



ARCA NORD SALENTO

BRINDISI

SETTORE III

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE

REGISTRO GENERALE	REGISTRO SETTORE
N° 577 del 03/08/2018	N° 244 del 03/08/2018

**OGGETTO: LEGGE REGIONALE N. 10 DEL 07.04.2014 ART. 13 SUBENTRO
NELLA DOMANDA E NELL'ASSEGNAZIONE CODICE ALLOGGIO:
261.10.004.0733/1 - SIG.RA D'ORIA ROSA - COMUNE DI
MESAGNE (BR).**

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

per incarico conferito con Determina Dirigenziale n. 1 del 11/01/2018

- **VISTO** l'art. 13 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014 e successive modificazioni e integrazioni, che al 1° comma prevede *"in caso di decesso dell'aspirante assegnatario e dell'assegnatario, subentrano rispettivamente nella domanda e nella assegnazione i componenti del nucleo familiare come definito al precedente art. 2 (della stessa legge) e secondo l'ordine ivi indicato"*;
- **VISTO** l'art. 2 della Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014;
- **ESAMINATA** l'istanza presentata, in data 02/08/2018 e registrata agli atti di questa Agenzia in data **03.08.2018** al prot. **10204**, della Sig.ra **D'ORIA Rosa** nata a Manduria (Ta) il 22/11/1980 e residente in Mesagne (Br) alla via Catania civ. 44, intesa ad ottenere in proprio favore la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Mesagne (Br) – via Catania civ. 44**, già intestato ai defunti genitori **D'ORIA Gino** (padre) e **SPECCHIO Pietrina** (madre), ai sensi della L. R. n° 54/84 art. 15;
- **CONSIDERATO** che la stessa risulta essere il figlia dei titolari dell'alloggio di e.r.p., deceduti;
- **RILEVATO** che l'istanza prodotta dalla richiedente è conforme alle disposizioni del DPR n. 445 del 28/12/2000 e risponde ai requisiti previsti dall'art. 2 della più volte citata Legge Regione Puglia n. 10 del 07.04.2014;
- **VERIFICATO**, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 13 della stessa legge, che per il subentrante e per gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative per la permanenza nell'alloggio;

DETERMINA

Che la premessa è parte integrante ed inscindibile del presente provvedimento;

- **DI APPROVARE** il subentro nell'assegnazione e di conseguenza la voltura contrattuale dell'alloggio di e.r.p. sito in **Mesagne (Br) – via Catania civ. 44** in favore della Sig.ra **D'ORIA Rosa** nata a Manduria (Ta) il 22/11/1980 e residente in Mesagne (Br) alla via Catania civ. 44, già intestato ai defunti genitori **D'ORIA Gino** (padre) e **SPECCHIO Pietrina** (madre);
- **DI DARE ATTO** che, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della legge 241/90 e successive modificazioni ed integrazioni, il responsabile di detto procedimento è il geom. Rocco CAFORIO;
- **DI DARE MANDATO** all'Ufficio Contratti dell'ARCA NORD SALENTO per la predisposizione e stipula del relativo contratto di locazione in favore del subentrante, nonché dei relativi adempimenti di competenza;
- **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo ai sensi di legge.
- **La presente determinazione è controfirmata dal Direttore Generale ed i suoi estremi sono inseriti nell'apposito elenco delle determinate che viene pubblicato ai sensi di legge anche on line all'Albo Pretorio di questo Ente per quindici giorni consecutivi.**

Il Responsabile del Settore Geom. Vittorio SERINELLI	Direttore Generale Facente Funzione Geom. Vittorio SERINELLI
--	--

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 235/2010, del D.P.R. n.445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico e' memorizzato digitalmente ed e' rintracciabile sul sito dell'Arca Nord Salento.

Si attesta e certifica che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio di questo Ente il
giorno e vi rimarrà giorni.

Brindisi, lì

Direttore Generale Facente Funzione
Geom. Vittorio SERINELLI

Parte riservata all'Istituto	
Codice	251. 1000 40733/1
Assegnatario Precedente DORIA CIMO (PADRE)	
Cognome e Nome del Subentrante DORIA ROSS (FIGLIA)	
Indirizzo	VIA CADAMIA, 14 - MESAGNE
Prot. N.	10204
Data	03/08/2018

Senza

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. 13 – Subentro nella domanda e nell' assegnazione.

Il/La/I sottoscritto/a/i : (cognome) DORIA (nome) ROSS

Nato/a a MANDURIA (TA) il 22/11/80

Residente/i in MESAGNE via CADAMIA n. 44 Scala int

C.A.P. 72013 Telefono 3273599208 Codice Fiscale DRD RSO 80562 E 882 A

CHIEDE

il subentro nell'assegnazione ai sensi dell'art. 13 L.R. Puglia n. 10/2014.

A tal fine,

- 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

- ☒ il titolare del contratto del citato alloggio Sig. DORIA CIMO (PADRE) DSE. 29/12/98
- ☒ è deceduto in data SPECCHIO PIETRINA (MADRE) 1/8/2012
 - ☐ ha trasferito la residenza in data _____
 - ☐ a seguito di separazione
 - ☐ a seguito di cessazione della stabile convivenza
 - ☐ in altro Comune/istituzioni o strutture comunitarie di ricovero/di cura
- che l'alloggio, attualmente occupato da persone n. 2 ha una superficie di mq. 72,47
- La situazione del nucleo familiare, dei suoi singoli componenti e dei redditi degli stessi è quella riportata nel modulo A descritta sul retro.
- 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 L.R. n. 10 del 07-04-2014.
- Di essere cittadino italiano o di uno stato membro della CEE o di uno stato straniero in cui analogo diritto è reciprocamente riconosciuto o extracomunitario, se in possesso di permesso di soggiorno per motivi di lavoro e legalmente residente in Italia da almeno un anno precedente la data di presentazione della domanda;
- Di risiedere nell'alloggio occupato dal 01/07/86;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non sono titolari di diritti, di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su uno o più immobili ubicati in qualsiasi località la cui rendita catastale rivalutata sia superiore a 3,5 volte la tariffa della categoria A/2 classe 1 del Comune o della zona censuaria in cui è ubicato l'immobile o la quota prevalente degli immobili; qualora non esistente la categoria A/2, la tariffa va riferita alla categoria immediatamente inferiore; sono esclusi gli immobili utilizzati per lo svolgimento diretto di attività economiche;

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Domicile	Agrario	Artigiani	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
Padre	BONA	ROSA	Medico							
	Nato a	Harrouia (TA)								
	Codice	0805626882A								
	Fiscale									
	Nato a	070591								
	Codice	070591								
	Fiscale	01001191E07F152L								
	Nato a									
	Codice									
	Fiscale									
	Nato a									
	Codice									
	Fiscale									
	Nato a									
	Codice									
	Fiscale									
	Nato a									
	Codice									
	Fiscale									
	Nato a									
	Codice									
	Fiscale									
	Nato a									
	Codice									
	Fiscale									
	Nato a									
	Codice									
	Fiscale									

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

UBICAZIONE DI EVENTUALI IMMOBILI (alloggi, terreni, altri locali) DI PROPRIETA' o con diritto di uso usufrutto e di abitazione :

Provincia	Comune	Estremi catastali	Rendita catastale

- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà immediata o futura di alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato o da enti pubblici di alloggi realizzati o recuperati da Enti pubblici non economici per finalità proprie dell'E.R.P. su tutto il territorio nazionale, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- Di aver fruito nell'anno precedente alla presentazione della domanda di un reddito complessivo del nucleo familiare, non superiore al limite per la permanenza all'edilizia sovvenzionata ai sensi della Legge Regionale N. 10 del 07.04.2014;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo non hanno ceduto in tutto o in parte fuori dei casi previsti dalla legge: L'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice;
- Che egli stesso e gli altri componenti il nucleo familiare non sono titolari di altro alloggio di E.R.P. in locazione sul territorio nazionale;
- Di non essere occupante senza titolo di un alloggio di edilizia residenziale pubblica;
- Non essere in atto nei suoi confronti azioni per l'annullamento o la decadenza dell'assegnazione o per violazione delle clausole contrattuali;
- Di essere in regola con il pagamento dei canoni di locazione e delle spese di gestione dell'alloggio occupato sia nei confronti dell'Ente Gestore che degli organi di autogestione.

Allega alla domanda i seguenti documenti :

- ☐ Fotocopia del verbale di separazione omologato dal tribunale

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 di Brindisi.
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 di Brindisi. 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. Giuseppe Perrucci, responsabile del procedimento amministrativo.

Data

02/08/18

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

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

OPPURE IN CASO DI SPEDIZIONE POSTALE O TRASMISSIONE VIA FAX

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

Data

IL FUNZIONARIO



Città di Mesagne

Via Roma, 2 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 732232 - fax 0831 732233
www.comune.mesagne.br.it - statocivile@comune.mesagne.br.it

CERTIFICATO DI RESIDENZA

Spese di stampa: 0,00

a norma dell' art. 33 del D.P.R. 30-05-1989 n. 223
visti gli atti anagrafici della popolazione residente



S I C E R T I F I C A

che:

D'ORIA ROSA

nata il 22/11/1980 a MANDURIA (TA)

Atto N. 768 parte I serie A anno 1980

NUBILE

abitante in via VIA CATANIA N. 14

E' Residente in questo Comune.

MESAGNE, 31/07/2018



L'Ufficiale d'Anagrafe
MONTESARDO GRAZIELLA

Si rilascia in carta LIBERA

da valere per uso ACQUISIZIONE D'UFFICIO DI ATTI E DOCUMENTI (ART. 16 TAB. B)

Il presente certificato non puo' essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.
(Art. 15, comma 1, lettera a, Legge 12 novembre 2011, n. 183)



Città di Mesagne

Via Roma, 2 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 732232 - fax 0831 732233
www.comune.mesagne.br.it - statocivile@comune.mesagne.br.it

CERTIFICATO DI RESIDENZA

Spese di stampa: 0,24

a norma dell' art. 33 del D.P.R. 30-05-1989 n. 223.
visti gli atti anagrafici della popolazione residente



S I C E R T I F I C A

che:

D'ORIA VITO

nato il 07/05/1991 a MESAGNE (BR)

Atto iscritto a MESAGNE (BR) al N. 344 parte I serie A anno 1991

CELIBE

abitante in via VIA CATANIA N. 14

E' Residente in questo Comune.

MESAGNE, 31/07/2018



L'Ufficiale d'Anagrafe
MONTESARDO GRAZIELLA

Si rilascia in carta LIBERA

da valere per uso ACQUISIZIONE D'UFFICIO DI ATTI E DOCUMENTI (ART. 16 TAB. B)

**Il presente certificato non puo' essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.
(Art. 15, comma 1, lettera a, Legge 12 novembre 2011, n. 183)**



Città di Mesagne

Via Roma, 2 - 72023 Mesagne (BR) - tel 0831 732232 - fax 0831 732233
www.comune.mesagne.br.it - statocivile@comune.mesagne.br.it

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

Certificato di MORTE

L'Ufficiale dello Stato Civile
visto il registro degli atti di morte dell' anno 2012

CERTIFICA

che **SPECCHIO
PIETRINA**

nata in AVETRANA (TA)

il 09/10/1957

e' deceduta in MESAGNE (BR)

il giorno 01 del mese di agosto dell' anno 2012

come risulta dall'atto N. 90 P. I S.

MESAGNE, 27/08/2012



L'UFFICIALE DI STATO CIVILE

CARLO SUMMA

L'Ufficiale dello Stato Civile

Il presente certificato non puo' essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.
(Art. 15, comma 1, lettera a, Legge 12 novembre 2011, n. 183)



Città di Mesagne

Via Roma, 2 – 72023 Mesagne (BR) – tel 0831 732232 – fax 0831 732233
www.comune.mesagne.br.it - statocivile@comune.mesagne.br.it

CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile

CERTIFICA

Che dal registro degli Atti di Morte dell'anno 1998 Parte I Serie N° 224

risulta che nel giorno **Ventinove** del mese di **Dicembre** dell'anno 1998

è morto nel Comune di **Mesagne, D'ORIA Gino**

nato a **Mesagne** il **01.01.1951** atto n° 8 Parte I Serie A

A richiesta di parte, si rilascia il presente in carta libera per uso consentito.

Mesagne, **31** LUG. 2018



L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
(**Anna ESPOSITO**)

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.
(Art. 15, comma 2, Legge 12 novembre 2011, n. 183)

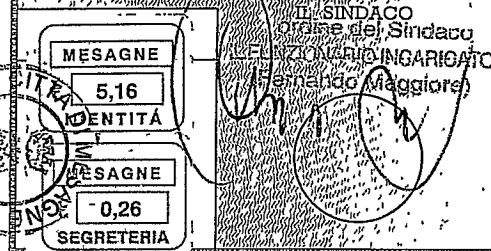
Cognome **D'ORIA**
 Nome **ROSA**
 nato il **22/11/1980**
 (atto n. **748p** I. S. A.)
 a **MANDURIA (TA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **MESAGNE**
 Via **CATANIA N. 14**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione **CASALINGA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1.63**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari



Firma del titolare *Rosa D'Orta*
MESAGNE **19/01/2010**

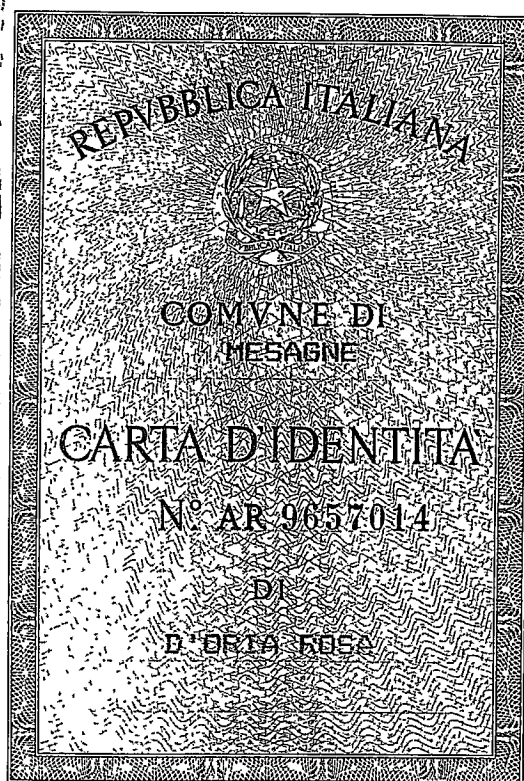


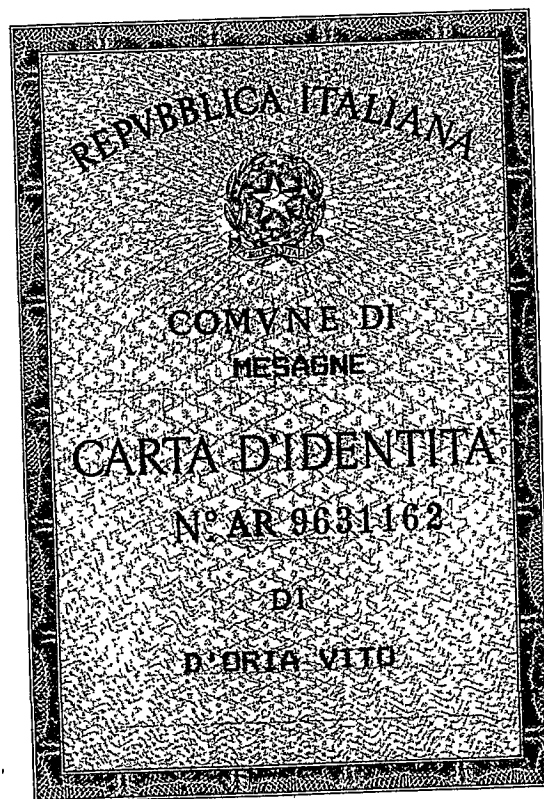
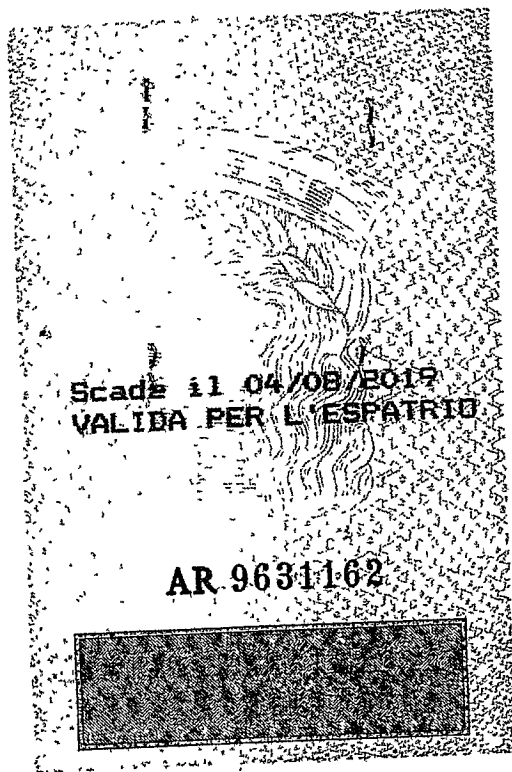
REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
REGIONE CALABRIA

Codice **DRORS080562E882A** Sesso **F**
 Nome **ROSA**
 Cognome **D'ORIA**
 Data di scadenza **12/05/2022**
 Data di nascita **22/11/1980**



IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA





IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA

Cognome..... **D'ORTA**
Nome..... **VITO**
nato il..... **07/05/1991**
(atto n..... **344p**..... **I S. A**.....)
a..... **MESAGNE (BR)**.....
Cittadinanza..... **ITALIANA**
Residenza..... **MESAGNE**
Via..... **CATANIA N. 14**
Stato civile..... **STATO LIBERO**
Professione..... **INVALIDO CIVILE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... **m. 1.55**
Capelli..... **CASTANI**
Occhi..... **CASTANI**
Segni particolari.....


Firma del titolare..... **ANALFABETA**
..... **MESAGNE**, li..... **05/08/2009**
..... **IL SINDACO**
Impronta del dito
mancino sinistro

per ordine del Sindaco
L'FUNZIONARIO INCARICATO
(Dott. Giovanni Gioia)


CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI
REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale..... **DROVTI91E07F152L** Sesso **M**
Cognome..... **D'ORTA**
Nome..... **VITO**
Luogo di nascita..... **MESAGNE**
Provincia..... **BR**
Data di scadenza..... **10/11/2018**
Data di nascita..... **07/05/1991**
Dati sanitari regionali

VERBALE DI CONVOCAZIONE DI TUTORE O PROTUTORE

(Art. 44 R.D. 30 marzo 1942 n. 318)



TRIBUNALE di

TRIBUNALE DI BRINDISI

Sezione Distaccata di MESAGNE

N. 38/10 V.1

N. _____ Reg. Cr

N. _____ Reg. Tl

L'anno 2012 addì 10

del mese di Aprile ore 10.10 nella sede del suddetto Tribunale.

Avanti al Dr. Ghele Del Moro

Giudice Tutelare, assistito dal sottoscritto Cancelliere.

Allo scopo di chiedere informazioni, chiarimenti e notizie sulla gestione della tutela

de ^{minor} ~~interdett~~ Ad D'Ore VA Qual- u
alt

e di dare istruzioni inerenti agli interessi morali e patrimoniali dei medesimi.

E' comparso, a seguito d'invito, il tutore Sig. e D'Ore

Rosa uote ~~Messina~~ il 22-11-1980 e Moudane
Messina ~~il 22-11-1980~~ ^{il 22-11-1980} e Moudane
Cortei ~~il 14-11-1980~~ ^{il 14-11-1980} del ~~giudice~~
ADD Le licenze che era state
nascoste a d. s. di uno ~~giudice~~
r l e ~~giudice~~ ^{giudice} ~~giudice~~
ADD Mr. ~~giudice~~ ^{giudice} ~~giudice~~ e ~~giudice~~
i ~~giudice~~ ^{giudice} ~~giudice~~ in ~~giudice~~
Cortei ~~giudice~~ ^{giudice} ~~giudice~~ e ~~giudice~~
Cortei ~~giudice~~ ^{giudice} ~~giudice~~ ~~giudice~~

Letto, confermato e firmato.

D'Ore Rosa

Il Cancelliere

Il Giudice Tutelare

13

SISTEMI DI GESTIONE DOCUMENTI ELETTRONICI

MODELLO 730/2018

Agenzia
Entrate

Redditi 2017

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒CONIUGE DICHIARANTE ☐DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐RAPPRESENTANTE O TUTORE ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente
a carico di altri

730 Integrativo

730 senza

Situazioni

particolari

Quadro K

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DROVTI91E07F152L

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL
CONTRIBUENTE

D'ORIA

VITO

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

M

07

05

1991

MESAGNE

BR

TUTELATO/A MINORE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA
ANAGRAFICA

COMUNE

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo
se variata dal
1/1/2017 alla data
di presentazione
della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata
per la prima voltaTELEFONO E
POSTA
ELETTRONICA

TELEFONO

PREFIXO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

327-3599208

XSABRINAG73X@YAHOO.IT

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2017

MESAGNE (F152)

BR

Casi particolari
add. alla regionale

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2018

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	C	CONIUGE							
2	F1	PRIMO FIGLIO	D						
3	F	A	D						
4	F	A	D						
5	F	A	D						

PERCENTUALE
ULTERIORE DETRAZIONE
PER FAMIGLIE
CON ALMENO 4 FIGLINUMERO FIGLI IN AFFIDATO
PREADOTTIVO A CARICO
DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE	80078750587	ROMA (H501)	
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.
RM VIA	CIRO IL GRANDE	21	00144
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modello compilati 1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

VITO D'ORIA

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IIU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%				
A1	,00		,00						
A2	,00		,00						
A3	,00		,00						
A4	,00		,00						
A5	,00		,00						
A6	,00		,00						

COPIA CAF

CENTRO: 065X - SPORTELLI: 000260



MODELLO 730-3 redditi 2017

Ver. 1.4

Modello N. 1

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

☐ 730 rettificativo

☐ 730 integrativo

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

☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

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

05863421003

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.

43

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE QRCFNT60A28E812S

QUERCIOLO PAOLO ANTONIO

DICHIARANTE

DROVTI91E07F152L

D'ORIA VITO

CONIUGE DICHIARANTE

RILEVAMENTO DEI REDDITI			
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	10.091,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEI REDDITI IMPONIBILI E DELL'IMPOSTA LORDA			
11	REDDITO COMPLESSIVO	10.091,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	10.091,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	2.321,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA			
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	655,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	1.706,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.361,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RICOPIAMENTO			
50	IMPOSTA NETTA	,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	615,00	,00
60	DIFFERENZA	-615,00	,00

CENTRO: 065X - SPORTELLO: 000260

COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: 0039FB-20180521170533

COPIA CAF

ACCONTI A TRE RATE		IRPEF	CONTR.
65	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00
	ACCONTI VERSATI	,00	,00
	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

CALCOLO DELL'ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		IRPEF	CONTR.
71	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	134,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	60,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018	,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	18,00	,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		IRPEF	CONTR.
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
81	DIFFERENZA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2017	,00	,00

RIPARTIZIONE DELLE IMPOSTE DICHIARATIVE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		,00	615,00	,00	615,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	14	,00	134,00	,00	134,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	F152	,00	60,00	,00	60,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00

RIPARTIZIONE DELLE IMPOSTE DICHIARATIVE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00

COPIA CAF

DICHIANANTE		CONIUGE	
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	,00	,00
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (nghi E1, E2 e E3)	,00	,00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	10.091,00	,00
138	ACCONTO IRPEF 2018	Reddito complessivo	,00
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00
141	ACCONTI 2018	Prima rata acconto IRPEF	,00
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale	,00
143	INTERAMENTE NEL MOD. 730/2018	Prima rata acconto cedolare secca	,00
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato
146	DICHIANANTE	1	2
147	CONIUGE DICHIANANTE	3	4
148	Stato	Credito utilizzato	Stato
149	5	6	7
150	Credito utilizzato		
151	Redditi fondiari non imponibili	,00	,00
152	Reddito abitazione principale e pertinenza (soggette a IMU)	,00	,00
153	Residuo deduzione somme restituite	,00	,00
154	Residuo erogazioni scuola	,00	,00
155	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
156	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIANANTE	Rata 2016
161	CONIUGE DICHIANANTE	Rata 2017	Rata 2017
162	Rata 2016	Rata 2017	Rata 2017

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TENERE O DA RIMBORSARE				
	PICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		1 0,00	2 0,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto) Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245		0,00	- 0,00
				CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			809,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			0,00

MOD. 730/2018 - IMPORTI DA RIMBORSARE						
		1 ^a CONIUGE VERBALE SOSTITUTIVA	2 ^a PRIMO ACCONTO VERBALE SOSTITUTIVA	3 ^a SECONDO ACCONTO VERBALE SOSTITUTIVA	4 ^a RIMBORSO CENTRALE VERBALE SOSTITUTIVA	TOTALE
171	IRPEF		,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO		,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA					,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)					,00

COPIA CAF

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N.	Sc.	Int.
261100040733	0 D'ORIA GINO	MESAGNE	VIA CATANIA	14		

Redditi 2017_2018

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante						DECEDUTO
2	Figlio/a	D'ORIA VITO	MESAGNE	07/05/1991	M	DROVTI91E07F152L	INV.CIV.
3	Figlio/a	D'ORIA ROSA	MESAGNE	22/11/1980	F	DRORSO80S62E882A	Disoccupato/a

Anno Familiare	Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2017	2	1	12	S	35	0	0	0	0	0	0	11.091
2018	2	1	12	S	35	0	0	0	0	0	0	11.091

Stampa richiesta da: iacp del: 02/08/2018 08:59:42



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

ooo00ooo

Prot. n. **5888**

Brindisi li, **04/06/2019**

Settore Inquilinato

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE S E D E

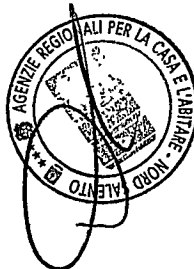
OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica contratti di locazione alloggi.

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 Non trasferibile **N° 0366124113-04 POSTE ITALIANE** di Euro 67,00 (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro della Sig.ra D'ORIA Rosa - Via Catania, 44 – Mesagne;
- 2) Assegno Non trasferibile **N° 0366124114-05 - POSTE ITALIANE** di Euro 96,00 (novantasei/00) per bolli contratto di locazione a seguito di subentro della Sig.ra D'ORIA Rosa - Via Catania, 44 – Mesagne;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Geom. Rocco CAFORIO)



IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)

MESAGNE

Posteitaliane
Patrimonio BancoPosta

ABI 7801-8
CAB 05000-5

a vista pagate per questo VAGLIA



euro

NOVANTASEI/00

a

A.R.C.A. NORD SALENTO DI BRINDISI

0366124114-05

0366124114



03-06-2019

data

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2021

96,00

euro

NON TRASFERIBILE

Poste Italiane S.p.A.
Patrimonio BancoPosta

quovora

MESAGNE

Posteitaliane
Patrimonio BancoPosta

ABI 7801-8
CAB 05000-5

a vista pagate per questo VAGLIA



euro

SESSANTASETTE/00

a

A.R.C.A. NORD SALENTO DI BRINDISI

0366124113-04

0366124113



03-06-2019

data

ESIGIBILE ENTRO IL 31-12-2021

67,00

euro

NON TRASFERIBILE

Poste Italiane S.p.A.
Patrimonio BancoPosta

quovora