli effetti di eventuali precedenti atti di messa in mora posti in essere da questo Istituto o da legali esterni, appositamente incaricati, si invita e diffida la S.V. a regolarizzare la propria esposizione debitoria attraverso il pagamento dell'allegato bollettino (prestampato) di c/c postale n. **237727** intestato a **"IACP - BRINDISI, RECUPERO MOROSITA"**. entro e non oltre **quindici giorni** dalla data di ricevimento della presente o previa presentazione presso gli Uffici di questo IACP per concordare diverse modalità di pagamento.

Corre l'obbligo ricordare alla S.V. che, in caso di inottemperanza, questo Istituto procederà legalmente al recupero coattivo, con aggravio di spese, tenuto conto che ai sensi delle disposizioni contrattuali e regolamentari, la morosità, se superiore a due mesi, costituisce causa di risoluzione del contratto, con conseguente decadenza dall'assegnazione.

Qualora siano stati sottoscritti accordi di rateizzazione per i debiti relativi agli anni precedenti il 2010 tra questo Istituto o tra i legali dell'Ente e la S.V., gli stessi restano confermati, semprechè siano stati integralmente rispettati. In tal caso, l'intimazione al pagamento nei termini indicati nella presente nota deve intendersi per i debiti relativi agli anni successivi a quelli per i quali l'accordo era stato sottoscritto. Se, invece, dall'esame degli atti contabili risulta che la S.V. non ha rispettato gli accordi sottoscritti, questo Istituto darà immediato corso all'azione di rilascio dell'alloggio e di recupero della intera somma, sempre che la S.V. non versi in unica soluzione, entro **quindici giorni** dalla data di ricevimento della presente, il debito per il quale gli accordi erano stati sottoscritti.

Per ogni ulteriore approfondimento in merito a quanto forma oggetto della presente, la S.V. potrà presentarsi presso questi Uffici, siti in Brindisi alla Via G.B.Casimiro, 27, nei giorni di martedì, giovedì, e venerdì di ogni settimana, **dalle ore 10,00 alle ore 12,00** e rivolgersi al **Rag. F. Crusi -Tel. 0831/225703-**, al **Sig. P. Coppola -Tel.0831/225702-** e alla **Sig.na R.Rampino - Tel.0831/225726** dipendenti di questo Istituto.

Distinti saluti.

Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)

Allegati: Copia Estratto conto
Bollettino c/c postale

Estratto Conto IACP ANNO 2010

421011341886 5 TRIZZA VINCENZO

Provvedimento: Assegnazione Del 27/01/2010 N. 13662

Via Don G.Puglisi 5 A 3 72100 BRINDISI

In Locazione dal: 01/03/2010 Al:

Competenze Anno 2010

Situazione Anni Precedenti

Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollett.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora
Mar	1.199,25	10/03/2010			0,00			0,00
Apr	111,93	10/04/2010			111,93	31	1	0,09
Mag	159,90	10/05/2010			271,83	30	1	0,22
Giu	159,90	10/06/2010			431,73	31	1	0,36
Lug	159,90	10/07/2010			591,63	30	1	0,48
Ago	159,90	10/08/2010			751,53	31	1	0,63
Set	159,90	10/09/2010			911,43	31	1	0,77
Set		28/09/2010	799,50	000	911,43	18		0,00
Set		28/09/2010	399,75	000	511,68	18	1	0,44
Ott	159,90	10/10/2010			671,58	31	1	0,57
Nov	159,90	10/11/2010			831,48	30	1	0,68
Dic	159,90	10/12/2010			991,38	21	1	0,57

Riepilogo Anno 2010

Totale Competenze Dovute - Anno 2010	€2.590,38 -
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2010	€1.199,25 =
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2010	€ 1.391,13 +
Interessi di Mora - Anno 2010	€ 4,81 =
Totale Debito Anno 2010	€ 1.395,94

Riepilogo Generale

Crediti Anni Precedenti	€ 0,00
Debito Anno 2010	€ 1.395,94
Totale Debito al 31/12/2010	€ 1.395,94

1385 +
 3512 (mesi 22 del 1-3-2010)

 4912 -
 1600

 3312.

[MyPoste Privati](#) [Esci](#)

[CERCA | HOME](#)

Posteitaliane

BENVENUTO VINCENZO TRIZZA

ULTIMO ACCESSO: 17 APRILE 2013 ALLE ORE 14,42

BOLLETTINI
E F24

POSTEPAY

RICARICHE
TELEFONICHE

Orari e costi
Come navigare in
sicurezza

Cerca le tue
operazioni online

Bacheca

Risultato ricerca - Bollettino pagato

Questa è la ricevuta che attesta l'avvenuto pagamento del bollettino da te selezionato. Nel riquadro a sinistra del bollettino, trovi il timbro contenente i dati necessari per eventuali comunicazioni e richieste di informazioni al nostro Call Center.

Il pagamento è stato effettuato con:

PostePay

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di accredito

BancoPosta



sul C/C n. 237727

di Euro 2.500,00

INTESTATO A:
I.A.C.P. BRINDISI REC.MOROSITA'VINCE IMPIGN.ART.2/85 L.23/12/96 N. 662

SEZ. 02	03-APR-2013
UBV	55111
PPV 00007933	€ 2.500,00
	€ 1,00

ESEGUITO DA: TRIZZA VINCENZO
Indirizzo: VIA DON PUGLISI 5
CAP: 72100 Città: BRINDISI Prov: BR

<000000157771105904>

00002500+00>

000000237727

<896>

Posteitaliane

MyPoste Privati Esci

CERCA | HOME

BENVENUTO VINCENZO TRIZZA

ULTIMO ACCESSO: 17 APRILE 2013 ALLE ORE 14,42

BOLLETTINI
E F24
POSTEPAY
RICARICHE
TELEFONICHE

Orari e costi
Come navigare in
sicurezza

Risultato ricerca - Bollettino pagato
Questa è la ricevuta che attesta l'avvenuto pagamento del bollettino da te selezionato. Nel riquadro a sinistra del bollettino, trovi il timbro contenente i dati necessari per eventuali comunicazioni e richieste di informazioni al nostro Call Center.

Cerca le tue
operazioni online

Il pagamento è stato effettuato con:
PostePay

Bacheca

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di accredito

BancoPosta



sul C/C n. 237727

di Euro 1.000,00

INTESTATO A:
I.A.C.P. BRINDISI REC.MOROSITA'VINCE IMPIGN,ART.2/85 L.23/12/96 N. 662

SEZ. 02	17-APR-2013
UPV	55111
PPV 00003175	€ 1.000,00
	€ 1,00

ESEGUITO DA: TRIZZA VINCENZO
Indirizzo: VIA DON PUGLISI 5
CAP: 72100 Città: BRINDISI
Prov: BR

<000000157771105904>

00001000+00>

000000237727

<896>

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. 3343

Li 22 APR. 2013

Settore Inquilinato
Raccomandata A.R.

Spett.le Prefettura di Brindisi
c.a. Dott. Albertini
72100 Brindisi

Sig. Trizza Vincenzo
Via Don Pugliesi, 5/A/3
72100 Brindisi

Oggetto: Legge 12/07/1991 n. 203 – art. 18 – Programma straordinario di edilizia residenziale da concedere in locazione o in godimento a dipendenti delle Amministrazioni dello Stato impiegati nella lotta alla criminalità.

Corresponsione somme canoni di locazione su alloggio di servizio sito in Brindisi alla via Don Pugliesi, 5/A/3 – lotto 134. Assegnatario Trizza Vincenzo.

Si fa riferimento alla nota di codesta Prefettura prot. n. 0007897 – AS-SCGF dell'11/03/2013, relativa all'oggetto..

A tale riguardo, sulla scorta degli atti di Ufficio, si comunica che il sig. Trizza Vincenzo assegnatario di un alloggio di servizio sito in Brindisi alla via Don Pugliesi, 5/A/3 – lotto 134, ha regolarizzato con questo Istituto la sua situazione debitoria.

Il responsabile del procedimento è il sig. Vincenzo Carofalo.

Distinti saluti.

Il Responsabile del procedimento
Sig. Vincenzo Carofalo

Il Responsabile del Settore
Geom. Vittorio Serinelli

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta



sul

C/C n. 203729

di Euro 799,50

CODICE IBAN **** * *

Intestato a:

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

Eseguito da:

421011341886/5
TRIZZA VINCENZO
Via Don G. Puglisi 5 A3
72100 - BRINDISI

Deposito Cauzionale 2010

Scadenza: 10-03-2010

87/139 07 28-09-10 R1

0255 €*799,50*

VCY 0570 €*1,10*

P 0124

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento - BancoPosta



sul

C/C n. 203729

di Euro 399,75

CODICE IBAN **** * *

Intestato a:

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

Eseguito da:

421011341886/5
TRIZZA VINCENZO
Via Don G. Puglisi 5 A3
72100 - BRINDISI

Canone Locazione Marzo/2010

Scadenza: 10-03-2010

87/139 07 28-09-10 R1

0256 €*399,75*

VCY 0571 €*1,10*

P 0125

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CAPOFILA - 2792 - lettera d'informazione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

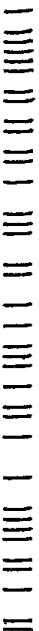
EP 0633/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX W9422) - SL 14 Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____

92100 BR



Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

138750885546

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

TERESA VINCENZO

Via

BENTIVEGNI, 62

C.A.P.

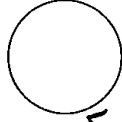
72014

Località

S. VITO DEI NORMANNI (BA)



[Signature]



Firma per esteso del Ricevente (Nome e Cognome)

Data

20/12/10

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

☐

ARRETRATI - 33h3 - TRIBUNA VIALE

Posteitaliane

Scelva

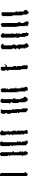
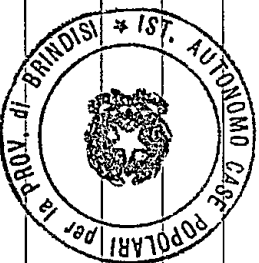
Avviso di ricevimento

EP2159EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - SL (4) Ed. 08/11



Da restituire a

--	--	--	--	--



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata
☐ Assicurata
☐ Pacco
☐ Euro

BARI C.M.P.
 Poste

15.05.13 - 17

Italiane

Numero

15723490287

Data di spedizione Dall'ufficio postale di

Destinatario

SARTELE PREFETTURA

Via C.A. DOT. ALBERTINI

CAP 70100

Località BELLICAPOLLA

PREFETTURA DI BARI

13 MAG. 2013

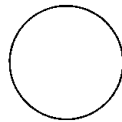
Firma per esteso del ricevente (Nome e cognome) Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata al censur. art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata



ALFA - 3363 - TERZA VINCIA 70

Posteitaliane

Scelto
Avviso di ricevimento

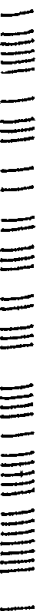
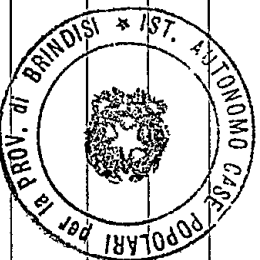
EP2159EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - S.I. (4) Ed. 08/11



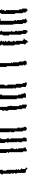
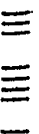
A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____

--	--	--	--	--



1



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata ☐ Euro

BARI CAP
 Poste

21.05.13 1117236972819

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario TRIZZA VINCENZO

Via DOM PUGLISI, 5/A/3

C.A.P. 72100 Località BRUNO

[Handwritten signature] 28/5/13 *[Handwritten mark]*

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

