

34976

CIRCUITO BOLLETTINO POSTALE		BancoPosta	BIC/SWIFT: BPPIITRRXXX	
C/C n.:	000000203729	Euro	225,18	
DATA PAGAMENTO:	21/09/2021			
INTESTATO A:	ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE.662/96 ART.2 COMMA 85			
DESTINATARIO				
AVVISO:	PAGNELLI ANITA			
87/111 8 21-09-21 NBPA 0022 €225.18 C/C 000000203729 €1.80 C.F. BENEFICIARIO: 00061820742 CODICE AVVISO: 301062121500015283 IUV: 01062121500015283 TIPO PAGAMENTO: P1				
CAUSALE VERSAMENTO:				
DEPOSITO CAUZIONALE 2021				
<301062121500015283>		0000225+18>	000000203729< 896>	

Per informazioni/chiarimenti contattare l'Ente Beneficiario

L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata. Puoi pagare con una unica rata.

del tuo Ente Creditore, della tua Banca o degli altri canali di pagamento e APP IO. Potrai pagare con carte, conto corrente o CBILL.

PAGA SUL TERRITORIO

In tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, dal Tabaccaio, al bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.

Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.

BANCHE E ALTRI CANALI

RATA entro il 10/03/2021

Qui accanto trovi il codice QR e il codice Interbancario CBILL per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.



Destinatario PAGNELLI ANITA

Euro 225,18

Ente Creditore A.R.C.A. NORD SALENTO

Oggetto del pagamento Deposito Cauzionale 2021

Codice CBILL

Codice Avviso

Cod. Fiscale Ente Creditore

BDR7X

3010 6212 1500 0152 83

00061820742

BOLLETTINO POSTALE PA

BancoPosta

RATA entro il 10/03/2021

Posteitaliane



sul C/Cn. 203729

Euro 225,18

Intestato a ARCA NORD SAL. SOMME IMPIGNORABILI SENSI LEGGE 662/96 ART.2 COMMA 85

Destinatario dell'Avviso PAGNELLI ANITA

Oggetto del pagamento Deposito Cauzionale 2021

Codice Avviso

Tipo

Codice Fiscale Ente

3010 6212 1500 0152 83

P1

00061820742



circolo
bollettino postale
Ricevuta

Bollettino Postale pagabile in tutti gli Uffici Postali e sui canali fisici o digitali abilitati di Poste Italiane e dell'Ente Creditore

AUT. DB/SISB/GEN PDF 46855 DEL 17/12/2018



Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
111050043726	2 PAGNELLI ANITA	CISTERNINO	VIA LIGURIA	59	B	4

Estratto Conto 2020

111050043726 2 PAGNELLI ANITA
VIA LIGURIA 59 B 4 72014 CISTERNINO

Provvedimento: Assegnazione Del 17/02/2021 N. 217
In Locazione dal: 01/03/2021 Al:

Competenze Anno 2020				Situazione Anni Precedenti		
Mese Canone Data	Importo Versato	Num. Bollet.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora
Riepilogo - Anno 2020						
Totale competenze Dovute - Anno 2020				0,00	-	
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2020				0,00	=	
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2020				0,00	+	
Int. di Mora - Anno 2020				0,00	=	
Totale Credito Anno 2020				0,00		
Totale Credito Anni Prec.				Totale	0,00	0,00
					0,00	0,00

Riepilogo Generale	
Credito Anni Precedenti	0,00
Credito Anno 2020	0,00
Totale Credito al 31/12/2020	0,00

Note: CANONE SOSPESO

Stampa richiesta da: iacp del: 08/06/2022 13:41:13

Nominativo

Città

Indirizzo

 $\dot{z}$

5

Int.

111050043726

2

PAGNELLI ANITA

CISTERNINO

VIA LIGURIA

Canon

Anno	Dal Al	Anno Costr.	Anni Vet.	Costo Base	Costo Unitario	Valore Loc.vo	Canone M.lc Ogg.	Indice Istat	Imp.to Istat	Canone Oggettivo	Red.to Reale	Detrazioni	Red.to Conv.le	Fascia	Perc.le Soggettivo	Canone L.R. 3/96	+ 30%
2021	3 12	1987 33	0,78	349,12	197,32	18946,91	60,78	85,22	51,8	112,59	0	2	33	37,15	11,14	48,3	483,00
										1.125,90							

Stampa richiesta da: iacp del: 08/06/2022 13:41:34



GM Tecnoservice

di Miraglia Gianvito

**Centro assistenza autorizzato:
JUNKERS BUDERUS ATAG IMMERGAS
BIASI MAXA GENERAL**

**Cell. 331.8234542 - uff. 080.2148050
fax 080.2145877**

LIBRETTO DI IMPIANTO

**LIBRETTO D'IMPIANTO PER LA CLIMATIZZAZIONE
INVERNALE ED ESTIVA DI CUI AL DECRETO DEL
PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 74/2014
CONFORME AL DECRETO MINISTERIALE 10 FEBBRAIO 2014**



ATTESTAZIONE ISEE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2021-05464884F-00 presentata da ANITA PAGNELLI in data 16/04/2021,

- il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE	Relazione con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice fiscale
	D	PAGNELLI	ANITA	PGNNTA82H62C741Y
	F	CAROLI	YLENIA	CRLYLN12L47E986M
	F	CAROLI	SIMONA	CRLSMN16M41E986V
	F	CAROLI	REBECCA	CRLRCC18S48E986L
	P	CAROLI	PIETRO	CRLPTR86B13F915P

- è stato calcolato il seguente indicatore:

ISEE ORDINARIO	l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	1.474,13
----------------	---	------	----------

Nota Bene: l'ISEE ordinario sopra riportato è valido per la generalità delle prestazioni, salvo quanto di seguito specificato.

Ove siano richieste prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria (di cui all'articolo 6 del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159), prestazioni agevolate rivolte a minorenni (articolo 7), prestazioni per il diritto allo studio universitario (articolo 8), o l'ISEE corrente (articolo 9), l'attestazione potrà assumere specifiche connotazioni. Per tali prestazioni, con riferimento al nucleo familiare sopra indicato, l'ISEE ordinario potrà essere utilizzato nei seguenti casi:

- si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI in favore di CRLRCC18S48E986L, CRLSMN16M41E986V, CRLYLN12L47E986M;
- non si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO
- non si applica alle PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI

L'ISEE ordinario si applica inoltre alle prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria non residenziali per persone maggiorenni e ai corsi di dottorato, qualora non si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto dal beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli eventuali figli)².

- relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo:

1 - MODALITÀ DI CALCOLO ISEE ORDINARIO	Somma dei redditi dei componenti del nucleo	Euro	+ 9.056,00
	Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 0,10
	Detrazioni per spese e franchigie del nucleo	Euro	- 4.560,00
	Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro	4.496,10
	Patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 431,00
	Detrazione patrimonio mobiliare	Euro	- 431,00
	Patrimonio immobiliare del nucleo	Euro	+ 0,00
	Detrazione patrimonio immobiliare	Euro	- 0,00
	Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro	0,00
	Indicatore Situazione Economica (ISE)	Euro	4.496,10
	Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo		2,85
	Eventuali maggiorazioni applicate		0,20
	Valore della scala di equivalenza		3,05

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati autodichiarati ed a quelli derivanti dagli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS contenuti nell'Quadro/i FC8 sezioni II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2021-05464884F-00 è stata presentata in data 16/04/2021.

La presente attestazione è stata rilasciata in data 20/04/2021.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è valida fino alla data 31/12/2021.

Timbro dell'ente e firma dell'addetto
che consegna l'attestazione³

Il Presidente

Pasquale Tridico

C.A.F. - C.I.L.
CENTRO ASSISTENZA FISCALE
VIA ...
72014 CISTERNINO (BR)
C.F. 90043220744

¹ Le prestazioni per le quali potrà essere utilizzato l'ISEE ordinario sono indicate sulla base delle informazioni fornite dal cittadino nella DSU

² Qualora ci si sia avvalsi della facoltà di considerare anche il nucleo familiare ristretto, consultare gli ISEE indicati nella relativa tabella riportata nelle pagine successive

³ L'attestazione è priva di "timbro dell'ente e firma dell'addetto che consegna l'attestazione", se resa disponibile dall'Inps mediante accesso all'area servizi del portale web, ovvero mediante posta elettronica certificata

PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI O A FAMIGLIE CON MINORENNI	COMPONENTI MINORENNI				
	Cognome	Nome	Codice fiscale	ISEE	ISEE calcolato
	CAROLI	SIMONA	CRLSMN16M41E986V	Euro	1.474,13 ISEE ordinario
	CAROLI	YLENIA	CRLYN12L47E986M	Euro	1.474,13 ISEE ordinario
	CAROLI	REBECCA	CRLRCC18S48E986L	Euro	1.474,13 ISEE ordinario



PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE (ESCLUSE LE RESIDENZIALI) PER PERSONE MAGGIORENNI E CORSI DI DOTTORATO	COMPONENTI IL NUCLEO				
	Cognome	Nome	Codice fiscale	ISEE	ISEE calcolato
	PAGNELLI	ANITA	PGNNTA82H62C741Y	Euro	1.474,13 ISEE ordinario
	CAROLI	PIETRO	CRLPTR86B13F915P	Euro	1.474,13 ISEE ordinario



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. PAGNELLI
2. ANITA
3. 22/06/82 CISTERNINO (BR)
- 4a. 12/08/2016 4c. MIT-UCO
- 4b. 22/06/2027
5. U1T002556C
- 7.



A. Pagnelli Aut.

9.B

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **PGNNTA82H62C741Y** Sesso **F**

Cognome **PAGNELLI**

Nome **ANITA**

Data di scadenza **04/02/2025**

Luogo di nascita **CISTERNINO**

Data di nascita **22/06/1982**

Provincia **BR**

Dati sanitari regionali

REGIONE PUGLIA

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A			
B1			
B	17/07/06	22/06/27	
C1			
C			
D1			
D			
BE			
CIE			
CE			
D1E			
DE			

3. Cognome 2. Nome 3. Data di nascita 4a. Data del rilascio
 4b. Data di scadenza 4c. Rilasciata da 5. Numero della patente
 10. Valida dal 11. Valida fino al 12. Codi
 ente numerico associato (es. 1234567890)

1271 BR5187802S

AG 1349197

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **PAGNELI** 5 Data di nascita **22/06/1982**
 4 Nome **ANITA**
 6 Numero identificazione personale **PGNNTA82H62C741Y** 7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8 Numero di identificazione della tessera **80380001600300770125** 9 Scadenza **04/02/2025**

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITÀ
CISTERMINO

CA34794GV

COGNOME / SURNAME
CAROLI
NOME / NAME
PIETRO

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
NOCI (BA) 13.02.1986

SESSO / SEX
M

STATURA / HEIGHT
186

EMISSIONE / ISSUING
05.06.2020

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA

SCADENZA / EXPIRY
13.02.2037

789235

REPUBBLICA ITALIANA

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
REGIONALE DEI SERVIZI

CRT86B13F915P Sesso M

Codice Fiscale

Cognome CAROLI
Nome PIETRO

Data di scadenza 18/06/2022

Luogo di nascita NOCI
Provincia BA

Data di nascita 13/02/1986

Dati sanitari regionali

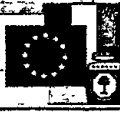
REGIONE PUGLIA



ACQ 2015
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI





Codice Fiscale **ERLRGG18S48E986L** Sesso **F**

Cognome **CAROLI**

Nome **FRANCESCA**

Data di scadenza **31/03/2027**

Luogo di nascita **ALYNA FRANCA**

Provincia **TA**

Data di nascita **08/11/2018**

 **Dati sanitari regionali**

 **REGIONE PUGLIA**

Codice
Fiscale
Cognome
Nome
Luogo
di nascita
Provincia
Data
di nascita
Sesso
Data di scadenza

CRLSMN16M41E986V
SIMONA
MARTINA FRANCA
TA
01/08/2016
F
25/04/2023

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Cognome CAROLI
Nome SIMONA
nato il 01-08-2016
(alto n. 32 P. 1 S. A)
a MARTINA FRANCA (TA)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza CISTERNINO (BR)
Via DOMENICO CIRILLO N. 128 INT. 4
Stato civile
Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 0,60
Capelli castano chiari
Occhi castani
Segni particolari



Firma del titolare
Cisternino 24/09/2017



d'ordine del Sindaco
Istruttore Amministrativo
Francesca AMATI

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA
Cognome
Nome
Data di nascita
Codice di nascita
Data di scadenza

CAROLI
SIMONA
01/08/2016
CRLSMN16M41E986V SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600119147366
25/04/2023

Scadenza 01/08/2021

Genitori o chi ne ha le veci
CAROLI SIMONA
BAGNOLI MARTINA

d'ordine del Sindaco
Istruttore Amministrativo
Francesca AMATI

AY 0632627

IPZS. S. S. - D. C. V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
COMUNE DI
CISTERNINO (BR)

CARTA D'IDENTITA'

N° AY 0632627

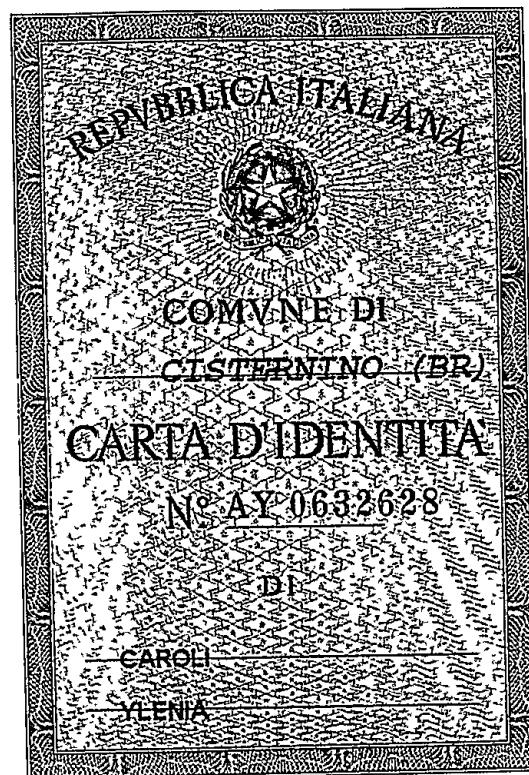
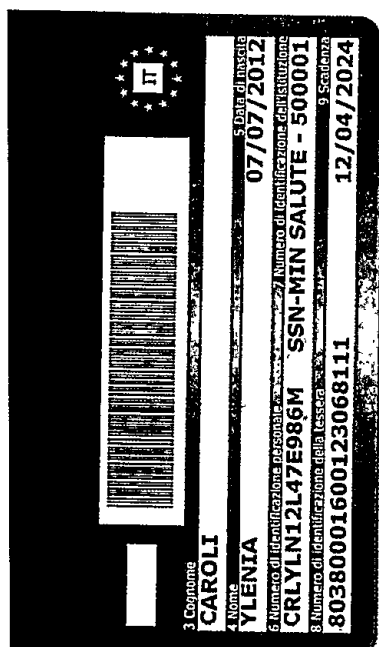
CAROLI

SIMONA



Cognome CAROLI
 Nome YLENIA
 nato il 07-07-2012
 (atto n. 23 P. 1 S. A)
 a MARTINA FRANCA (TA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza CISTERNINO (BR)
 Via DOMENICO CIRILLO N. 128 INT.4
 Stato civile =====
 Professione =====
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1.10
 Capelli NERI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari =====


 Firma del titolare Cisternino 24/09/2017
 IL SINDACO
 d'ordine del Sindaco
 Istruttore Amministrativo
 Francesca AMATI
 Impronta digitale indicata nel documento
 (Br. Cisternino)



Dichiarazione sostitutiva
(art. 46/47 - DPR 28 Dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto PAONEZZI ANITA nato a CISTERNO (Br)
il 22/06/1982 residente in CISTERNO (Br)
Via/Piazza LIGURIA - N° 59

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che il riscaldamento esistente presso il proprio alloggio, è del tipo:

- Autonomo con caldaia murale di tipo "B" o "C" (barrare con X) con potenza nominale di KW 24 installata nell'anno 2021 (allega copia libretto d'uso);
- Centralizzato con potenza nominale di KW
- Scaldino elettrico da 2.00 KW;

Che il riscaldamento per l'acqua calda sanitaria è del tipo

- Mediante caldaia autonoma;
- Con boiler o scaldino elettrico da 2,00 Kw;
- Mediante caldaia centralizzata, con accumulo;
- Con solare termico;

Che gli infissi esistenti sono del tipo:

- Gli originali di progetto in legno o metallo o alluminio (barrare con una X)
- Con vetro semplice o vetrocamera (barrare con una X)
- Sostituiti con tipo a taglio termico installati nell'anno e con vetrocamera;

AI SENSI DEL DPR 445/2000 - ART. 38, SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

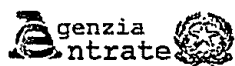
Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

Paonezzi Anita

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto funzionario attesta che la dichiarazione del Sig. identificato su esibizione di il rilasciata da è stata resa in mia presenza.
Brindisi, lì IL Funzionario

CERTIFICAZIONE UNICA 2020



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO **2019**

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
	TGLTTV78T01E986J		TAGLIENTE		OTTAVIO	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune		Prov.	Cap.	Indirizzo	
	TARANTO		TA	74100	VIALE MAGNA GRECIA 352	
	Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica		Codice attività	Codice sede
	8 prefisso numero		9		10 452040	11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
	CRLPTR86B13F915P		CAROLI		PIETRO	
	Sesso (M o F)	Data di nascita		Provincia di nascita (sigla)	Categorie particolari	Eventi eccezionali
	M	13 02 1986		NOCI	BA	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019:						
	Comune		Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni	
	MARTINA FRANCA		TA	E986		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020:						
	Comune		Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale					
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero		Località di residenza estera			
	Via e numero civico		Non residenti Schumacker		Codice Stato estero	
Data		FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA				
giorno mese anno		TAGLIENTE OTTAVIO				
31 03 2020						

|CRLPTR86B13F915P

Mod. N.

•

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI										
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato			Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato			Redditi di pensione		Altri redditi assimilati		
1			2			3		4		
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI										
REDDITI										
RAPPORTO DI LAVORO										
Assegni periodici corrisposti dal coniuge			Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio		Data di cessazione	
5			6		7		8 giorno mese anno		9 giorno mese anno	
10			11		12		13 02 2018		14 X	
RITENUTE										
Ritenute Irpef			Addizionale regionale all'Irpef			Addizionale regionale 2018 trattenuta nel 2019			Addizionale regionale 2019 rapporti cessati	
21			22			23			24	
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF										
Saldo 2018			Acconto 2019			Saldo 2019			Rapporti cessati 2019	
25			26			27			28	
Ritenute Irpef sospese			Addizionale regionale all'Irpef sospesa			Addizionale regionale sospesa per trattenute 2019			Acconto 2020	
30			31			32			29	
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA										
Acconto 2019			Saldo 2019			su trattenute 2019 a saldo			su trattenute 2019 in acconto	
33			34			35			36	
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE										
Esito			Assistenza fiscale diretta		Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo	
51			52		53		54		55	
SALDO IRPEF 2018										
Trattenuto			Rimborsato			non trattenuto			non rimborsato	
61			62 300,00			63			64	
ADDIZIONALE REGIONALE 2018										
Trattenuto			Rimborsato			non trattenuto			non rimborsato	
71			72			73			74	
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018										
Trattenuto			Rimborsato			non trattenuto			non rimborsato	
81			82			83			84	
SALDO CEDOLARE SECCA LOCAZIONI 2018										
Trattenuto			Rimborsato			non trattenuto			non rimborsato	
91			92			93			94	
ACCONTO TASSAZIONE SEPARATA										
IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO			non trattenuto			Trattenuto			non trattenuto	
101			102			111			112	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno			Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno			Richiesta di minor acconto			Acconto addizionale comunale all'Irpef	
121			122			123			124	
Secondo o unica rata di acconto cedolare secca			Richiesta di minor acconto			Acconti Irpef sospesi			Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	
127			128			131			132	
INTERESSI PER RATEAZIONE										
Esercizio			Regione			Comune			Prima rata di acconto cedolare secca	
141			142			143			126	
INTERESSI PER INCAPENZA/RETTIFICA										
Esercizio			Regione			Comune			Acconti cedolare secca sospesi	
151			152			153			133	
ASSISTENZA FISCALE SOSPESA										
Saldo Irpef			Addizionale regionale all'Irpef			Saldo addizionale comunale all'Irpef			Acconto tassazione separata	
161			162			163			164	
Cedolare secca su locazioni									Imposta sostitutiva	
166									165	

ASSISTENZA
FISCALE
730/2018
CONIUGE

SALDO IRPEF 2018

Trattenuto	Rimborsato	non trattenuto	non rimborsato
261	262	263	264

ADDITIONALE REGIONALE 2018

Trattenuto	Rimborsato	non trattenuto	non rimborsato	Codice Regione
271	272	273	274	275

SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018

Trattenuto	Rimborsato	non trattenuto	non rimborsato	Codice Comune
281	282	283	284	285

SALDO CEDOLARE SECCA LOCAZIONI 2018

Trattenuto	Rimborsato	non trattenuto	non rimborsato
291	292	293	294

IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO

Trattenuto	non trattenuto	Trattenuto	non trattenuto
301	302	311	312

ACCONTO TASSAZIONE SEPARATA

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Richiesta di minor acconto	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Codice Comune	Prima rata di acconto cedolare secca
321	322	323	324	325	326

Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Richiesta di minor acconto	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi
327	328	331	332	333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346	347	348
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
349	350	351	352	353	354	355	356

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose
361	362	363	364
Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Totale detrazioni per oneri
365	366	367	368
Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato
369	370	371	372
Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero
373	374	375	376

Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva	Utilizzato	Rimborsato
377	378	379	380

CREDITO DI IMPOSTA APE

COMPARTO SICUREZZA	COMPARTO SICUREZZA 2018	
Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita
381	382	383

Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita
384	385	386

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato	Bonus recuperato	Codice Bonus	Bonus erogato
391	392	393	394	395	396
Bonus non erogato	Bonus recuperato	Codice fiscale sostituto			
397	398	399			

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui al punto 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui al punto 1, 2, 3, 4 e 5	Data iscrizione al fondo
411	412	413	415

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Verast nell'anno	Importi eccedenti annuali dal reddito di cui al punto 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui
416	417	418	419	420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Verast	Dedotti	Non dedotti	Codice fiscale del familiare a carico
421	422	423	424

IDENTIFICATIVO DEL FONDO

Codice fiscale	Codice fiscale	Codice fiscale
425	426	427

ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI			
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
431		432	433	434	435
Somme restituite nell'anno		Residuo anno precedente		Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	
438		439		440	
Contributi versati a enti e casse eventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse eventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie	
442		443		444	

ALTRI DATI	
REDDITO FRONTALIERI	
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
455	456
Pensione orfani non campione d'Italia	
457	
Numero giorni marittimi	
458	
Altri redditi	
459	
Periodo di pensione	
461	
REDDITI ESENTI	
Codice	Importo
462	463
Codice	Importo
464	465
BONUS E STOCK OPTION	
anno	escedenza
466	467
INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO	
Ipel da trattenerla del sostituto successivamente al 28 febbraio	Ipel da versare all'erario da parte del dipendente
469	470
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	
Totale redditi	
481	
Totale ritenute Ipel	
482	
Totale ritenute Ipel sospese	
483	
Causale	Reddito
484	485
Ritenute Ipel	
486	
Ritenute Ipel sospese	
487	
Periodo di partecipazione	
488	489
PERIODO	
Data di inizio	Data di cessazione
490	491
Aliquota	Anticipazioni reintegrate
492	493
Codice fiscale del sostituto	
494	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI	
Quota esente	Quota imponibile
496	497
Ritenute Ipel	
498	
Addizionale regionale all'Ipel	
499	
Totale ritenute Ipel sospese	
500	
Totale addizionale regionale dell'Ipel sospesa	
501	

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione del reddito)	
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	
511	
Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	
512	
Totale ritenute operate	
513	
Totale ritenute sospese	
514	
COMPARTO SICUREZZA	
Compensato erogato	Detrazione fruita
515	516
Anno apertura successione	Compensati arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni
519	520
Detrazioni (Art. 21, comma 4, del T.U.I.R.)	
523	524
COMPARTO SICUREZZA 2018	
Compensato erogato	Detrazione fruita
517	518
Compensati arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	
521	
Ritenute operate	
522	
Periodo d'imposta	
525	
Codice fiscale del sostituto	
526	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	
531	
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	
532	
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	
533	
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	
534	
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5	
535	
Codice fiscale	
536	
Causa	
537	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	
538	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	
539	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	
540	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	
541	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	
542	
Ritenute	
543	
Addizionale comunale saldo 2019	
544	
Addizionale comunale a saldo sospesa	
545	
Ritenute sospese	
547	
Addizionale regionale sospesa	
548	
Addizionale comunale in acconto sospesa	
549	
Addizionale comunale a saldo sospesa	
550	

REDDITI ESENTI

codice 551 552 ammontare codice 553 554 ammontare

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

561 Quota esente 562 Quota imponibile 563 Ritenuta Irpef 564 Addizionale regionale, all'Irpef
565 Ritenuta Irpef sospesa 566 Addizionale reg. all'Irpef sospesa

SOMME EROGATE
PER PREMI IN
FORZA DI CONTRATTI
COLLETTIVI
AZIENDALI O
TERRITORIALI

Codice 571 572 Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 573 Benefiti 574 di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 575 di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 576 Imposta sostitutiva
577 Imposta sostitutiva sospesa 578 Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 579 Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 580 di cui sottoforma di erogazioni in natura 581 di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione

Codice 591 592 Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 593 Benefiti 594 di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 595 di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 596 Imposta sostitutiva
597 Imposta sostitutiva sospesa 598 Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 599 Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 600 di cui sottoforma di erogazioni in natura 601 di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611
Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612
613 Codice fiscale 614
615 Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 616 Benefiti 617 Imposta sostitutiva 618 Imposta sostitutiva sospesa
619 Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 620 Benefiti di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 621 Erogazioni in natura

BENEFITI RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

Contributo alle forme pensionistiche complementari 631
Contributo di assistenza sanitaria 632

CASI
PARTICOLARI
OPERAZIONI
STRAORDINARIE

641 Codice fiscale 642 Vedere istruzioni 643 Compensi non aventi carattere fisso e continuativo

DATI RELATIVI
AL CONIUGE
E AI FAMILIARI
A CARICO

BARRARE LA CASELLA
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON
DISABILITÀ

Relazione di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% a favore del coniuge
1	2	3	4					
1	C							
2	F1	X	Primo figlio	D	CRLYLNL2L47E986M	12	100,00	
3	F	X	A	D	CRLSMN16M41E986V	12	8	100,00
4	F		A	D				
5	F		A	D				
6	F		A	D				
7	F		A	D				
8	F		A	D				
9	F		A	D				
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose				%			

RIMBORSI DI
BENI E SERVIZI
NON SOGGETTI A
TASSAZIONE -
ART. 51 TUIRSEZIONE
SOSTITUTO
DICHIARANTE

Anno 701 Codice onere detraibile 702 Codice onere deducibile 703 Importo rimborsato 704
705 Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata Spesa rimborsata riferita al dipendente 706

SEZIONE ALTRI
SOSTITUTI

707 Codice fiscale
Anno 708 Codice onere detraibile 709 Codice onere deducibile 710 Importo rimborsato 711
712 Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata Spesa rimborsata riferita al dipendente 713

Codice fiscale del percipiente

CRLPTR86B13F915P

Mod. N.

1

PARTICOLARI TIPOLOGIE REDDITUALI	Codice		Importo		Codice		Importo		Codice		Importo	
	741	742	743	744	745	746	745	746	745	746		
COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato				Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato				Redditi di pensione			
	761				762				763			
	Altri redditi assimilati				Assegni periodici corrisposti dal coniuge				Pensione orfani			
	765				766				764			
REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato				Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato				Redditi di pensione			
	771				772				773			
	Altri redditi assimilati				Assegni periodici corrisposti dal coniuge							
	774				775							

Indice fiscale del percipiente		CRLPTR86B13F915P		Mod. N.		1	
DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI							
1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale
5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti				
SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI							
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens							
Tutti ☒ Tutti con l'esclusione di ☐							
G F M A M G L A S O N D							
SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA							
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo/Azienda	11	NoIpa dichiarante	12	Pens.
13	Prev.	14	Créd. Enpdep Enam	15	Anno di riferimento	16	
17	Imponibile pensionistico	18	Contributi pensionistici dovuti	19	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	20	Imponibili TFS
21	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	22	Imponibile TFR	23	Contributi TFR dovuti	24	Imponibile Gestione Credito
25	Contributi Gestione credito, trattenuti a carico del lavoratore	26	Imponibile ENPDEP	27	Contributi ENPDEP dovuti	28	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti
29	Imponibile ENAM	30	Contributi ENAM dovuti	31	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	32	Codice fiscale conguaglio
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens							
Tutti ☐ Singoli mesi ☒							
T G F M A M G L A S O N D							
33	Codice fiscale soggetto denuncia	34	Periodi retribuiti soggetto denuncia	35	Codice fiscale conguaglio	36	Periodi retribuiti per denuncia
37	Imponibile conguaglio	38	Codice fiscale per denuncia	39	Periodi retribuiti per denuncia	40	
G F M A M G L A S O N D							
SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI							
41	Compensi corrisposti al parasubordinato	42	Contributi dovuti	43	Contributi a carico del lavoratore	44	Contributi versati
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens							
Tutti ☐ Tutti con l'esclusione di ☐							
T G F M A M G L A S O N D							
45	Codice fiscale PPAA/Azienda	46	Periodo rapporto	47	Codice fiscale PPAA/Azienda	48	
SEZIONE 4 ALTRI ENTI							
49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale	51	Codice azienda	52	Categoria
53	Imponibile previdenziale	54	Contributi dovuti	55	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	56	Contributi versati
57	Altri contributi	58	Importo altri contributi	59		60	
DATI ASSICURATIVI INAIL							
61	Qualifica	62	Posizione assicurativa territoriale	63	C.C.	64	Data inizio
65	Data fine	66	Codice comune	67	Personale viaggiante	68	
0 9 1 8 2 6 1 0 2 9 5							
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA							
69	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	70	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	71	Detrazione	72	Ritenute nella operata nell'anno
73	Ritenute operate in anni precedenti	74	Ritenute di anni precedenti sospese	75	Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.	76	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda
77	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	78	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2008 e versato al fondo	79	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	80	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR
81		82		83		84	
359,77							
1,08							

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia lavoro dipendente,
importo: zero,
data inizio 01/01/2019 data fine 31/12/2019
giorni zero.

CERTIFICAZIONE UNICA 2020

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'Irpef
Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio) TGLTTV78T01E986J

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) CRLPTR86B13F915P

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

DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO 13 02 1986 NOCI BA

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO, PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

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

Stato ★ ☐	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
Istituto Buddhista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.
La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

C R L P T R 8 6 B 1 3 F 9 1 5 P

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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.L.G.S. N. 460 DEL 1997

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI) - Persone fisiche. Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

Misura UNI 11137

FG4200
KRLC-0256

TENUTA DI IMPIANTO INTERNO - RAPPORTO DI PROVA

Conforme all'appendice "A" norma UNI 11137:2012
co - Linee guida per la verifica e per il ripristino della tenuta di impianti interni in esercizio

21.06.21 16:31

Volume
P. iniziale 6,5 l
P. finale 1785 Pa
Caduta P. 1788 Pa
-3 Pa

Perdita
Risultato -0,0 dm³/h
OK

G.M. TECNOSERVICE
Alberobello

Cod. Imp.

Tel.

Pr.

CAP

n°

59

Scala

Piano

Tel.

Via/piazza

n°

Intervento eseguito in data

Iurale (II famiglia)

☐ G.P.L. (III famiglia)

ione apparecchio

☐ Sostituzione tipo di gas

☐ Riattivazione impianto

☐ Persistente odore di gas

☐ Verifica periodica decennale

☐ Manutenzione impianto (Rapporto di controllo tecnico)

☐ Altro (specificare)

APPARECCHI ALIMENTATI DALL'IMPIANTO

Numero complessivo

Apparecchi per il riscaldamento n° Tipo Marca Matricola

Apparecchi per la produzione di acqua sanitaria n° Tipo Marca Matricola

Apparecchi combinati (riscaldamento/sanitario) n° 1 Tipo C Marca FERROCI Matricola 8226LFO112

Apparecchi cottura cibi n° 1 Tipo Marca Matricola

Altro (specificare) n° Tipo Marca Matricola

METODOLOGIA DI VERIFICA APPLICATA

Prova preliminare: ☐ con contatore ☐ mediante rilevazione con caduta di pressione (N.B. solo per impianti con capacità ≤ 18 dm³)

☐ Metodo con prova diretta

☒ Metodo con prova indiretta

PROVA PRELIMINARE CON CONTATORE

Contatore mod. SANGAS

Calibro

Marca SANGAS

Matricola SHERO3401741999 Portata nominale minima (dm³/h) Pressione di prova (Pa) Valore di dispersione rilevato (dm³/h)

PROVA PRELIMINARE MEDIANTE RILEVAZIONE CON CADUTA DI PRESSIONE

Strumento tipo Marca

Matricola Pressione di prova con gas di rete (Pa) Caduta di pressione rilevata in 1 min per gas naturale (Pa)

Caduta di pressione rilevata in 2,5 min per GPL (Pa) ☐ Minore o uguale di: Pa (Gas naturale e GPL) ☐ Maggiore di: Pa (Gas naturale e GPL)

PROVA CON METODO DIRETTO

Strumento tipo Marca Matricola

Pressione di rete rilevata (Pa) Valore di dispersione rilevato (dm³/h)

Valore di dispersione corretto (riportato alla pressione di riferimento) (dm³/h)

PROVA CON METODO INDIRETTO

Strumento tipo FB4200 Marca DRAGON Matricola 5600888

Volume impianto da provare (dm³) 6,5 Pressione di prova con gas di rete (Pa) 1785 Pressione di prova con aria (Pa)

Caduta di pressione rilevata nei tempi minimi indicati in tabella (Pa) -3 Volume contatore (se considerato) (dm³)

Valore di dispersione rilevato (dm³/h) Valore di dispersione corretto (riportato alla pressione di riferimento) (dm³/h) -0,0

CONTROLLO DISPOSITIVO DI INTERCETTAZIONE (Da effettuare in caso di prova eseguita con gas combustibile)

☐ Dispositivo di intercettazione a tenuta ☐ Dispositivo di intercettazione non a tenuta

RISULTATO DELLA VERIFICA

☒ Tenuta idonea al funzionamento

☐ Tenuta idonea al funzionamento temporaneo

La tenuta dell'impianto deve essere ripristinata entro e non oltre 30 giorni a partire dalla data odierna.

☐ Tenuta non idonea al funzionamento

L'IMPIANTO VIENE MESSO FUORI ESERCIZIO. Si diffida dall'utilizzo in quanto la mancanza di tenuta rilevata pregiudica la sicurezza e la pubblica incolumità.

Note

DATI DELL'IMPRESA E/O DEL TECNICO CHE HA EFFETTUATO LA VERIFICA

Ragione sociale Cod. Ditta

Indirizzo Tel.

Nome e Cognome del Tecnico Vito Schena

Firma del Tecnico

Firma per accettazione e presa visione dell'occupante e/o proprietario

Timbro dell'impresa
GM TECNOSERVICE
di GIANVITO MIRAGLIA
Via G. Gigante, 26 - 70011 Alberobello (BA)
Tel. 328 1172802 - 331 8234542
CF.: MRGGVT71L31A149F - P.I.: 07280440723

Analisi comb.
FG4200
KRLC-0256

ICE

GM TECNOSERVICE di Gianvito Miraglia
Via V. Gigante, 26 - 70011 ALBEROBELLO (BA) - Tel. 328 1172802 (Ufficio) - 331 8234542
Cod. Fisc. MRGGVT71L31A149F - Part. IVA 07280440723 - Cod. Univoco M5UXCR1

ALLEGATO II
(Art. 2)

DI EFFICIENZA ENERGETICA TIPO 1 (gruppi termici)

Pagina⁽¹⁾ di

CIN E JHI 10389-1
21.06.21 16:44

Metano

T-G 33,8 °C
T-amb 31,5 °C
O2 7,6 %
CO2 7,3 %
CO 31 PPM
CO-0% 95 PPM

Rend. 106,6 %
Perd. -6,6 %
T rug. 48,1 °C
In aria 1,67 %
ET 6,77 %
Potenza Cal 24 kW
Port. 2,6 m3/h

T-Caldaia 60 °C

Misura 1
T-G 31,4 °C
O2 11,9 %
CO2 5,1 %
CO 85 PPM
CO-0% 196 PPM
Rend. 105,3 %
Perd. -5,3 %
In aria 2,38

Misura 2
T-G 32,3 °C
O2 11,7 %
CO2 8,5 %
CO 208 PPM
CO-0% 27 PPM
Rend. 108,1 %
Perd. -8,1 %
In aria 1,37

Misura 3
T-G 37,7 °C
O2 5,7 %
CO2 8,7 %
CO 47 PPM
CO-0% 63 PPM
Rend. 106,3 %
Perd. -6,3 %
In aria 1,34

F. CHE G.M. TECNOSERVICE
Elenco Alberobello
mento c

catasto

le totale max 25 (kW)

A PAGNELLI N. 59

ime PAGNELLI Nome ANITA

..... RIVA

..... N. Comune

..... Prov.

Occupante ☒ Amministratore Condominio ☐ Terzo Responsabile

ile GM TECNOSERVICE PIVA 07280440723

..... N. 26 Comune ALBEROBELLO Prov. BA

IRREDO Si No

☒ ☐ Libretti uso/manutenzione generatore presenti

☒ ☐ Libretto compilato in tutte le sue parti

ento in riscaldamento: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☒ Filtrazione ☐ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

ento in ACS: ☐ Non richiesto ☐ Assente ☐ Filtrazione ☒ Addolcimento ☐ Condiz. chimico

Si No Nc

☒ ☐ ☐ Canale da fumo o condotti di scarico idonei (esame visivo)

☐ ☐ ☐ Sistema di regolazione temperatura ambiente funzionante

zioni ☒ ☐ ☐ Assenza di perdite di combustibile liquido⁽²⁾

erazione ☒ ☐ ☐ Idonea tenuta dell'impianto interno e raccordi con il generatore⁽²⁾

Si No Nc

☒ ☐ ☐ Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente

☒ ☐ ☐ Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati

☒ ☐ ☐ Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero

☒ ☐ ☐ Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi

☐ ☐ ☒ Presenza riflusso dei prodotti della combustione

☒ ☐ ☐ Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge

DEL GRUPPO TERMICO GT E1 Data installazione 21/06/21

☒ Gruppo termico singolo ☐ Gruppo termico modulare

☐ Tubo / nastro radiante ☐ Generatore d'aria calda

Pot. term. nominale max al focolare 25,2 (kW) Pot. term. nominale utile 20,6 (kW)

CS⁽²⁾

Dispositivi di comando e regolazione funzionanti correttamente

Dispositivi di sicurezza non manomessi e/o cortocircuitati

Valvola di sicurezza alla sovrappressione a scarico libero

Controllato e pulito lo scambiatore lato fumi

Presenza riflusso dei prodotti della combustione

Risultati controllo, secondo UNI 10389-1, conformi alla legge

Sing. Sing. Sing. Sing. Sing. Sing.

ata

2

%

Bacharach

CO corretto

51 (ppm)

Rendimento⁽²⁾ di combustione

106,6 %

Rendimento⁽²⁾ minimo di legge

%

Modulo termico

1

Convenienza economica, che qualora applicabili all'impianto, potrebbero comportare un migliora-

mento c

valvole termostatiche sui corpi scaldanti

☐ L'isolamento della rete di distribuzione nei locali non riscaldati

☐ L'introduzione di un sistema di trattamento dell'acqua sanitaria e per riscaldamento, ove assente

☐ La sostituzione di un sistema di regolazione on/off con un sistema programmabile su più livelli di temperatura

PDR 10600000994338

Telefono cliente

OSSERVAZIONI⁽¹⁰⁾ COND

RACCOMANDAZIONI⁽¹¹⁾

PRESCRIZIONI⁽¹²⁾ NUOVO

Il tecnico dichiara, in riferimento ai punti A,B,C,D,E (sopra menzionati), che l'apparecchio può essere messo in servizio ed usato normalmente ai fini dell'efficienza energetica senza compromettere la sicurezza delle persone, degli animali e dei beni.

L'impianto può funzionare ☒ Sì ☐ No

Il tecnico declina altresì ogni responsabilità per sinistri a persone, animali o cose derivanti da manomissioni dell'impianto o dell'apparecchio da parte di terzi, ovvero da carenza di manutenzione successiva. In presenza di carenze riscontrate e non eliminate, il responsabile dell'impianto si impegna, entro breve tempo, a provvedere alla loro risoluzione dandone notizia all'operatore incaricato. Si raccomanda un intervento manutentivo entro il 21/06/22

Data del presente controllo 21/06/21

Orario di arrivo/partenza presso l'impianto

Tecnico che ha effettuato il controllo: Nome e Cognome

Firma leggibile del tecnico

Firma leggibile, per presa visione, del responsabile dell'impianto

ANITA PAGNELLI 9@GMAIL.COM

Parte riservata all'Istituto	
Prot. N.	Data

**AGENZIA REGIONALE PER LA CASA E L'ABITARE
ARCA NORD SALENTO
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI**

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014 art. 14 – Accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) PARNELLI (nome) ANITA

Nato/a a CISTERNINO (BR) il 22/06/1982

Residente in CISTERNINO via LIGURIA n. 59 scala B int 4

C.A.P. 72014 Telefono 329-3987348 Codice Fiscale PCNNTASZ462C7649

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000, (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014.

Data _____



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'Arca Nord Salento 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 dell'Arca Nord Salento.
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'Arca Nord Salento. 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'Arca Nord Salento.
7. 0 di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile del procedimento amministrativo.

Modulo A.		NUCLEO FAMILIARE				REDDITI ANNO				Da compilare in stampato			
Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione			
	PAZZELLI	ANITA											
	Nato a												
	CISTERNINO (BR)	220682											
	Codice Fiscale	PBPA82462C741Y											
	PAZZI	PIETRO											
	Nato a												
	NOCI (BR)	130286											
	Codice Fiscale	ERLPTR86B13F915P											
	PAZZI	YUENIA											
	Nato a												
	MARTINA FRANCA (TA)	070712											
	Codice Fiscale	ERL42124Z7E988M											
	PAZZI	ELIANA											
	Nato a												
	MARTINA FRANCA (TA)	010816											
	Codice Fiscale	ERLSMP16B41E986M											
	PAZZI	LECCIA											
	Nato a												
	MARTINA FRANCA (TA)	081118											
	Codice Fiscale	ERLREE18S48E986L											
	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).

IL/LA DICHIARANTE

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 _____

Parte riservata all'Istituto	
Prot. N.	Data

AGENZIA REGIONALE PER LA CASA E L'ABITARE
ARCA NORD SALENTO
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

Oggetto : Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014 art. 14 – Accertamento periodico del reddito e determinazione canone di locazione.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) PARNELLI (nome) ANITA

Nato/a a ELISTERNINO (BR) il 22/06/1982

Residente in ELISTERNINO via LIGURIA n. 59 scala B int 4

C.A.P. 72014 Telefono 329-3387348 Codice Fiscale PCNNTA52462C76149

- al fine dell'aggiornamento della situazione reddituale del proprio nucleo familiare, ai sensi dell'art. 14 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000, (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che

- 1) La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla Legge Regione Puglia n. 10 del 07/04/2014.

Data _____

Pognon Lutz
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'Arca Nord Salento 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 dell'Arca Nord Salento.
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'Arca Nord Salento. 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'Arca Nord Salento.
7. O di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il Sig. Cosimo Cannalire, responsabile del procedimento amministrativo.

Modulo A.		NUCLEO FAMILIARE				REDDITI ANNO				Da compilare in stampatello			
Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domiciliato	Agrario	Fabbricad	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione			
	ARENELLI	ANITA											
	Nato a												
	CISERNINO (BI)	220682											
	Colice												
	Fiscale												
	PGPTASZ462C741Y												
	CAROLI	PIETRO											
	Nato a												
	NOEI (BI)	230286											
	Colice												
	Fiscale												
	ERLPTR86B13F915P												
	CAROLI	YLENIA											
	Nato a												
	MARTINA FRANCA (TA)	070712											
	Colice												
	Fiscale												
	ERLYLW12427E986M												
	CAROLI	GIACONA											
	Nato a												
	MARTINA FRANCA (TA)	010816											
	Colice												
	Fiscale												
	ERLSMP168Y41E986M												
	CAROLI	REDECA											
	Nato a												
	MARTINA FRANCA (TA)	081118											
	Colice												
	Fiscale												
	ERLRCE18548E986L												
	Nato a												
	Colice												
	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).

IL/LA DICHIARANTE

Data

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.

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **GRLRGG18548E986L** Sesso **F**

Cognome: **CAROLI**
Nome: **REBECCA**

Data di scadenza: **31/03/2027**

Luogo di nascita: **MARTINA FRANCA**
Data di nascita: **08/11/2018**

Provincia: **TA**

Regione: **72**

Autoregione: **72**

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
Comune di CISTERNINO

Codice e data di nascita: **789234**
Data di nascita: **13.02.1986**

Nome: **PIETRO**
Cognome: **CAROLI**

Provincia: **BR**

Regione: **72**

Autoregione: **72**

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **PGNNTA82H62C741Y** Sesso **F**

Cognome: **PAGNELLI**
Nome: **ANITA**

Data di scadenza: **04/02/2025**

Luogo di nascita: **CISTERNINO**
Data di nascita: **22/06/1982**

Provincia: **BR**

Regione: **72**

Autoregione: **72**

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **CRUPTR86B13F915P** Sesso **M**

Cognome: **CAROLI**
Nome: **PIETRO**

Data di scadenza: **18/06/2022**

Luogo di nascita: **NOCI**
Data di nascita: **13/02/1986**

Provincia: **BR**

Regione: **72**

Autoregione: **72**

Cognome..... **PAGNELLI**
Nome..... **ANITA**
nato il..... **22-06-1982**
(atto n..... **236** **1** **A**)
a..... **CISTERNINO**
Cittadinanza..... **ITALIANA**
Residenza..... **CISTERNINO (BR)**
Via..... **DOMENICO CIRILLO N. 128 INT.4**
Stato civile.....
Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... **1,60**
Capelli..... **castani**
Occhi..... **castani**
Segni particolari.....

Firma del titolare.....
Cisternino **26/08/2014**
Impresa.....
Indirizzo.....
d'ordine del Sindaco
Istruttore Amministrativo
Teresa V. BANESE

Codice
Fiscale
Cognome
Nome
Luogo
di nascita
Provincia
Data
di nascita

CRLSMN16M41E986V
SIMONA
MARTINA FRANCA
TA
01/08/2016

Data di scadenza 25/04/2023

Sesso F

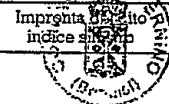
Dati sanitari obbligati

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Cognome CAROLI
Nome SIMONA
nato il 01-08-2016
(atto n. 32 P. 1 S. A)
a MARTINA FRANCA (TA)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza CISTERNINO (BR)
Via DOMENICO CIRILLO N. 128 INT. 4
Stato civile
Professione
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura 0,60
Capelli castano chiari
Occhi castani
Segni particolari



Firma del titolare
Cisternino 24/09/2017



d'ordine del Sindaco
Istruttore Amministrativo
Francesca AMATI

Scadenza 01/08/2021

Genitori e chi ha cura e veicola
CAROLI SIMONA
PAGNOLI MARTINA

d'ordine del Sindaco
Istruttore Amministrativo
Francesca AMATI

AY 0632627

IPZS SPA - Q.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
CISTERNINO (BR)

CARTA D'IDENTITA'

N° AY 0632627

DI
CAROLI
SIMONA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

CAROLI
SIMONA

CRLSMN16M41E986V SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600119147366

01/08/2016

25/04/2023

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

ES

Codice Fiscale
CRLYLN12L47E986M

Nome
CAROLI
YLENIA

Data di scadenza
12/04/2024

07/07/2012

Cognome CAROLI
 Nome YLENIA
 nato il 07-07-2012
 (atto n. 23 P. 1 S. A)
 a MARTINA FRANCA (TA)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza CISTERNINO (BR)
 Via DOMENICO CIRILLO N. 128 INT. 4
 Stato civile _____
 Professione _____

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,10
 Capelli NERI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari: _____

Firma del titolare _____

Cisternino 24/09/2017

Imposta di bollo
Indice di valore

IL SINDACO
d'ordine del Sindaco
Istruttore Amministrativo
Francesca ANATI

REPUBBLICA ITALIANA

3. Cognome
CAROLI

4. Nome
YLENIA

5. Data di nascita
07/07/2012

6. Numero di tessera sanitaria
CRLYLN12L47E986M

7. SSN - MIN SALUTE - 500001

8. Numero di tessera di identificazione
80380001600123068111

9. Scadenza
12/04/2024

Scadenza 12/04/2024

Genitori o chi ne ha la cura
CAROLI MARTINA
BAGUENNA ANTONIO

d'ordine del Sindaco
Istruttore Amministrativo
Francesca ANATI

AY 0632628

LPZS. 2.2-A - G.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

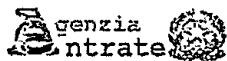
COMUNE DI
CISTERNINO (BR)

CARTA D'IDENTITA

N° AY 0632628

DI
CAROLI
YLENIA

CERTIFICAZIONE UNICA 2020



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO **2019**

DATI ANAGRAFICI		Codice fiscale TGLTTV78T01E986J		Cognome o Denominazione TAGLIENTE		Nome OTTAVIO	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Comune TARANTO		Prov. TA	Cap. 74100	Indirizzo VIALE MAGNA GRECIA 352	
Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica		Codice attività 452040		Codice sede 11	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale CRLPTR86B13F915P		Cognome o Denominazione CAROLI		Nome PIETRO	
Sesso (M o F) M		Data di nascita 5 giorno mese anno 13 02 1986		Comune (o Stato estero) di nascita NOCI		Provincia di nascita (sigla) BA	Categorie particolari 8
						Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019							
Comune MARTINA FRANCA		Provincia (sigla) TA		Codice comune E986		Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020							
Comune 24		Provincia (sigla) 25		Codice comune 26		Fusione comuni 27	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE		Codice fiscale 30					
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI		Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41			
Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44			
Data giorno mese anno 31 03 2020		Firma del Sostituto di Imposta TAGLIENTE OTTAVIO					

Codice fiscale del percipiente

CRLPTR86B13F915P

Mod. N.

1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA
EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
- con contratto a tempo indeterminatoRedditi di lavoro dipendente e assimilati
- con contratto a tempo determinato

Redditi di pensione

Altri redditi assimilati

RAPPORTO DI LAVORO

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni

Data di inizio

Data di cessazione

In forza
al 31/12Periodi
particolari

Assegni periodici corrisposti dal coniuge

Lavoro dipendente

Pensione

13 02 2018

X

2

REDDITI

RITENUTE

Ritenute Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

Addizionale regionale 2018
trattenuta nel 2019Addizionale regionale 2019
rapporti cessati

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Saldo 2018

Acconto 2019

Saldo 2019

Rapporti cessati 2019

Acconto 2020

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale
all'Irpef sospesaAddizionale regionale sospesa
per trattenute 2019

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2019

Saldo 2019

su trattenute 2019 a saldo

su trattenute 2019 in acconto

Esito

Assistenza
fiscale direttaVedere
istruzioniPresenza 730/4
integrativoPresenza 730/4
rettificativo

SALDO IRPEF 2018

Trattenuta

Rimborsata

non trattenuta

non rimborsata

Trattenuta

Rimborsata

non trattenuta

non rimborsata

Codice Regione

SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018

Trattenuta

Rimborsata

non trattenuta

non rimborsata

Codice Comune

SALDO CEDOLARE SECCA LOCAZIONI 2018

Trattenuta

Rimborsata

non trattenuta

non rimborsata

IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO

Trattenuta

non trattenuta

ACCONTO TASSAZIONE SEPARATA

Trattenuta

non trattenuta

Codice Comune

Prima rata di acconto
cedolare seccaPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'annoSecondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'annoRichiesta
di minor accontoAcconto addizionale
comunale all'Irpef

Codice Comune

Prima rata di acconto
cedolare seccaSeconda o unica rata
di acconto cedolare seccaRichiesta
di minor acconto

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospeso

Acconti cedolare secca sospesi

INTERESSI PER RATEAZIONE

Erario

Regione

Comune

INTERESSI PER INCAPENZA RETTIFICA

Erario

Regione

Comune

Saldo Irpef

Addizionale regionale all'Irpef

Saldo addizionale comunale all'Irpef

Acconto tassazione separata

Imposta sostitutiva

Cedolare secca su locazioni

Codice fiscale del percipiente **CRLPTR86B13F915P**

Mod. N.

1

ASSISTENZA
FISCALE
730/2018
CONIUGE

SALDO IRPEF 2018

Trattenuto	Rimborsato	non trattenuto	non rimborsato
251	252	253	254

ADDITIONALE REGIONALE 2018

Trattenuto	Rimborsato	non trattenuto	non rimborsato	Codice Regione
271	272	273	274	275

SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018

Trattenuto	Rimborsato	non trattenuto	non rimborsato	Codice Comune
281	282	283	284	285

SALDO CEDOLARE SECCA LOCAZIONI 2018

Trattenuto	Rimborsato	non trattenuto	non rimborsato
291	292	293	294

IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO

Trattenuto	non trattenuto
301	302

ACCONTO TASSAZIONE SEPARATA

Trattenuto	non trattenuto
311	312

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Richiesta di minor acconto	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Codice Comune	Prima rata di acconto cedolare secca
321	322	323	324	325	326

Secondo o unica rata di acconto cedolare secca	Richiesta di minor acconto	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi
327	328	331	332	333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
347	348	349	350	351	352

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglia numerosa	Credito riconosciuto per famiglie numerose
361	362	363	364
Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Totale detrazioni per oneri
365	366	367	368
Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato
369	370	371	372
Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero
373	374	375	376

CREDITO DI IMPOSTA APE

Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva	Utilizzato	Rimborsato
377	378	379	380

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita
381	382	383

COMPARTO SICUREZZA 2018

Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita
384	385	386

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato	Bonus recuperato	Codice Bonus	Bonus erogato
391	392	393	394	395	396
Bonus non erogato	Bonus recuperato			Codice fiscale sostituto	
397	398		399		

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare dedotti dal reddito di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare (non dedotti dal reddito di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5)	Data iscrizione al fondo
411	412	413	415

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dal reddito di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui
416	417	418	419	420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati	Dedotti	Non dedotti	Codice fiscale del familiare a carico
421	422	423	424

IDENTIFICATIVO DEL FONDO

Codice fiscale	Codice fiscale	Codice fiscale	Codice fiscale
425	426	427	

Codice fiscale del percipiente

CRLPTR86B13F915P

Mod. N.

1

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
431Somme restituite nell'anno
438Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito
442

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere
432Importo
433Codice onere
434Importo
435Codice onere
436Importo
437Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito
441Residuo anno precedente
439Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
440Codice fiscale degli enti o casse
443Assicurazioni sanitarie
444

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI
Con contratto a tempo indeterminato
455
Con contratto a tempo determinato
456Pensione orfani non campione d'Italia
457Numero giorni marittimi
458Altri redditi
459Periodo di pensione
461

REDDITI ESENTI

Codice
462ammontare
463Codice
464ammontare
465

BONUS E STOCK OPTION

anno
466eccedenza
467ritenute
468

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irfpe da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio
469Irfpe da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 2019
470Irfpe da versare all'erario da parte del dipendente
471Applicazione maggiore ritenuta
472Casi particolari
473Erogazioni in natura
474

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi
481Totale ritenute Irfpe
482Totale ritenute Irfpe sospese
483Causale
484Reddito
485Titolo
486Ritenuta Irfpe
487Ritenute Irfpe sospese
488Periodo di partecipazione
anni
489
mesi
490

PERIODO

Data di inizio
491Data di cessazione
492Anticipazioni reintegrate
493Numero di giorni
494giorno
495mese
496anno
497giorno
498mese
499anno
500Codice fiscale del sostituto
501

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente
496Quota imponibile
497Ritenute Irfpe
498Addizionale regionale all'Irfpe
499Totale ritenute Irfpe sospese
500Totale addizionale regionale dell'Irfpe sospese
501

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

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

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni
511Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni
512Totale ritenute operate
513Totale ritenute sospese
514

COMPARTO SICUREZZA

Compensato erogato
515Detrazione fruita
516Anno apertura successione
519Compensati arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni
520Detrazioni (Art. 21, comma 4, del T.U.I.R.)
524Compensato erogato
517Compensati arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni
521Detrazione fruita
518Ritenute operate
522Ritenute sospese
523Periodo d'imposta
525Codice fiscale del sostituto
526

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1
531Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2
532Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3
533Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4
534Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
535Codice fiscale
536Causa
537Reddito conguagliato già compreso nel punto 1
538Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
539Reddito conguagliato già compreso nel punto 3
540Reddito conguagliato già compreso nel punto 4
541Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
542Ritenute
543Addizionale regionale
544Addizionale comunale a saldo 2019
545Addizionale comunale a saldo 2019
546Addizionale comunale a saldo sospesa
547Addizionale comunale a saldo sospesa
548Addizionale comunale a saldo sospesa
549Addizionale comunale a saldo sospesa
550

Codice fiscale del percipiente CRLPTR86B13F915P

Mod. N. 1

REDDITI ESENTI

codice annuntiare	codice annuntiare
551	552
553	554
LAVORI SOCIALMENTE UTILI	
551 Quota esente	552 Quota imponibile
553 Ritenute Irpef	554 Addizionale regionale all'Irpef
555 Ritenute Irpef sospese	556 Addizionale reg. all'Irpef sospesa

SOMME EROGATE
PER PREMI DI
RISULTATO IN
FORZA
DI CONTRATTI
COLLETTIVI
AZIENDALI O
TERRITORIALI

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
577	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
578	579	580	581		
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
591	592	593	594	595	596
597	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione
598	599	600	601		

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	Codice fiscale	Codice
611	612	613	614
Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa
615	616	617	618
Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	Erogazioni in natura	
619	620	621	
(BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI)			
Contributo alle forme pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria		
631	632		

CASI
PARTICOLARI
OPERAZIONI
STRAORDINARIE

Codice fiscale	Vedere istruzioni	Compensi non aventi carattere fisso e continuativo
641	642	643

DATI RELATIVI
AL CONIUGE
E AI FAMILIARI
A CARICO

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C Coniuge					
2 F1 X Primo figlio D	CRLYLNL12L47E986M	12		100,00	
3 F X A2 D	CRLSMNL16M41E986V	12	8	100,00	
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 F A D					
8 F A D					
9 F A D					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		%			

RIMBORSI DI
SEMI E SERVIZI
NON SOGGETTI A
TASSAZIONE -
ART. 51 TUIR

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	

SEZIONE ALTRI
SOSTITUITI

Codice fiscale			
707			
Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
708	709	710	711
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
712		713	

Codice fiscale del percipiente

CRLPTR86B13F915P

Mod. N.

1

PARTICOLARI
TIPOLOGIE
REDDITUALI

Codice	Importo	Codice	Importo	Codice	Importo
741	742	743	744	745	746
COMPENSO LORDO		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione	
LORDO		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Pensione orfani	
CAMPIONE D'ITALIA		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Pensione orfani	
761		762		763	
Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge			
765		766			
REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione	
771		772		773	
Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge			
774		775			

PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI
GESTIONE
PUBBLICA

Matricola azienda		INPS		Altro		Imponibile previdenziale		Imponibile ai fini IVS		Contributi a carico del lavoratore trattenuti	
7804603365		X									
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
X G F M A M G L A S O N D											
Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressiva Azienda		NoIpa dichiarante		Pena		Firma		Anno di riferimento	
Imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFS		Contributi TFS			
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti			
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti		Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM			
Contributi ENAM dovuti		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore		MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens		Singoli mesi					
				Tutti		T G F M A M G L A S O N D					
Codice fiscale soggetto denuncia		Periodi retributivi soggetto denuncia		Codice fiscale conguaglio							
		G F M A M G L A S O N D									
Imponibile conguaglio		Codice fiscale per denuncia		Periodi retributivi per denuncia							
				G F M A M G L A S O N D							

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore		Contributi versati	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti							
Tutti con l'esclusione di							
T G F M A M G L A S O N D							
Tipo rapporto		Codice fiscale PPAA/Azienda					

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale	
Codice azienda		Contributi dovuti	
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati	
Altri contributi		Importo altri contributi	

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica	71	72	Posizione assicurativa territoriale	G.C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
					73 giorno mese	74 giorno mese	75	76
			0 9 1 8 2 6 1 0 2 9 5				L049	

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA			
Indennità, acconti, anticipazioni a somme erogate nell'anno	801	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	802
Ritenute operate in anni precedenti	806	Ritenute di anni precedenti sospese	807
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	811	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2008 e versato al fondo	812
TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	813	Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.	808
Ritenute nella operaia nell'anno	804	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	809
Ritenute sospese	805	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda	810
Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		359,77	
		1,08	

Codice fiscale del percipiente

CRLPTR86B13F915P

Numero pagina annotazioni

1 Mod. N.

1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia lavoro dipendente,
importo: zero,
data inizio 01/01/2019 data fine 31/12/2019
giorni zero.

ARTIFICIAZIONE UNICA 2020

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'Irpef
Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

TGLTTV78T01E986J

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

CRLPTR86B13F915P

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

CAROLI

PIETRO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

13

02

1986

NOCI

BA

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE

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

Stato *	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

C R L P T R 8 6 B 1 3 F 9 1 5 P

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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2015)

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI) - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

dati relativi all'anno 2022

del contribuente 00061820742 - ARCA NORD SALENTO

ATTO

Modello	RLI TELEMATICO		
Ufficio registrazione	DPBR UT BRINDISI (TUH)	Data registrazione	4/5/2022
Serie	3T	Numero	002015
Negozio	LOCAZIONE DI IMMOBILE AD USO ABITATIVO (L1)	Buolo	locatore
Data stipula	3/3/2022	Valore dichiarato	579,60 € intera durata
Data inizio locazione	3/3/2021	Data fine locazione	2/3/2022
Codice identificativo contratto	TUH22T002015000MD		
Protocollo Telematico	22050416204225253		

elenco delle CONTROPARTI

- PGNNTA82H62C741Y

PACCHETTI ALIDA



ATTESTAZIONE ISEE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2021-05464884F-00 presentata da ANITA PAGNELLI in data 16/04/2021,

- il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE	Relazione con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice fiscale
	D	PAGNELLI	ANITA	PGNNTA82H62C741Y
	F	CAROLI	YLENIA	CRLYN12L47E986M
	F	CAROLI	SIMONA	CRLSMN16M41E986V
	F	CAROLI	REBECCA	CRLRCC18S48E986L
	P	CAROLI	PIETRO	CRLPTR86B13F915P

- è stato calcolato il seguente indicatore:

ISEE ORDINARIO	l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	1.474,13
----------------	---	------	----------

Nota Bene: l'ISEE ordinario sopra riportato è valido per la generalità delle prestazioni, salvo quanto di seguito specificato.

Ove siano richieste prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria (di cui all'articolo 6 del DPCM 5 dicembre 2013, n.159), prestazioni agevolate rivolte a minorenni (articolo 7), prestazioni per il diritto allo studio universitario (articolo 8), o l'ISEE corrente (articolo 9), l'attestazione potrà assumere specifiche connotazioni. Per tali prestazioni, con riferimento al nucleo familiare sopra indicato, l'ISEE ordinario potrà essere utilizzato nei seguenti casi:

- si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI¹ in favore di GRLRCC18S48E986L, CRLSMN16M41E986V, CRLYN12L47E986M;
- non si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO
- non si applica alle PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI

L'ISEE ordinario si applica inoltre alle prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria non residenziali per persone maggiorenni e ai corsi di dottorato, qualora non si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto dal beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli eventuali figli)².

- relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo:

1 - MODALITÀ DI CALCOLO ISEE ORDINARIO	Somma dei redditi dei componenti del nucleo	Euro	+ 9.056,00
	Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 0,10
	Detrazioni per spese e franchigie del nucleo	Euro	- 4.560,00
	Indicatore Situazione Reddituale (ISR)	Euro	4.496,10
	Patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 431,00
	Detrazione patrimonio mobiliare	Euro	- 431,00
	Patrimonio immobiliare del nucleo	Euro	+ 0,00
	Detrazione patrimonio immobiliare	Euro	- 0,00
	Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro	0,00
	Indicatore Situazione Economica (ISE)	Euro	4.496,10
	Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo		2,85
	Eventuali maggiorazioni applicate		0,20
	Valore della scala di equivalenza		3,05

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati autodichiarati ed a quelli derivanti dagli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS contenuti nei Quadri/FC8 sezioni II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2021-05464884F-00 è stata presentata in data 16/04/2021.

La presente attestazione è stata rilasciata in data 20/04/2021.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è valida fino alla data 31/12/2021.

Timbro dell'ente e firma dell'addetto
che consegna l'attestazione³

Il Presidente

Pasquale Tridico

C.A.F. S.R.L.
CENTRO ASSISTENZA FISCALE
VIA ...
72014 CISTERNINO DI PUGLIA (BR)
C.F. 90042220744

¹ Le prestazioni per le quali potrà essere utilizzato l'ISEE ordinario sono indicate sulla base delle informazioni fornite dal cittadino nella DSU

² Qualora ci si avvalga della facoltà di considerare anche il nucleo familiare ristretto, consultare gli ISEE indicati nella relativa tabella riportata nelle pagine successive

³ L'attestazione è priva di "timbro dell'ente e firma dell'addetto che consegna l'attestazione", se resa disponibile dall'Inps mediante accesso all'area servizi del portale web, ovvero mediante posta elettronica certificata



PRESTAZIONI AGEVOLATE
RIVOLTE A MINORENNI O A
FAMIGLIE CON MINORENNI

COMPONENTI MINORENNI

Cognome	Nome	Codice fiscale	ISEE	ISEE calcolato
CAROLI	SIMONA	CRLSMN16M41E986V	Euro 1.474,13	ISEE ordinario
CAROLI	YLENIA	CRLYLN12L47E986M	Euro 1.474,13	ISEE ordinario
CAROLI	REBECCA	CRLRCC18S48E986L	Euro 1.474,13	ISEE ordinario



PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE (ESCLUSE LE RESIDENZIALI) PER PERSONE MAGGIORENNI E CORSI DI DOTTORATO .	COMPONENTI IL NUCLEO				
	Cognome	Nome	Codice fiscale	ISEE	ISEE calcolato
	PAGNELLI	ANITA	PGNNTA82H62C741Y	- Euro 1.474,13	ISEE ordinario
	CAROLI	PIETRO	CRLPTR86B13F915P	- Euro 1.474,13	ISEE ordinario

mooney
SisalPay | 



Servizio erogato da Mooney S.p.A. ALBO IMEL ex art. 114-quater
del T.U.B. Codice ABI n. 32532.
Mooney è un marchio registrato di proprietà di Mooney S.p.A.

ESERCIZIO CONVENZIONATO MOONEY
LAERA DONATO
VIA DEI GIARDINI 32
72014 CISTERNINO (BR)

RICEVUTA DI PAGAMENTO
Servizio T-BONIFICO

TRN:

2109211727220941480160001600IT27864

Importo: € 166,50

Di cui: € 163,00 importo operazione di bonifico
€ 3,50 commissioni Mooney

TID: 000006043079645

Operazione di bonifico disposta da cliente occasionale presso
esercizi convenzionati Mooney, disposta dal cliente dopo aver
dato conferma di aver letto l'informativa sul Servizio Offerto e
sulla Privacy

DATI CLIENTE ORDINANTE

Nominativo: ANITA PAGNELI
CF Ordinate: PGNNTA82H62C741Y
Tel. Cellulare: 3293987348

DATI DEL BENEFICIARIO

Nominativo: A R C A Di brindisi
IBAN: IT57T0538515900000000001888
Causale: Tassa di registrazione e marche da bollo

OPERAZIONE ESEGUITA
CONSERVI QUESTO DOCUMENTO VALEVOLE COME
RICEVUTA DI EMISSIONE

INFORMATIVA PRIVACY

Al sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 a decorrere dalla data del 11/09/2021,
Mooney S.p.A., in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i Suoi dati personali sono
trattati per l'esecuzione del Servizio richiesto, per l'adempimento di obblighi di legge e per verificare
la soddisfazione della clientela.
Per il perseguimento delle finalità indicate, i Suoi dati personali non saranno oggetto di
trasferimento extra UE.
Al sensi degli articoli da 15 a 22 del Regolamento, Lei può esercitare i Suoi diritti scrivendo a
privacy@pec.mooney.it
Informativa Privacy completa sul sito web www.mooney.it
Reclami: Il Cliente può inviare reclami a mezzo mail a reclami@mooney.it o PEC
reclami@pec.mooney.it, o via posta.
La Banca, in caso di lamentele relative ai servizi di pagamento, risponde entro 15 giorni
operativi, negli altri casi, invece, risponde entro 60 giorni. In caso di mancata risposta entro i
termini indicati o se insoddisfatto può rivolgersi all'Arbitro Bancario Finanziario o al Conciliatore
Bancario Finanziario.

Il Titolare del trattamento è Mooney S.p.A. I dati personali dell'Ordinante sono trattati per
l'esecuzione del servizio richiesto, per ottemperare agli obblighi imposti dalla normativa a cui
l'Istituto è soggetto, con particolare riguardo all'adempimento antiriciclaggio, e per il perseguimento di
legittimi interessi, come il miglioramento della qualità del servizio. Ai fini dell'art. 29 co. 1 bis del
D.lgs. 11/2020, l'Ordinante presta il consenso al trattamento dei dati per fatti conclusivi,
richiedendo ed autorizzando il servizio. La informativa completa sul servizio sono disponibili su
www.mooney.it

Ulteriore copia della quietanza che Mooney S.p.A. custodirà per i processi del (anzi)
potrà essere acquistata dal Sito www.banca5.com

DATA: 21/09/21 17:27:01 BA18021

CID: 471230293492676

Modalità di pagamento: con carta di pagamento