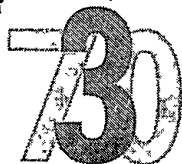
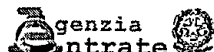


347569

**MODELLO 730/2009 redditi 2008**Modello N. 1**dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale**

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTEDichiarante ☒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

TGLFMN70S65G187J

DATI DEL CONTRIBUENTE**TAGLIANTE**NOME **FILOMENA**

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

OSTUNI

BR

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

CELIBE/NUBILE ☐CONIUGATO/A ☐VEDOVO/A ☐SEPARATO/A ☐DIVORZIATO/A ☒TUTELATO/A ☐MINORE ☐**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2008 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 01/01/2008

OSTUNI (G187)

BR

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 31/12/2008

OSTUNI (G187)

BR

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2009

OSTUNI (G187)

BR

Casi particolari addizionali regionali

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)

MESA CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

BONUS STRAORDINARIO Reddito complessivo

1

C CONIUGE

5

6

7

0,00

2

F1 PRIMO FIGLIO D

CRPMTN94M64A558D

12

6

7

0,00

3

F A D

6

6

6

0,00

4

F A D

6

6

6

0,00

5

F A D

6

6

6

0,00

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERA 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	,00		,00			,00		☐
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

MODELLO GRATUITO

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI								
N. ORD.	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO	5	6	7	8	9
				GANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)	CODICE COMUNE	ICI dovuta per il 2008
B1	,00							,00
B2	,00							,00
B3	,00							,00
B4	,00							,00
B5	,00							,00
B6	,00							,00
B7	,00							,00
B8	,00							,00

SEZIONE II - DATI NECESSARI PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE PER I CONTRATTI DI LOCAZIONE						
N. Ord. di riferimento	Modello n.	DATA	NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dichiarazione ICI	
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 RAPPORTATA AL PERIODO DI LAVORO											
C1	1 Tipologia reddito 2	2 Indeterminato/ Determinato 1	3 REDDITO 27959,00	C2	1 Tipologia reddito 	2 Indeterminato/ Determinato 	3 REDDITO 00	C3	1 Tipologia reddito 	2 Indeterminato/ Determinato 	3 REDDITO 00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni)						Lavoro dipendente 3 6 5	Pensione 			
Lavoro straordinario e/o supplementare e premi di produttività											
C5	IMPORTI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA		1 00	IMPORTI ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA		2 00	RITENUTE OPERATE PER IMPOSTA SOSTITUTIVA	3 00	OPZIONE O RETTIFICA	Tassazione ordinaria 4 	Tassazione sostitutiva 5
SEZIONE II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE NON È RAPPORTATA AL PERIODO DI LAVORO											
C6	1 Vedere Istruzioni 	2 REDDITO 00	C7	1 Vedere Istruzioni 	2 REDDITO 00	C8	1 Vedere Istruzioni 	2 REDDITO 00			
SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF											
C9	RITENUTE IRPEF		5737,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE		252,00				
SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF											
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2008		16,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2008		40,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2009		17,00

QUADRO D ALTRI REDDITI

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI						
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	RITENUTE	
				,00		
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE			,00		
D3	COMPENSI DI LAVORO AUTONOMO NON DERIVANTI DA ATTIVITÀ PROFESSIONALE			,00		
D4	REDDITI DIVERSI			,00	3	4
					SPESA	
D5	REDDITI DIVERSI PER I QUALI È PREVISTA LA DETRAZIONE			,00	,00	,00
SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA						
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1	2	3	4	5
		Opzione per la tassazione ordinaria	Anno	Reddito	Reddito totale dei deceduti	Quota dell'imposta sulle successioni
				,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2008 e altri redditi a tassazione separata	1	2	3	4	5
		Opzione per la tassazione ordinaria	Anno	Reddito		Ritenute
				,00		,00

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

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

E1	SPESE SANITARIE	1	DETERMINATE PATOLOGIE	2	181,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	3	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)	1		2	0,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	3	0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP	1		2	0,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA	3	1291,00
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)	1		2	0,00	E13	SPESE D'ISTRUZIONE	3	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)	1		2	0,00	E14	SPESE FUNEBRI	3	0,00
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI È STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	1		2	0,00	E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE	3	0,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE	1		2	0,00	E16	SPESE PER ATTIVITÀ SPORTIVE PER RAGAZZI (PALESTRE, PISCINE, ED ALTRE STRUTTURE SPORTIVE)	3	0,00
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	1		2	0,00	E17	SPESE PER INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE	3	0,00
E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	1		2	0,00	E18	SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE	3	0,00
E19	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1		2	0,00	E20	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	3	0,00
						E21	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	3	0,00

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E22	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI		50,00	Previdenza complementare					
	ASSEGNO AL CONIUGE			E28	CONTRIBUTI A DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	1	Esclusi dal sostituto	2	Importo di cui si chiede la deduzione
E23	Codice fiscale del coniuge								
			0,00	E29	CONTRIBUTI VERSATI DA LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				0,00
E24	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		0,00	E30	CONTRIBUTI VERSATI A FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				0,00
E25	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		0,00	E31	CONTRIBUTI VERSATI PER FAMILIARI A CARICO				0,00
E26	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP		0,00	E32	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	Esclusi dal sostituto	2	Quota TFR
E27	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)		0,00						
SEZIONE III - CREDITI PER INTERESSI							0,00		0,00

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

					Situazioni particolari																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
E33	Anno	Periodo 2006	Codice fiscale	Vedere Istruzioni	Codice 5	Anno 6	Rideterminazione rate 7	N. rate				Importo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
	1	2	3	4				8	9	10	11																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		</

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

E37	SPESE PER SOSTITUZIONE DI FRIGORIFERI E CONGELATORI	1	0,00	SPESE PER ACQUISTO MOTORI AD ELEVATA EFFICIENZA	2	0,00	SPESE PER ACQUISTO VARIATORI DI VELOCITÀ	3	0,00
-----	---	---	------	---	---	------	--	---	------

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

E38	TIPO INTERVENTO	ANNO	CONTINUAZIONE	RIPARTIZIONE RATE	NUMERO RATE	SPESE TOTALE
E39						0,00
E40						0,00

SEZIONE VI - DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VII - ALTRE DETRAZIONI

E43	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)		E44	ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)	1	2	0,00
-----	--	--	-----	--------------------------------------	---	---	------

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 Addizionale Comunale trattenuto con Mod. 730/2008	Acconto Addizionale 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		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	,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 addizionale comunale	Versamenti di acconto addizionale 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 inaspettate	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus	Bonus fiscale	Bonus straordinario
		,00	,00			,00	,00

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

G1	Credito acquisto 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
	,00		,00	,00	

QUADRO I ICI

I1	Barrare la casella se si intende utilizzare, con il Mod. F24, l'intero importo del credito risultante dalla presente dichiarazione per il versamento dell'ICI dovuta per l'anno 2009; 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 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
		,00

QUADRO R RICHIESTA BONUS STRAORDINARIO

	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. 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	RICHIESTA BONUS
	DICHIARA	
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	
	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)	
	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 rettificazioni 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

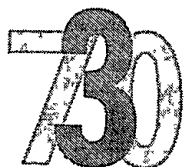
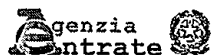
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

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

Tagliaro Flaminio


MODELLO 730-3 redditi 2008
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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO		CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF
		80001510744	PREFETTURA - UTG DI BRINDISI	
RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE				
DICHIANTE				
TGLFMN70S65G187J		FILOMENA TAGLIENTE		
CONIUGE DICHIARANTE				
RIEPILOGO DEI REDDITI				
1	REDDITI DOMINICALI	DICHIANTE	CONIUGE	
2	REDDITI AGRARI	0,00	0,00	
3	REDDITI DEI FABBRICATI	0,00	0,00	
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	27959,00	0,00	
5	ALTRI REDDITI	0,00	0,00	
CALCOLO DELL'IRPEF				
6	REDDITO COMPLESSIVO	27959,00	0,00	
7	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00	0,00	
8	ONERI DEDUCIBILI	50,00	0,00	
9	REDDITO IMPONIBILE	27909,00	0,00	
10	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	0,00	0,00	
11	IMPOSTA LORDA	6935,00	0,00	
12	Detrazione per coniuge a carico	0,00	0,00	
13	Detrazione FIGLI A CARICO	282,00	0,00	
	ULTERIORE DETRAZIONE	0,00	0,00	
14	Detrazione per altri familiari a carico	0,00	0,00	
15	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	929,00	0,00	
16	Detrazione per redditi di pensione	0,00	0,00	
17	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	0,00	0,00	
18	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	255,00	0,00	
19	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione III del quadro E	0,00	0,00	
20	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro E	0,00	0,00	
21	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione V del quadro E	0,00	0,00	
22	Detrazioni per canoni di locazione di cui alla sezione VI del quadro E	0,00	0,00	
23	Altre detrazioni di cui alla sezione VII del quadro E	0,00	0,00	
24	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	0,00	0,00	
25	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	0,00	0,00	
26	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1466,00	0,00	
27	IMPOSTA NETTA	5469,00	0,00	
28	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	0,00	0,00	
29	Credito d'imposta per canoni non percepiti	0,00	0,00	
30	RITENUTE	5737,00	0,00	
31	DIFFERENZA	-268,00	0,00	-268,00
32	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	0,00	0,00	
33	ACCONTI VERSATI	0,00	0,00	
34	BONUS FISCALE	RICONOSCIMENTO BONUS STRAORDINARIO	0,00	
	RESTITUZIONE BONUS	0,00	0,00	
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF				
35	REDDITO IMPONIBILE	27909,00	0,00	
36	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	251,00	0,00	
37	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	252,00	0,00	
38	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	0,00	0,00	
39	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	56,00	0,00	
40	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	56,00	0,00	
41	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	0,00	0,00	
42	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2009	17,00	0,00	
43	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2009 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	17,00	0,00	

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	0,00	268,00	0,00	268,00	0,00	0,00
45	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						0,00
48	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						0,00
49	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					0,00	0,00
50	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2009						0,00
51	IMPOSTA SOSTITUTIVA LAVORO STRAORDINARIO					0,00	0,00

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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						0,00
56	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2009						0,00
57	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					0,00	0,00
58	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2009						0,00
59	IMPOSTA SOSTITUTIVA LAVORO STRAORDINARIO					0,00	0,00

ALTRI DATI

		DICHIARANTE		CONIUGE	
60	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	0,00		0,00	
61	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	0,00		0,00	
62	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	0,00		0,00	
63	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato
64		CONIUGE DIC.			

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		0	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 SARÀ 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 richieste"			0,00	0,00
66	"IMPORTO CHE SARÀ 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)"			268,00	

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

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

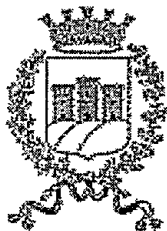
	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	DICHIARANTE		CONIUGE	
			CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO
67	IRPEF	2008	4001	0,00		0,00
68	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	2008	3801	0,00		0,00
69	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	2008	3844	0,00		0,00
70	TOTALE			0,00		0,00

MESSAGGI

D: PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LE SPESE SANITARIE INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 SONO STATE RIDOTTE DI EURO 129 AI SENSI DI LEGGE

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

IL PREFETTO DR. DOMENICO CUTTAIA



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI
72017 OSTUNI - Piazza della Libertà

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di
TAGLIENTE FILOMENA residente in CDA MONTECONVERGOLA

TAGLIENTE FILOMENA
nata a OSTUNI(BR) il 25.11.1970 atto 579-1.A

I.S.

CARPANI MARTINA
nata a PORRETTA TERME(BO) il 24.08.1994 atto 101-1.A

Rilasciato in carta libera

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

OSTUNI, li 15/02/2010



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
GIUSEPPINA ANGHELONE

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3,
secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39
Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLLO - 15/02/2010

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

IL DICHIARANTE

Data:

.....



Ministero dell'Interno

QUESTURA DI



Codice Fiscale **TGLFMN70S65G187J** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **TAGLIENI** Sesso **F**

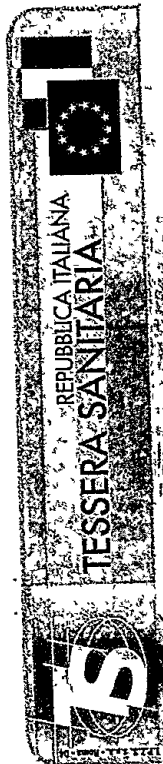
Nome **FILOMENA**

Luogo di nascita **OSTUNI**

Provincia **BR**

Data di nascita **25/11/1970**

Dati sanitari regionali



Codice Fiscale **CRPMTN94M64A558D** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **CARPANI** Sesso **F**

Nome **MARTINA**

Luogo di nascita **PORRETTA THERME**

Provincia **BO**

Data di nascita **24/08/1994**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





CARPANI

MARTINA

CRPMTN94M64A558D_SSN-MIN.SALUTE - 5000001

80380001600021793075

24/08/1994

21/12/2010

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





TAGLIENTE

FILOMENA

TGLFMN70S65G187J SSN-MIN SALUTE - 5000001

80380001600022507797

25/11/1970

21/12/2010

REPUBBLICA ITALIANA
REPÚBLICA ITALIANA
DEN ITALIENSKE REPUBLIK
ITALIENSCHE REPUBLIK
ITAVIKH AHMOKPATIA
THE ITALIAN REPUBLIC
REPUBLIQUE ITALIENNE
POBLAČNA TAVARILNA
ITALIANSKE REPUBLIKE
REPÚBLICA ITALIANA
ITALIAN TASAVALLA
REPUBLIKEN ITALIEN

PASSAPORTO

PASAPORTE / PAS / REISEPASS / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ / PASSPORT
PASSEPORT / PAS / PASPOORT / PASSAPORTE / PASSI / PASS

PASSAPORTO
PASSPORT
PASSEPORT



REPUBBLICA ITALIANA
 Tipo, Type, Type, Codice paese, Code of Issuing State, Code du pays émetteur. Passaporto N°, Passport No., Passeport N°

Cognome, Surname, Nom. (1)

B 143277

Name: Given Names: Prénoms: (2)

FLORENA

Cittadinanza: Nationality: Nationalité: (3)

Data di nascita / Date of birth / Date de naissance (4X)

25 NOV 1970

Sesso, Sex, Sexe (5)

Lungu de naștere. Place of birth. Lieu de naissance. (6)

Data di rilascio, Date of issue, Date de délivrance: (7)

30 MAG/MAY 2003

PER IL MINISTRO.

Data di scadenza..Date of expiry..Date d'expiration: (8)

29 MAY 2013

WESTERN POLIGNY
WILSON STORE

P<ITATAGLIENTE<<FILOMENA<<<<<<<<<<<<<<<
B143277<<7ITA7011258F1305296\$<<<<<<<<<<<<<02



FOTO

FIGLI / CHILDREN / ENFANTS (15)

COGNOME / SURNAME / NOM (1)

NOME / GIVEN NAMES / PRENOMS (2)

SESSO / SEX / SEXE (5) DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH / DATE DE NAISSANCE (4)

LUOGO DI NASCITA / PLACE OF BIRTH / LIEU DE NAISSANCE (6)

COGNOME / SURNAME / NOM (1)

NOME / GIVEN NAMES / PRENOMS (2)

SESSO / SEX / SEXE (5) DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH / DATE DE NAISSANCE (4)

LUOGO DI NASCITA / PLACE OF BIRTH / LIEU DE NAISSANCE (6)

RESIDENZA / RESIDENCE / DOMICILE (11)

CASTEL DI CASIO (ITA-80)

RESIDENZA / RESIDENCE / DOMICILE (11)

COLORE DEGLI OCCHI / COLOUR OF EYES / COULEUR DES YEUX (13)

MARRONI

STATURA / HEIGHT / TAILLE (12)

165

PROROGHE / EXTENSION OF THE PASSPORT / LA VALIDITÉ DU PRÉSENT PASSEPORT EST PROROGÉE JUSQU'AU (14)

Firma del titolare / Holder's signature / Signature du titulaire (10)

Tagliere Filippa

2

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto TACILIENTO FILOMENO, assegnatario
dell'alloggio sito in OSTUNI - VIA CAPOTI DI NASSIRYA
N. 36 Scala A Interno P.3 MAT. 10 Cant.
Lotto 36, 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 24.2.10 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data , 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'Inquilinato 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.

OSTUNI, li 19

L'ASSEGNATARIO

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO

Tacilento Filomeno

Mario Venza

ACCETTAZIONE

LA SOTTOSCRITTA TAGLIENTE FILOMENA NATA A OSTUNI (BR) IL 25/11/1970, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' E CONSAPEVOLE CHE, IN CASO DI FALSITA' NELLE DICHIARAZIONI, RESE E SOTTOSCRITTE NEL PRESENTE ATTO, SI APPLICANO LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA

DICHIARA

- 1) DI AVER PRESO VISIONE DELLA GRADUATORIA APPROVATA DALLA COMMISSIONE IL 25/1/2010;
- 2) DI AVER PRESO VISIONE DI OGNI ULTERIORE DOCUMENTAZIONE UTILE ALLA SCELTA DI CUI SOPRA, TRA CUI ANCHE LA TABELLA DEI CANONI;
- 3) LA PROPRIA PREFERENZA SULLA SCELTA DELL'ALLOGGIO SITO IN OSTUNI, ALLA VIA CADUTI NASSIRIA, ESTREMI CATASTALI: SC. A, INT. 10, LOTTO 36, BOX AUTO 11;
- 4) DI IMPEGNARSI A PAGARE IL CANONE CORRISPONDENTE ALL'ALLOGGIO SCELTO;
- 5) DI CONOSCERE LE CAUSE DI DECADENZA E REVOCA DELL'ASSEGNAZIONE, COME STABILITE DAL BANDO DI CONCORSO DEL 18/9/2007 E DI IMPEGNARSI A SEGNALARLE IMMEDIATAMENTE SIA ALLA PREFETTURA - U.T.G. DI BRINDISI SIA ALL'ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DI BRINDISI;
- 6) DI ACCETTARE SIN DA ORA L'ASSEGNAZIONE DELL'ALLOGGIO SOPRA INDICATO.

Brindisi, 16 FEBBRAIO 2010
(luogo e data)

Tagliente Filomena
(firma)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

IL SOTTOSCRITTO Dr. ALESSANDRO GENNARI, IN QUALITA' DI FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO DELLA PREFETTURA DI BRINDISI, ATTESTA CHE LA FIRMA DELL'INTERESSAT A, IDENTIFICATA A MEZZO PATENTE GUIDA N. BO5247262S, RILASCIATA IL 06/11/2003 DA MCTC - BO E' STATA APPOSTA IN SUA PRESENZA.

[Firma]
(firma)

Parte riservata all'Istituto

TAGLIENTE FILOMENA
VIA G. DI NASSIRYA, 4/10
OSTUNI

Prot. N.

Data

Sig. Presidente

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

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) TAGLIENTE (nome) FILOMENA

Nato/a a OSTUNI (BR) il 25/11/1970

Residente in OSTUNI via VIA CADUTI DI NASSIRYA, 31/A n. SPC scala int
EDDA MONTECONVERGOLA

C.A.P. 72017 Telefono 338/8316267 Codice Fiscale TGL FMN FOS 65 G 184 J

- 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;

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 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 31/03/2010

Da compilare in stampatello

Tagliente Filomena
IL/LA DICHIARANTE
(firma per eseso 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
	Tagliante	Fluorina	AGENTE P.S.						27.909,00	
	Nato a	08 JUNI								
	Codice Fiscale	TGLFMN70565G184J								
F	CA RPANI	MARTINA	STUDENTE							
	Nato a	24 08 94								
	Codice Fiscale	CRPMTN94M64A558D								
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	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 31/03/2010 IL/LA DICHIARANTE Tagliante Fluorina

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

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

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.

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

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

Prot.**5235**.....

li,**28 APR. 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. 40 01794721-02** - non trasferibile - **BANCA POPOLARE DI BARI** - di Euro 67,00 - per taxa registrazione contratto di locazione - Sig.ra Tagliente Filomana - 72017 Ostuni -
- 2) - **Assegno n. 40 01794722-03** - non trasferibile - **BANCA POPOLARE DI BARI** - di Euro 87,72 - per bolli contratto di locazione Sig.ra Tagliente filomena - via Caduti di Nassirya, A/10 - lotto 36 - 72017 Ostuni -

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

Distinti saluti

Il Responsabile del Settore
(Dr. Franco Stasi)

Ca/

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

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13.9.1940 N. 1474)

Settore Inquilinato

Oggetto: Consegna contratto di locazione.

Nome: Tagliente

Cognome: Filomena

Assegnatario Comune di Ostuni

Dichiara di aver ritirato personalmente presso l'Ufficio contratti I.A.C.P. , Settore Inquilinato, il proprio contratto di locazione.

Data

28.04.2011

Firma

Tagliente Filomena

CAROLINE - 3862

Posteitaliane

OSTIA

Avviso di ricevimento

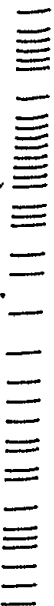
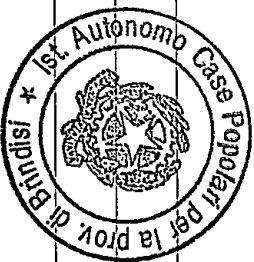
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 (P - MOD. 01304 (EX VN4229) - SI. [4] Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a

7700 Bst



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

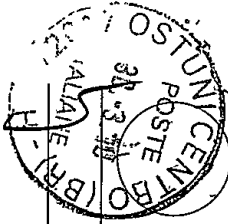
1387506085
 Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario TAGLIARINI FIORELLA

Via c/o COMMISARIATO P.S.

C.A.P. 10127 Località OSTIGLIE (BN)



Valeri 27 MAR. 2010

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

☐ Invii multipli a un unico destinatario
☐ Sottoscrizione rifiutata

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 518,52

Intestato a:

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

Eseguito da:

421120360010/0
TAGLIENTE FILOMENA
VIA CADUTI DI NASSIRYA A10
72017 - OSTUNI

Deposito Cauzionale 2010

187/146 04 30-03-10 R11
10059 €*518.52*
VCY 0390 €*1.10*
P 0032

Scadenza: 10-04-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 259,26

Intestato a:

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

Eseguito da:

421120360010/0
TAGLIENTE FILOMENA
VIA CADUTI DI NASSIRYA A10
72017 - OSTUNI

Canone Locazione Aprile/2010

187/146 04 30-03-10 R11
10060 €*259.26*
VCY 0391 €*1.10*
P 0033

Scadenza: 10-04-2010

BOLLO DELL'UFF. POSTALE