

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISIVERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto DE LEONARDIS RAFFAEL, assegnatario
 dell'alloggio sito in OSTUNI - VIA CADUTI DI NASSIRVA
via o piazza
 N. _____ Scala A Interno 20 PS 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 21.12.10 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data _____, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor MARIO VERUZZA, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza nè difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura e dei vari impianti esistenti (elettrico, idrico, etc.), in modo che tutto trovasi in perfetto stato di manutenzione.

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

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

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

TRACCE DI LONDESSA ACCANTO ALLA FINESTRA DELLA CUCINA

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

OSTUNI, il 21.12.10 19____

L'ASSEGNATARIO

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO

M. Leonardo De Raffaele

Mario VeruZZa

ACCETTAZIONE

IL SOTTOSCRITTO DE LEONARDIS RAFFAELE NATO A Ceglie Messapica (BR) IL 26/2/1975, 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 24/11/2010;
- 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. 20, LOTTO 36, BOX AUTO 41;
- 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, il 16 DICEMBRE 2010

(luogo e data)

Ra. Leonardis Raffaele
(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 O, IDENTIFICAT O A MEZZO CARTA IDENTITA' N. AS 3666472, RILASCIATA IL 26/5/2010 DA COMUNE OSTUNI E' STATA APPOSTA IN SUA PRESENZA.

Alessandro Gennari
(firma)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Prot. 2579

31 MAR. 2011
li,

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. 700-6053978397-12 - non trasferibile - MONTE DEI PASCHI DI SIENA - di Euro 67,00 per tassa registrazione contratto di locazione - Sig. De Leonardis Raffaele - 72017 Ostuni -
- 2) - Assegno n. 700-6053978396-11- - non trasferibile - MONTE DEI PASCHI DI SIENA - di Euro 87,72 per bolli contratto di locazione Sig. De Leonardis Raffaele - via Caduti di Nassirya, 31/A/20. - lotto 36 - 72017 Ostuni .

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

Distinti saluti

Il Responsabile del Procedimento
Sig. Vincenzo Carotalo

Il responsabile del Settore
Dott. Franco Stasi



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

euro * 6 7 , 0 0

700 6053978397-12 pagherà a vista per questo assegno circolare **NON TRASFERIBILE**

euro SESSANTASETTE/00***

a I.A.C.P. DI BRINDISI

15 FEB 2011

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
SEDE SOCIALE IN SIENA, PIAZZA SALIMINI 3 - www.mps.it
CAP. SOC. EURO 4.846.784.072,50 - RISERVA PURA EURO 1.704.111.111,12
CODICE FISCALE PARTITA IVA 0123456789
AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI SIENA 0084666318
GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CODICE BANCA 10306 - CODICE GRUPPO 10304
AFFILIATI AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTTA LA PENINSOLA

1030-6-14250-5-ITALIA-IT

OSTUNI

Vale fino a

OSTUNI

centinaia

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

euro 500

decime

ED 2008/V

6053978397 10306142504 999999999



**MONTE
DEI PASCHI
DI SIENA**
BANCA DAL 1472

euro * 8 7 , 7 2

700 6053978396-11 pagherà a vista per questo assegno circolare **NON TRASFERIBILE**

euro OTTANTASETTE/72***

a I.A.C.P. DI BRINDISI

15 FEB 2011

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.
SEDE SOCIALE IN SIENA, PIAZZA SALIMINI 3 - www.mps.it
CAP. SOC. EURO 4.846.784.072,50 - RISERVA PURA EURO 1.704.111.111,12
CODICE FISCALE PARTITA IVA 0123456789
AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI SIENA 0084666318
GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA
CODICE BANCA 10306 - CODICE GRUPPO 10304
AFFILIATI AL FONDO INTERBANCARIO DI TUTTA LA PENINSOLA

1030-6-14250-5-ITALIA-IT

OSTUNI

Vale fino a

OSTUNI

centinaia

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

euro 500

decime

ED 2008/V

6053978396 10306142504 999999999

**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 DI GIOVANNI RAFFAEL

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

29/6/2011

Firma

Ra Raffaele

Parte riservata all'Istituto	
DE LEONARDIS RAFFAELE VIA C. DI NASSIRGA, 31/A/2- OSTUNI	
80 x 41	
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) DE LEONARDIS (nome) RAFFAELE

Nato/a a CEGLIE MESSAPICA (BR) il 26/02/1975

Residente in OSTUNI via CADUTI DI NASSIRGA n. 31 scala A int 17

C.A.P. 72017 Telefono 0831 360256 Codice Fiscale DLNRFL 75 B26 R 424 K

- 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 dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, 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 22/02/2011

De Leonardis Raffaele
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

Da compilare in stampatello

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
	DE LEONARDIS	RAFFAELLE	CARABINIERE	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Nato a	CEGLIE MESSAPICA								
	Codice Fiscale	D L N R F L 7 5 B 2 6 C 4 2 4 K								
	UNGARO	ORNELLA ANGELO C.	CASAZINCA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Nato a	TARANIO								
	Codice Fiscale	N G R R L L 7 2 L 5 6 L 0 4 9 Q								
	DE LEONARDIS	KAROLA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	Nato a	OSTUNI								
	Codice Fiscale	D L N K R L 0 5 T 7 0 G 1 8 7 W								
	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 22/02/2011

IL/LA DICHIARANTE
De Leonardi Raffaele

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

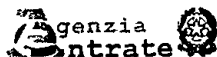
Ai sensi dell'art. 38 d.p.r. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in sua presenza dal Sig. _____ identificato su esibizione di _____

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.

MODELLO 730/2010 redditi 2009Modello N. **1****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
DLNRFL75B26C424K				

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

DATI DEL CONTRIBUENTE DE LEONARDIS RAFFAELE
 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 26 02 1975
 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA CEGLIE MESSARICA
 PROVINCIA (sigla) 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 PROVINCIA (sigla) C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2009 alla data di presentazione della dichiarazione.
 FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO Vedere istruzioni

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
 0831337381 LEGANZA@ALICEPOSTA.IT

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2009 COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.
 OSTUNI (G187) BR

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2009 COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.
 OSTUNI (G187) BR

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2010 COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.
 OSTUNI (G187) BR

COGNOME (o Ufficio) NOME

DE LEONARDIS RAFFAELE
 CODICE FISCALE COMUNE PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)
 DLNRFL75B26C424K OSTUNI (G187) BR VIA

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI INDIRIZZO NUM. CIVICO FRAZIONE C.A.P.
 BARI 72017

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

BARRARE LA CASELLA CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) MESI A CARICO MINORE DI 3 ANNI %

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

1	☒ CONIUGE	NGRRL72L56L049Q	12		
2	☒ PRIMO FIGLIO	DLNKRL05T70G187W	12	100	
3	F A D				
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

CENTRO NAZIONALE AMMINISTRATIVO CARABINIERI 93030280692 CHIETI

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.

CH VIALE BENEDETTO CROCE 154 66100

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

0871/546600 CNATEANAF@CARABINIERI.IT

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (*)
				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

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 GIORNI	4 %							
B1	,00			,00				,00
B2	,00			,00				,00
B3	,00			,00				,00
B4	,00			,00				,00
B5	,00			,00				,00
B6	,00			,00				,00
B7	,00			,00				,00
B8	,00			,00				,00

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	Estremi di registrazione del contratto 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 RAPPORTATA AL PERIODO DI LAVORO

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Tipologia reddito	Indeterminato/ Determinato	REDDITO	Tipologia reddito	Indeterminato/ Determinato	REDDITO	Tipologia reddito	Indeterminato/ Determinato	REDDITO
C1	2	1	26.991,00	C2		C3		,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni)				Lavoro dipendente		Pensione	
					13.615			
Somme per incremento della 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 4 Tassazione sostitutiva 5
		,00		,00		,00		

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Vedere istruzioni	REDDITO	Vedere istruzioni	REDDITO	Vedere istruzioni	REDDITO			
C6		,00	C7		,00	C8		,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9
RITENUTE IRPEF		RITENUTE ADD.LE REGIONALE						
C9	4.314,00	C10	243,00					

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9
RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2009		RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2009		RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2010				
C11	15,00	C12	39,00	C13	16,00			

SEZIONE V - PERSONALE DEL COMPARTO SICUREZZA, DIFESA E SOCCORSO

1	2	3	4	5	6	7	8	9
DETRAZIONE RICONOSCIUTA DI CUI AL PUNTO 50 DEL CUD 2010								
C14	134,00							

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9
UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI					RITENUTE	
D1		,00					,00	
D2		,00					,00	
D3		,00					,00	
D4		,00			SPESE		,00	,00
D5		,00					,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8	9
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	
D6				,00	,00	,00	,00	,00
Imposte ed oneri rimborsati nel 2009 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	
D7				,00				,00

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

SEZIONE I - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

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

SEZIONE IV - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 20%SEZIONE V - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 55%SEZIONE VI - DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONESEZIONE VII - ALTRE DETRAZIONI

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2010

DLNRFL75B26C424K DE LEONARDIS RAFFAELE 24/05/2010 12:32

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF E ADDIZIONALE COMUNALE RELATIVI AL 2009

F1	Prima rata acconto IRPEF	0,00	Seconda o unica rata acconto IRPEF	0,00	Acconto Add.le Comunale trattenuto con Mod. 730/2009	0,00	Acconto Add.le Comunale versato con Mod. F24	0,00	Ecceденza acconto Irpef compensata nel Mod. F24	0,00
----	--------------------------	------	------------------------------------	------	--	------	--	------	---	------

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	0,00	Addizionale Regionale	0,00	Addizionale Comunale	0,00
	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00	IRPEF per lavori socialmente utili	0,00	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	0,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF		0,00	compensata in F24	0,00	Imposta sostitutiva quadro RT	0,00	di cui già compensata in F24	0,00	
F4	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	di cui già compensata in F24	0,00	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	di cui già compensata in F24	0,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	IRPEF	0,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	Imposta sostitutiva incremento produttività	0,00
----	--------------------	-------	------	---------------------------------	------	--------------------------------	------	---	------

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

F6	Completare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	0,00	Completare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	0,00	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	0,00
----	--	---	------	--	---	------	--	------

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE

F7	Soglia esenzione addizionale comunale 2009	0,00	F8	Soglia esenzione acconto addizionale comunale 2010	0,00
----	--	------	----	--	------

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

F9	Importi rimborsati dal sostituto d'imposta	IRPEF	0,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento dell'ICI	Credito IRPEF	0,00	Credito Addizionale Regionale	0,00	Credito Addizionale Comunale	0,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli	0,00	Detrazioni canoni locazione	0,00	F12	Restituzione bonus	Bonus fiscale	0,00	Bonus straordinario	0,00
-----	--	--------------------------------	------	-----------------------------	------	-----	--------------------	---------------	------	---------------------	------

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	0,00	credito anno 2009	0,00	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	0,00
----	-------------------------------	----------------------------------	------	-------------------	------	--------------------------------	------	----	---	------

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

G3	residuo precedente dichiarazione	0,00	credito anno 2009	0,00	di cui compensato nel modello F24	0,00
----	----------------------------------	------	-------------------	------	-----------------------------------	------

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

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	0,00	Imposta estera	0,00	Reddito complessivo	0,00
	Imposta lorda	0,00	Imposta netta	0,00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	0,00	di cui relativo allo Stato estero di cui 1	0,00

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

G5	Abitazione principale		Codice fiscale			Totale credito		.00
G6	Altri Immobili	Caso particolare	Codice fiscale			Ripartizione rate	Totale credito	.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 2010; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.	0
	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 00

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

N. modelli compilati 1/1

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

DE LEONARDIS RAFFAELE

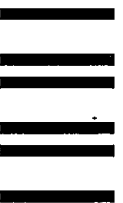
De Leonardis Raffaele

CARTELLA - lettere congiuntive - OSTENS

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

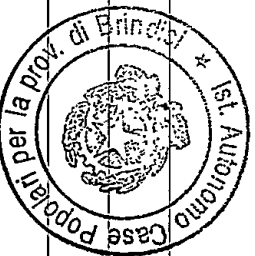
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (ex 06423) - St. (4) Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



92100 BR -

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

12141226199

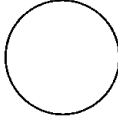
Numero

☒

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario DE LEONARDIS RAFFAELIVIA C/O CATERINA CC - VIA BASTIONI S. GIORDANO, 3C.A.P. 72100 Località BOLINGI

RITIRATA AMARO IL 7.2.2011

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

☐