

348483

COGNOME ALFREDINO NOME ANTONIO Data di nascita 02/04/1921 N. di tess. 115 Nuovo ALESSANDRO Via 43 M. D'AZEGLIO	FIRMA DEL TITOLARE 	Foto provvisoria 	Stretto dal prefetto di Alessandria 6.11.1971 Valerio Ind. A. 115 Potente M. 115 ENNA I. PREFETTO 
--	--	--	---

CAMBIAMENTO DI RESIDENZA

PATENTE N. LE2345623P (HGFLTP)
VIA MODIGLIANI 10
72100 BRINDISI BR

Data _____
Firma _____

(BOLETTINO 03/8)
RICORSO PER ESAME
L'19/11/07 DALL'21/01/09
ESCLUSI MOTORISTI

PATENTE N. LE2345623P (MG96HR)
VALIDA FINO AL 13/02/2009
NESSUNA PRESCRIZIONE

LIBREZIOOO

(4) VEICOLI PER I QUALI LA PATENTE È VALIDA	
A	
Motorveicoli di massa a vuoto fino a 400 kg.	
B	
Motorveicoli di massa a vuoto sup. a 400 kg; autoveicoli, autoveicoli per trasp., promiscui, autocarri e autoveicoli uso speciale o trasporti specifici di massa a pieno carico fino a 3,5 t (1) (2) (3).	
C	
Autocarri, autoveicoli per uso speciale o trasporti specifici di massa complessiva a pieno carico oltre 3,5 t; trattori stradali (1).	
D	
Autobus (2).	
E	
Autoveicoli di cat. B, C, D, per cui il cond. è abilitato, con primo, second. e relativi limiti di cat.; autosnodati (solo per cat. C e D).	
F	
Veicoli di cat. A, D, M, 2-2-1983 e successive modificazioni.	

VENDITAZIONI ANNUALI	
	
	
	
	
	
	

MOD. MC 701/MEC

REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DEI TRASPORTI

DIREZIONE GENERALE DELLA MOTORIZZAZIONE
CIVILE E DEI TRASPORTI IN CONCESSIONE

1

PATENTE DI GUIDA

PERMIS DE CONDUIRE

OFFICINA C.V. ROMA

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. BAVETTA
2. LILLA
3. 01/07/72 CASTELVETRANO (TP)

4a. 12/05/2001
4b. 09/05/2011

5. MCTC-BR
5BR5089467

6. 

7. 

8. BRINDISI (BR)
10. MODIGLIANI

	9.	10.	11.
A1 			
A 			
B 	09/04/91	09/05/11	
C 			
D 			
BE 			
CE 			
DE 			

71 AG2158860B I

AA 4280512

mod. MC720F

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto ALEMANNO ANTONIO, assegnatario
dell'alloggio sito in BRINDISI via o piazza
N. , Scala C, Interno B, P.3 Cant.
Lotto 32, 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 7.2.05 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 7.2.05, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor MARIO KENZA, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza nè difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonchè 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 7.2.05 19.....

L'ASSEGNATARIO

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

EURO €

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE

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

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

LMNNTN70R07L419E

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI ANAGRAFICI

ALEMANNO

ANTONIO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (e Stato) di NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

TRICASE

LE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

CAP

BRINDISI

BR

72100

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA PAOLO BORSELLINO 2

DATA DELLA VARIAZIONE

Indicare il giorno, il mese e l'anno di variazione: se nel 2005 non è stata presentata la dichiarazione indicare la data di presentazione di questa dichiarazione al C.A.F. o al sostituto d'imposta.

GIORNO

MESE

ANNO

Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni.

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari addizionali regionali

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2005

(B180) BRINDISI

BR

STATO CIVILE

CELIBERABILE 1

CONIUGATO/A 2

X

VEDOVIA 3

SEPARATO/A 4

DIVORZIATO/A 5

TUTELATO/A 7

MINORE 8

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

CODICE FISCALE

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

MATERIA

CIRCO

MATERIA

CIRCO

CODICE FISCALE

MATERIA

CIRCO

BVTLLM72L41C286P

4

F

A

D

LMNPOL99P21G273Y 12

100

6

F

A

D

LMNGLC01L12G273H 12

100

6

F

A

D

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

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

COGNOME & NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

CENTRO NAZIONALE AMM.VO CARABINIERI 93030280692

CHIETI

PROV. C.A.P. INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

T 0871 560786

F 0871 560786

CH 66013 V.LE BENEDETTO CROCE 380

cnatea@carabinieri.it

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLI	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CIRCO NAZIONALE
				A	B			
A1	,00		,00			,00		
A2	,00		,00			,00		
A3	,00		,00			,00		
A4	,00		,00			,00		
A5	,00		,00			,00		
A6	,00		,00			,00		
A7	,00		,00			,00		
A8	,00		,00			,00		

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	TITOLI	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	CIRCO NAZIONALE
			A	B			
B1	,00				,00		
B2	,00				,00		
B3	,00				,00		
B4	,00				,00		
B5	,00				,00		
B6	,00				,00		
B7	,00				,00		
B8	,00				,00		
B9	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		,00		,00		,00
B10	Credito d'imposta per canoni non percepiti (vedere istruzioni)		,00				

Dati necessari per usufruire delle agevolazioni previste per i contratti di locazione

N. Ord. di riferimento	Indirizzo	Espresso di registrazione del contratto di locazione	Avviso di presentazione della dichiarazione ICI	Comune di locazione dell'immobile	Indirizzo (sigla)
DATA	NUMERO	CODICE UFFICIO			
B11					
B12					
B13					

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

REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

REDDITO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Barrare se TFR assente	REDDITO	1	Vedere Istruzioni	2	Barrare se TFR assente	REDDITO	3	Vedere Istruzioni	4	Barrare se TFR assente	REDDITO	5	Vedere Istruzioni	6	REDDITO	7
	24.928,00															
REDDITO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)																
Lavoro dipendente																
365																
Pensione																

REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI

Vedere Istruzioni	REDDITO	1	Vedere Istruzioni	2	REDDITO	3	Vedere Istruzioni	4	REDDITO	5

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

C8	RITENUTE IRPEF	4.158,00	C9	ADDIZIONALE REGIONALE	185,00	C10	ADDIZIONALE COMUNALE	103,00
----	----------------	----------	----	-----------------------	--------	-----	----------------------	--------

QUADRO D ALTRI REDDITI

D1	Utili ed altri proventi equiparati	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D2	Altri redditi di capitale		,00	,00
D3	Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale		,00	,00
D4	Redditi diversi		,00	,00
			SPESE	,00

QUADRO E ONERI E SPESE

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

SEZ. I - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO												
E1	SPESE SANITARIE (vedere Istruzioni)		1	0,00	2	383,00	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI		0,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere Istruzioni)					0,00	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO		0,00		
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP					0,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZ. PRINCIPALE		0,00		
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere Istruzioni)					0,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI		0,00		
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere Istruzioni)					0,00	E12	ASSICURAZIONI, SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITA' E NON AUTOSUFFICIENZA		0,00		
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE					0,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE		0,00		
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE					0,00	E14	SPESE FUNEBRI		0,00		
E15	ALTRI ONERI (vedere Istruzioni)		1	0,00	2		E16	ALTRI ONERI (vedere Istruzioni)		1	0,00	
SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO												
E18	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI					35,00	E22	ASSEGNO PERIODICO CORRISPONDO AL CONIUGE CON ESCLUSIONE DELLA QUOTA DI MANTENIMENTO DEI FIGLI		0,00		
E19	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI					0,00	E23	PREVIDENZA COMPLEMENTARE (vedere Istruzioni)		1	0,00	
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE					0,00	E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere Istruzioni)		1	0,00	
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP					0,00						

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

SEZ. III - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 41% o 36%	Anno	Codice fiscale	Ved. Istruzioni	Codice	Descrizione particolare	Anno	Importo	Importo
E25								
E26								
E27								
E28								

SEZ. IV - ALTRE DETRAZIONI E DEDUZIONI

E29	DETRAZIONE PER QUINDICI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE (vedere Istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E31	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (vedere Istruzioni)	1	2
E30	DETRAZIONE PER ONERI DI LOGGIAZIONE SPETTANTE A LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere Istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E32	ALTRE DETRAZIONI (vedere Istruzioni)	1	2
E33	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE								

QUADRO F ALTRI DATI

SEZ. I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2005				SEZ. II - ALTRE RITENUTE SUBITE			
F1	PRIMA RATA	1	0,00	F2	IRPEF	1	0,00
F2	SECONDA RATA	2	0,00	F3	ADDIZIONALE REGIONALE	1	0,00
F3	TERZA RATA	3	0,00	F4	ADDIZIONALE COMUNALE	1	0,00

SEZ. III - ECCEZIONI RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F4	Codice Regione	1	0,00	F5	CONFERMAZIONE IN F24	1	0,00
F5	Credito	1	0,00	F6	CONFERMAZIONE IN F24	1	0,00

SEZ. IV - CREDITO PER L' OCCUPAZIONE

F6	Credito	1	0,00	F7	IRPEF	1	0,00
----	---------	---	------	----	-------	---	------

SEZ. V - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F7	IRPEF	1	0,00	F8	ADDIZIONALE REGIONALE	1	0,00
----	-------	---	------	----	-----------------------	---	------

SEZ. VI - TRATTENUTE DEL SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI

F8	Trattenute del saldo e degli eventuali acconti	1	0,00	F9	Trattenute del saldo e degli eventuali acconti	1	0,00
----	--	---	------	----	--	---	------

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

F9	Codice Stato estero	1	0,00	F10	Reddito estero	1	0,00
----	---------------------	---	------	-----	----------------	---	------

SEZ. VIII - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

F10	Redditi percepiti da eredi e legatari	1	0,00	F11	Reddito totale del deceduto	1	0,00
F11	Imposte ed oneri tributari nel 2005 e altri redditi e tassazione separata	1	0,00	F12	Reddito	1	0,00

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

N. modelli compilati 1

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

FIRMA

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Agenzia
Entrate

EURO



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE

Dichiarante

Coniuge
dichiaranteDichiarazione
congiuntaRappresentante
o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

BVTLLM72L41C286P

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI

ANAGRAFICI

BAVETTA

LILLA MARIA GRAZIA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato, se all'estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

CASTELVETRANO

TP

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

PORTO CESAREO

LE

73010

RESIDENZA

ANAGRAFICA

443K DA DENOMINARE6 C/O PISCIN

TELEFONO

NUMERO

DATA DELLA VARIAZIONE

Indicare il giorno, il mese e l'anno di variazione. Se nel 2005 non è stata presentata la dichiarazione indicare la data di presentazione di questa dichiarazione al C.A.F. o al Sostituto d'imposta.

GIORNO

MESE

ANNO

24

05

2006

Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari alla regionale

DOMICILIO FISCALE

AL 31/12/2005

(M263) PORTO CESAREO

LE

STATO CIVILE

CELIBENUBILE

CONIUGATO

2

X

VEDOVO/A

3

SEPARATO/A

4

DIVORZIATO/A

5

TUTELATO/A

7

MINORE

8

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

CODICE FISCALE

(Il codice del coniuge va indicato anche se non ha reddito a carico)

MESA A CARICO

ANNO DI NASCITA

MESA A CARICO

ANNO DI NASCITA

CODICE FISCALE

MESA A CARICO

ANNO DI NASCITA

LMNNTN70R07L419E

F

A

D

F

A

D

F

A

D

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

C.A.P.

INDIRIZZO E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX O E-MAIL

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	COST. INIZIALE (€)
				GIORNI	%			
A1	,00		,00			,00		
A2	,00		,00			,00		
A3	,00		,00			,00		
A4	,00		,00			,00		
A5	,00		,00			,00		
A6	,00		,00			,00		
A7	,00		,00			,00		
A8	,00		,00			,00		

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	IMMOBILI	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	CASI PARTICOLARI	COST. INIZIALE (€)
			GIORNI	%			
B1	323 ,00	2	24	100	,00		
B2	323 ,00	1	195	100	,00		
B3	,00				,00		X
B4	,00				,00		
B5	,00				,00		
B6	,00				,00		
B7	,00				,00		
B8	,00				,00		

B9	Credito d'imposta per il riassetto della prima casa	reddito presente dichiarazione	,00	credito anno 2005	,00	di cui compensato nel modello F24	,00
B10	Credito d'imposta per canoni non percepiti (vedere istruzioni)		,00				

Dati necessari per usufruire delle agevolazioni previste per i contratti di locazione

N. Ord. di riferimento	Modello n.	DATA	NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione della dichiarazione (C.C.)	Comune di ubicazione dell'immobile	Provincia (sigla)
B11							
B12							
B13							

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

REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI										
¹ Barre re se TFR assente		² REDDITO		C2	Vedere istruzioni		² Barre re se TFR assente		³ REDDITO	
☐		13.809,00			☐		☐		,00	
LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)					Lavoro dipendente				Pensione	
					1		334			
I ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI										
¹ Vedere istruzioni		² REDDITO		C6	Vedere istruzioni		² REDDITO		² REDDITO	
☐		,00			☐		☐		,00	

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

C8	RITENUTE IRPEF	1.960 ,00	C9	ADDIZIONALE REGIONALE	124 ,00	C10	ADDIZIONALE COMUNALE	69 ,00
----	----------------	-----------	----	-----------------------	---------	-----	----------------------	--------

QUADRO D ALTRI REDDITI

		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

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESA SANITARE (vedere istruzioni)	1		2	537,00	E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI		0,00	
E2	SPESA SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)				0,00	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO		0,00	
E3	SPESA SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP				0,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZ. PRINCIPALE		0,00	
E4	SPESA PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)				0,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI		0,00	
E5	SPESA PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)				0,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITA' E NON AUTOSUFFICIENZA		0,00	
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI E' STATA INDEBITATA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE				0,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE		0,00	
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE				3.615,00	E14	SPESE FUNEBRI		0,00	
E15	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	28	2	90,00	E16	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2	0,00
						E17	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	1	2	0,00

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E16	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	9	,00	E22	ASSEGNO PERIODICO CORRISPONDO AL CONIUGE CON ESCLUSIONE DELLA QUOTA DI MANTENIMENTO DEI FIGLI			,00
E18	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E23	INDENNITA' CONTEMPORANEA	1	18	,00
E20	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E23	Indennità sostitutiva	4		,00
E21	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP		,00	E24	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere Istruzioni)	1	2	,00

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

[illegible]

SEZ. IV - ALTRE DETRAZIONI E PEDUZIONI

[illegible]

QUADRO F ALTRI DATI

SEZ. I - ACCONTI IRPEF RELATIVI AL 2005				SEZ. II - ALTRE RITENUTE SUBITE									
F1	PRIMA RATA	1	,00	F2	IRPEF	1	,00	Adizionale Regionale	2	,00	Adizionale Comunale	3	,00
	SECONDA O UNICA RATA	2	,00		Adizionale Regionale per redditi esenti dall'IRPEF	4	,00	Impeti per servizi sociali comunali	5	,00	Adizionale Regionale per redditi esenti dall'IRPEF	6	,00

SEZ. III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	Impet	1		,00	compensata in F24	2		,00	imposta scissione valore F7	3		,00	di cui già compensata in F24	4		,00
F4	Codice Regione	1	2		,00	di cui già compensata in F24	3		,00	4		,00	di cui già compensata	5		,00

SEZ. IV - CREDITO PER L'OCCUPAZIONE

SEZ V - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Credito		,00	F6	Eventi eccezionali ¹	IRPEF ²		,00	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF ³		,00	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF ⁴		,00
----	---------	--	-----	----	---------------------------------	--------------------	--	-----	--	--	-----	---	--	-----

SEZ. VI - TRATTENUTE DEL SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI

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

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

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

SEZ. VIII - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

F9	Redditi percepiti da eredi e legatari	1	2	3	4	5	6	7	8
		1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria						
				Anno	Reddito	Reddito totale del deceduto	Quota delle imposte sulle successioni	Ritenute	
					.00	.00	.00		.00
F10	Imposte ed oneri tributari nel 2005 e altri redditi e tassazione propria	1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria	3	4	5	6	7	8
				Anno	Reddito			Ritenute	
					.00				.00

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

N. modelli compilati **1**

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

FIRMA
x Bank of America

MODELLO 730-3 redditi 2005

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Agenzia
Entrate

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

Modello N.

1

EURO

730
rettificativo

730
integrativo

D'IMPOSTA O C.A.F.
PENSIONISTA ABILITATO

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI C.A.F.

CONSALE DEL C.A.F.

05438161001

CAF ACAI DIPENDENTI E PENSIONATI

CHIARANTE

PRTL CN48A18F839T

PARIOTTI LUCIANO

CONIUGE DICHIARANTE

LMNNTN70R07L419E

ALEMANNO ANTONIO

BVTLLM72L41C286P

BAVETTA LILLA MARIA GRAZIA

RIEPILOGO DEI REDDITI

	1	DICHIARANTE	2	CONIUGE	
1 REDDITI DOMINICALI		,00		,00	
2 REDDITI AGRARI		,00		,00	
3 REDDITI DEI FABBRICATI		,00		,00	
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI		,00		211,00	
5 ALTRI REDDITI		24.928,00		13.809,00	
		,00		,00	

CALCOLO DELL'IRPEF

	1	DICHIARANTE	2	CONIUGE	3	TOTALE
6 REDDITO COMPLESSIVO		24.928,00		14.020,00		
7 DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE		,00		181,00		
8 ONERI DEDUCIBILI		35,00		9,00		
9 DEDUZIONE PER LA PROGRESSIVITA' DELL'IMPOSIZIONE (ART. 11 DEL TUIR)		2.483,00		5.280,00		
10 DEDUZIONE PER ONERI DI FAMIGLIA (ART. 12 DEL TUIR)		4.380,00		,00		
11 REDDITO IMPONIBILE		18.030,00		8.550,00		
12 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta		,00		,00		
13 IMPOSTA LORDA		4.147,00		1.967,00		
14 APPLICAZIONE CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA		,00		,00		
15 Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I e II del quadro E		,00		,00		
16 Altre detrazioni di cui alla sezione IV del quadro E		48,00		781,00		
17 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		,00		,00		
18 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		,00		,00		
19 TOTALE DETRAZIONI E CREDITO DI IMPOSTA		,00		,00		
20 IMPOSTA NETTA		48,00		781,00		
21 CREDITI D'IMPOSTA SULLE IMPOSTE PAGATE ALL'ESTERO		4.099,00		1.186,00		829,00
22 CREDITO D'IMPOSTA PER CANONI NON PERCEPITI		,00		,00		5.285,00
23 RITENUTE		,00		,00		,00
24 DIFFERENZA		4.158,00		1.960,00		,00
25 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		-59,00		-774,00		6.118,00
26 ACCONTI VERSATI		,00		,00		-833,00
27 DOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF						,00
28 REDDITO IMPONIBILE						,00
29 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		20.513,00		13.830,00		
30 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		185,00		124,00		
31 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		185,00		124,00		
32 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		,00		,00		
33 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		103,00		,00		
34 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		103,00		69,00		
35 TOTALE DELLE IMPOSTE		,00		,00		

	1	DICHIARANTE	2	CONIUGE	3	TOTALE (col. 3 + col. 4)
36 IMPOSTA DA VERSARE		,00		,00		,00
37 IMPOSTA DA RIMBORSARE		,00		,00		,00
38 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA VERSARE		,00		,00		833,00
39 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA RIMBORSARE		,00		,00		,00
40 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA VERSARE		,00		,00		,00
41 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA RIMBORSARE		,00		,00		,00
42 QUOTA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2005		,00		,00		69,00
43 QUOTA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2006		,00		,00		69,00
44 ALIQUOTA 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00		,00
45 PRELIEVI DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE		,00		,00		,00

	1	DICHIARANTE	2	CONIUGE	3	TOTALE (col. 3 + col. 4)
46 IMPOSTA DA VERSARE		,00		,00		,00
47 IMPOSTA DA RIMBORSARE		,00		,00		,00
48 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA VERSARE		,00		,00		833,00
49 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA RIMBORSARE		,00		,00		,00
50 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA VERSARE		,00		,00		,00
51 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA RIMBORSARE		,00		,00		,00
52 QUOTA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2005		,00		,00		69,00
53 QUOTA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2006		,00		,00		69,00
54 ALIQUOTA 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00		,00
55 PRELIEVI DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE		,00		,00		,00

	1	DICHIARANTE	2	CONIUGE	3	TOTALE (col. 3 + col. 4)
56 IMPOSTA DA VERSARE		,00		,00		,00
57 IMPOSTA DA RIMBORSARE		,00		,00		,00
58 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA VERSARE		,00		,00		833,00
59 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF DA RIMBORSARE		,00		,00		,00
60 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA VERSARE		,00		,00		,00
61 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF DA RIMBORSARE		,00		,00		,00
62 QUOTA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2005		,00		,00		69,00
63 QUOTA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2006		,00		,00		69,00
64 ALIQUOTA 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00		,00
65 PRELIEVI DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE		,00		,00		,00



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

LMNPQL99P21G273Y

COGNOME **ALEMANNO**

NOME **PASQUALE**

SESSO **M**

LUOGO DI
NASCITA **PALERMO**

PROVINCIA **PA**

DATA DI NASCITA **21/09/99**

1993

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

BVTLLM72L41C286P

COGNOME **BAVETTA**

NOME **LILLA MARIA GRAZIA**

SESSO **F**

LUOGO DI
NASCITA **CASTELVETRANO**

PROVINCIA **TP**

DATA DI NASCITA **01/07/72**

1993

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

LMNNTN70R07L419E

COGNOME **ALEMANNO**

NOME **ANTONIO**

SESSO **M**

LUOGO DI
NASCITA **TRICASE**

PROVINCIA **LE**

DATA DI NASCITA **07/10/70**

1993

Il Ministro delle Finanze



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

LMNGLC01L12G273H

COGNOME **ALEMANNO**

NOME **GIANLUCA**

SESSO **M**

LUOGO DI
NASCITA **PALERMO**

PROVINCIA **PA**

DATA DI NASCITA **12/07/01**

1993

Il Ministro delle Finanze

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Prot.

Settore inquilinato

Raccomandata a.r.

li,

Sig. *ALFONSO ANTONIO*
Via *P. BORSICANO, c/8*
72100 BRINDISI

OGGETTO: - Trasmissione contratto di locazione.=

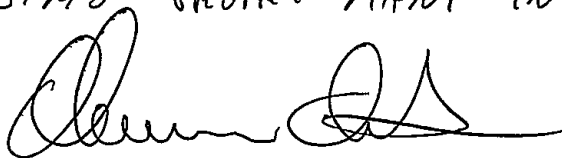
In allegato alla presente si trasmette alla S.V. copia del contratto di locazione stipulato a suo tempo tra questo I.A.C.P. e la S.V.=

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dr. Franco STASI)

GR/CA

*IL CONTRATTO DI LOCAZIONE È STATO RITIRATO
DA ME MEDESIMO PROPRIE MANI IN DATA 10-06-2005*



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

VERBALE DI RILASCIO E CONSISTENZA DI ALLOGGIO E.R.P.

Io sottoscritto ALEMANNO ANTONIO, assegnatario del
l'alloggio sito in BRINDISI Via o P.zza BORSELLINO
N° 32 Scala C, Interno 8 P.3 Cant. LOTTO 32

DICHIARO

di aver rilasciato in data 20.4.07, in contraddittorio con
me medesimo, al Sig. MARIO VENZA, rappresentante
dello Istituto, l'alloggio di cui sopra.

Lo stesso è stato dichiarato come segue:

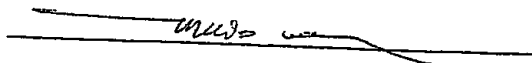
Il presente verbale, redatto in duplice copia, viene letto, approvato
e sottoscritto dalle parti.

BRINDISI 20.4.07 li _____

L'ASSEGNATARIO

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO







2. DELEGA IRREVOCABILE A

POSTE ITALIANE

AGENZIA/UFFICIO

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA		
4.	IACOP- BRINDISI					
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE			giorno mese anno
☐	BRINDISI	BR	00061520742			
COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME		DATA DI NASCITA		
5.	AZEMANN O	ANTONIO		07101970		
SESSO M o F	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE	PROV.	CODICE FISCALE			giorno mese anno
M	TRICASE	LE	LMNNNTM70B072419E			

DATI DEL VERSAMENTO

[illegible]**11. CODICE TRIBUTO**

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

[illegible]

CONTRATTO DI LOCAZIONE

[illegible][illegible]

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

EURO (lettere)

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA			CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE	
giorno	mesa	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO
2	10	3	07601	18900

Demario Luterio
 87/101 11 21-03-05 R1
 0083 £90,13*
 F2Y 0016 £**
 C.F. 00061820742*