

L'anno millenovecentottanta....., il giorno **18 MAG. 1989** del mese di

avanti a me

L'IMPIEGATO ADDETTO
Ufficio Amministrativo
(qualifica del funzionario)
Dott. **LUZIA RIZZO**
Ufficio Anagrafe

è comparso il Sig. **Giuseppe** nato a **Ostuni**
il **2-4-1932** e residente a **Ostuni** il quale dopo essere

stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio '68, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

- 1) che esso dichiarante e tutti i componenti del nucleo familiare posseggono tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attualmente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pubblica.=====
- 2) Che esso dichiarante si impegna a non abitare e a non occupare in maniera alcuna l'alloggio di cui risulta assegnatario prima del rilascio del relativo certificato di abitabilità.=====
- 3) Che esso dichiarante esonera l'Amministrazione Comunale e l'Istituto Autonomo per le Case Popolari da qualsivoglia responsabilità per danni che dovessero essere arrecati agli alloggi successivamente alla consegna della chiave.=====
- 4) Di essere a conoscenza che la graduatoria definitiva è stata impugnata dinanzi al T.A.R. di Lecce mediante n°44 ricorsi e che in caso di esito dei giudizi favorevole ai ricorrenti si impegna a rilasciare l'immobile su richiesta dell'Amm/ne, la quale assegna l'immobile fatti comunque salvi le risultanze dei giudizi.=====

I. N° 56323360

lavorato Ostuni

23-3-1982

Firma del Dichiarante

Giuseppe

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Ufficio Amministrativo

Dott. **LUZIA RIZZO**

Ufficio Anagrafe

Il sottoscritto

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante.

Ostuni

18 MAG. 1989

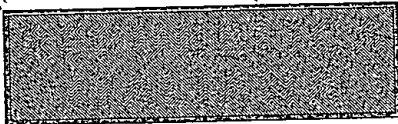


L'IMPIEGATO ADDETTO

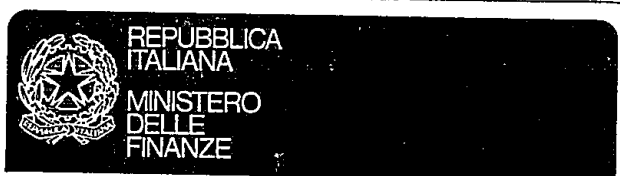
Ufficio Anagrafe

Cognome **CAVALLO**
 Nome **MARIA ELENA**
 nato il **20-01-1935**
 (atto n. **0055** **1** s.)
 a **OSTUNI** **BR**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **OSTUNI**
 Via **VIA BOVENZI MICHELE** N. 6 Int 5
 Stato civile **XXXXXXXX**
 Professione **XXXXXXXX**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.60**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari


 Firma del titolare *Cavallo Maria Elena*
Ostuni **21-07-2000**
 Impronta del dito indice sinistro
D'ORDINE DEL SINDACO
 Istr. Amm. e Sv. Demografici
Felice SGURA
ESATTE L. 10/00
DIRITTI VARI
IMPIEGATO


scade il: **20-07-2005**
AE 4541100

 P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
OSTUNI
CARTA D'IDENTITA'
N° AE 4541100
 DI
CAVALLO MARIA ELENA



CODICE FISCALE **CVLMLN35A60G187G**
 COGNOME **CAVALLO**
 NOME **MARIA ELENA** SESSO **F**
 LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
 PROVINCIA **BR**
1987
 DATA DI NASCITA **20/01/35**
 Il Ministro delle Finanze

Sig. Casimiro
M. 6-008

Egr. Sig.
Dr. Michele Lastella
Commissario IACP
Via Casimiro, 27 Brindisi

[Handwritten signature]

C.P.	
Prot. <u>7070</u>	
Data <u>09 GIU. 2008</u>	

E p.c.

Egr. Sig.
Avv. Domenico Tanzarella
Sindaco di Ostuni

Gent.ma
Dr.ssa Angela Barbanente
Assessore ERP Regione Puglia
Via delle Magnolie Z.I. ex ENAIP
Modugno (Bari)

La sottoscritta CAVALLO MARIA ELENA, nata a OSTUNI 20.01.35
ed ivi residente alla Via BOVENZI, 6, inquilino-custode della casa
popolare in questione, in riferimento alla richiesta dell'IACP di pagamenti relativi alla domanda di
regolarizzazione del rapporto locativo

fa presente

di essere stato sempre disponibile a pagare una somma equa e più in particolare di non aver potuto
pagare il canone di locazione a partire dalla fine degli anni '90 (quando già i 44 ricorsi al TAR
erano andati in perenzione) in quanto chi aveva la competenza per legge non ha proceduto alla
assegnazione e consegna definitiva dell'alloggio, nonostante numerose sollecitazioni e addirittura
intese tra IACP e Comune di Ostuni.

L'IACP sa bene che, proprio per questi motivi, sono in corso dei giudizi presso il Tribunale di
Brindisi Sezione Distaccata di Ostuni e presso la Corte dei Conti.

Quanto al merito della richiesta di pagamenti, lo scrivente fa presente che è stato applicato il canone
oggettivo e non quello soggettivo sia per la mensilità di fitto che per i fitti arretrati.

E' invece dovuto il parametro del canone soggettivo in quanto il sottoscritto, come gli altri
inquilini-custodi, negli ultimi mesi del 2005 ha inviato la documentazione relativa ai redditi del
2004 e successivamente l'autocertificazione per la dichiarazione dei redditi dal 1989 al 2004 su
richieste dell'IACP del 25/8/2005 e del 9/11/2005.

Anche il Comune di Ostuni il 15 aprile 1994, per procedere alla consegna definitiva dell'alloggio,
chiese diversi documenti e tra questi i redditi del 1992.

In sede di domanda di regolarizzazione il sottoscritto ha presentato anche i redditi del 2006.

Chiede pertanto che vengano rifatti i conteggi applicando il canone soggettivo e tiene comunque a
precisare di non essere stato/a ~~un~~ abusivo/a.

Chiede infine una maggiore e più congrua rateizzazione non essendo nelle condizioni di pagare
somme così elevate.

Distinti saluti.

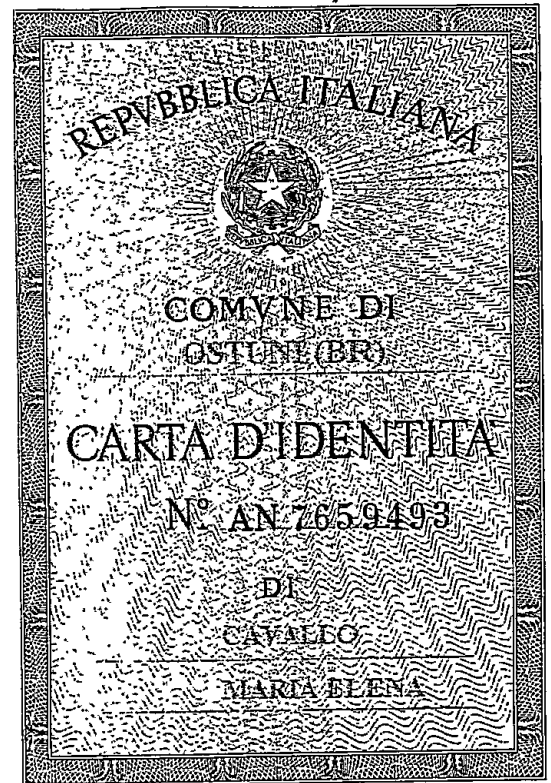
Ostuni, 06.06.2008

Cavallo Maria Elena

SCADENZA 03/01/2012

AN 7659493

IP.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA



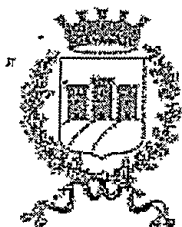
Cognome	CAVALLO
Nome	MARIA ELENA
nato-il	20.01.1935
(alto n. 55 P. 1 S.)	
a	OSTUNI (BR)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	OSTUNI (BR)
Via	BOVENZI MICHELE n.6 int.5
Stato civile	*****
Professione	*****
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1.60
Capelli	CASTANI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	

Firma del titolare <i>Cavallo Maria Elena</i>	
OSTUNI 04/01/2007	
L'ORDINE DEL SINDACO	
Impronta del dito indice sinistro	Amministr. v. Demografici
Felicis SGURA	
Dir. C.I. E. 5,16	
Dir. Seg. E. 0,26	

Via M. Bonifazi 6

		REPUBBLICA ITALIANA	
		MINISTERO DELLE FINANZE	
CODICE FISCALE	SMRNG L69L19G187W		
COGNOME	SEHERARO		
NOME	ANGELO	SESSO	M
LUOGO DI NASCITA	OSTUNI		
PROVINCIA	BR	DATA DI NASCITA	19/07/69
1988	Il Ministro delle Finanze		

		REPUBBLICA ITALIANA	
		MINISTERO DELLE FINANZE	
CODICE FISCALE	CVLMLN35A60G187G		
COGNOME	CAVALLO		
NOME	MARIA ELENA	SESSO	F
LUOGO DI NASCITA	OSTUNI		
PROVINCIA	BR	DATA DI NASCITA	20/01/35
1987	Il Ministro delle Finanze		



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI
72017 OSTUNI - Piazza della Libertà

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di
CAVALLO MARIA ELENA residente in VIA BOVENZI MICHELE n.6 int.5

CAVALLO MARIA ELENA
nata a OSTUNI(BR) il 20.01.1935 atto 55-1

I.S.

SEMERARO ANGELO
nato a OSTUNI(BR) il 19.07.1969 atto 417-1.A

Rilasciato in carta libera

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

OSTUNI, li 21/02/2008



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3,
secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39
Respons./Data immissione dati: ARCANGELO CAVALLO - 21/02/2008

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

IL DICHIARANTE

Data:

.....



Comune di Ostuni
Provincia di Brindisi
ANAGRAFE

Situazione di famiglia originaria
di: SEMERARO PIETRO

N. d'ord.	COGNOME E NOME dei componenti la famiglia ed altre persone conviventi	Grado di parentela rapporti col capo famiglia	LUOGO E DATA DI NASCITA				Stato Civile	ANNOTAZIONI
			Comune	Giorno	Mese	Anno		
1	SEMERARO PIETRO	C.F.	OSTUNI	09	04	1932	C.GTO	DECEDUTO 01/02/2003
2	CAVALLO MARIA ELENA	MG.	OSTUNI	20	01	1935	C.GTA	
3	SEMERARO ORONZO	FG	OSTUNI	10	10	1960	C.GTO	
4	SEMERARO LEO	FG.	OSTUNI	27	10	1961	C.GTO	
5	SEMERARO ANTONIA	FG.	OSTUNI	02	11	1963	C.GTA	
6	SEMERARO GIOVANNI	FG.	OSTUNI	14	05	1966	C.GTO	EMIG. A SAN.MARINO
7	SEMERARO ANGELO	FG.	OSTUNI	19	07	1969	CELIBE	
			X					
			X					
			X					
			X					
			X					
			X					
			X					
			X					
			X					
			X					

Ai sensi dell'art. 2, n.3, della legge 15 maggio 1997, n. 127, le certificazioni attestanti stati e fatti personali non soggetti a modificazioni (certificati di nascita e morte) hanno validità illimitata. Negli altri casi le certificazioni hanno validità di mesi 6 dalla data di rilascio.

Si rilascia in carta libera per uso consentito dalla legge

L'IMPIEGATO COMPILATORE

Ostuni,

- 6 MAR 2008

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

Istr. Anagrafe Semeraro

Istr. Anagrafe Demogr.

Felice Sgura



ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)

(Art.41,co.2, D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Al fine di validare il presente certificato scaduto, io sottoscritto _____

_____ nat_ a _____ il _____

e residente a _____ Via _____

dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data _____

(Firma)

(*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI

L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica

che SEMERARO Pietro

nat. Q in Ostuni il 09-04-1932

atto n. 215, è deceduto in Ostuni

addì 1 (fornero

del mese di febbraio dell'anno 2003

(diellunotto) atto n. 24

Si rilascia in CARTA LIBERA ai sensi dell'art. 7, comma 5 della legge 29-12-1990, n. 405.

La presente certificazione ha validità temporale illimitata a norma dell'art. 2, n. 3 della legge 15-5-1997, n. 127.

Firma OSTUNI 21/02/08



L'Ufficiale dello Stato Civile
UFFICIALE DI STATO CIVILE
Pasquale ZACCARIA
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

ENTE EROGANTE: ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CON SEDE IN

CODICE FISCALE 80078750587

COMUNE PROV. CAP VIA E NUMERO CIVICO
BRINDISI **BR** **72100** **PIAZZA DELLA VITTORIA, 1**
Indirizzo di posta elettronica **WWW.INPS.IT** Codice attività **75.30.0**

PARTE A
DATI GENERALI Codice fiscale **CVL MLN 35A60 G187 G** 2 **CAVALLO** 3 **MARIA ELENA**

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME
Sesso (M o F) **F** Data di nascita **20 01 1935** Comune (o Stato estero) di nascita **OSTUNI** Provincia di nascita **BR** Previdenza complementare Eventi eccezionali

DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2007

Comune Provincia Codice Comune
OSTUNI **BR** **G187**

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2007 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE

Comune Provincia
OSTUNI **BR**

DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2008

Comune Provincia Codice Comune
OSTUNI **BR** **G187**

PARTE B
DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13 c. 1, 2, 3 e 4 del TUIR

1 **12.062,44**

Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13 c. 5 del TUIR

2

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13 c. 1, 2, 3 e 4 del TUIR

lavoro dipendente pensione **365**

Addizionale comunale all'Irpef

Ritenute Irpef
5 **1.335,10**

Addizionale regionale all'Irpef
6 **108,56**

Acconto 2007 Saldo 2007 Acconto 2008
10 **7,09** 11 **17,03** 13 **7,23**

Ritenute Irpef sospese

14

Addizionale regionale all'Irpef sospesa

15

Acconto 2007 Saldo 2007

17 18

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

21

Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno

22

Acconti sospesi

23

Acconto addizionale comunale all'Irpef

24

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

25

Credito Irpef non rimborsato

26

Credito di addizionale Regionale all'Irpef non rimborsato

27

Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato

28

ALTRI DATI

Imposta lorda
29 **2.774,13**

Detrazioni per carichi di famiglia
30

Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
31 **1.439,04**

Detrazioni per oneri
32

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2

37

Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta

43

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali

44

Casi particolari

48

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio

53

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente

55

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

82

Totale ritenute operate

84

TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITA'
EQUIPOLLENTI. ALTRE
INDENNITA' E
PRESTAZIONI IN
FORMA DI CAPITALE

INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA
(da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno

94

Ritenute operate nell'anno

96

SOSTEGNO A FAVORE
DEI CONTRIBUENTI A
BASSO REDDITO

Rimborso per il contribuente

255

Rimborso per il coniuge a carico

256

Rimborso per familiari a carico

257

ANNOTAZIONI

AK - LE OPERAZIONI DI CONGUAGLIO SONO STATE EFFETTUATE SULLA BASE DEI DATI FORNITI DAL CASELLARIO DELLE PENSIONI IN RELAZIONE AI SEGUENTI TRATTAMENTI PENSIONISTICI:
CAT. SO N.20054895 - CAT. VO N.10021870
SE NON SI POSSIEDONO ALTRI REDDITI E LE OPERAZIONI DI CONGUAGLIO SONO STATE EFFETTUATE CORRETTAMENTE, SI E' ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE.

ESTREMI DELLA
PENSIONE

SEDE

1600

CATEGORIA

VO

N° CERTIFICATO

10021870

DATA

31/12/2007

IL PRESIDENTE
DELL'IN.P.S.
GIAN PAOLO SASSI



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO CRONOLOGICO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In base alle risultanze dell'anagrafe della popolazione residente

CERTIFICA CHE

CAVALLO MARIA ELENA
nata a OSTUNI(BR) il 20.01.1935

E' RESIDENTE IN QUESTO COMUNE
DALLA NASCITA
CON ATTUALE ABITAZIONE IN

VIA BOVENZI MICHELE n.6 int.5 dal giorno 3/10/1989

Certifica inoltre che precedentemente ha avuto residenza nel Comune:

-

dal 20/01/1935 al 2/10/1989

Rilasciato in carta libera

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

OSTUNI, li 06/03/2008



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE - DELEGATO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
FELICE SGURA

Certificato senza firma autografa sostituita dalla indicazione del nominativo del responsabile a norma dell'art.3, secondo comma D.Lgs.12/02/1993 n.39

Respons./Data immissione dati:

ARCANGELO CAVALLO - 6/03/2008

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

IL DICHIARANTE

Data:

.....

OSTUNI, 13/08/2008

INTESA  SNNPAOLO

87, 72
euro

Intesa Snpaolo S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare
n. 3106315807-10

EURO**OTANTASETTE/72**
NON TRASFERIBILE

ALL'ORDINE DI I.A.C.P. DI BRINDISI

Mod: 810031
ABI 3069-2
CAF 20091-5
Codice ISO: Italia (IT)

vale fino a euro

Intesa Snpaolo S.p.A.
06936 OSTUNI - VIA PROF. PIETRO
PIGNATELLI 28

1500

0123456789

OSTUNI 13/08/2008

INTESA  SNNPAOLO

67, 00
euro

Intesa Snpaolo S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare
n. 3106315806-09

EURO**SESSANTASETTE/00**
NON TRASFERIBILE

ALL'ORDINE DI I.A.C.P. DI BRINDISI

Mod: 810031
ABI 3069-2
CAF 20091-5
Codice ISO: Italia (IT)

vale fino a euro

Intesa Snpaolo S.p.A.
06936 OSTUNI - VIA PROF. PIETRO
PIGNATELLI 28

1500

0123456789

sul
C/C n. 203729

di Euro 93,55

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314428/0
CAVALLO M. ELENA
VIA BOVENZI 6 35
72017 OSTUNI

Canone Locazione Aprile/2008

87/158 03 13-08-08 #1
0139 €*93,55*
VCY 0883 €*1,00*
P 0106

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 187,10

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314428/0
CAVALLO M. ELENA
VIA BOVENZI 6 35
72017 OSTUNI

Deposito Cauzionale 2008

87/158 03 13-08-08 #1
0138 €*187,10*
VCY 0882 €*1,00*
P 0105

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 7.382,09

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314428/0
CAVALLO M. ELENA
VIA BOVENZI 6 35
72017 OSTUNI

30% Importo Dovuto Regolarizzazione

87/158 03 13-08-08 #1
0137 €*7.382,09*
VCY 0881 €*1,00*
P 0104

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Istituto Autonomo per le Case Popolari

della provincia di Brindisi

(Eretto in Ente Morale con R.D.13/9/1940 n°1474) Partita IVA e C. F. 00061820742
Via Casimiro n. 21 – 72100 Brindisi

Prot. n. 11538

li, 20 AGO. 2008

SETTORE INQUILINATO

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
SEDE

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:

- **Assegno n. 3106315806-09-** non trasferibile – **INTESA-SAN PAOLO**- di € **67,00**(sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007 - Sig.ra **CAVALLO MARIA ELENA – Via Bovenzi n. 6/5 - OSTUNI (BR).**

- **Assegno n. 3106315807-10-** non trasferibile – **INTESA-SAN PAOLO** – di € **87,72**(ottantasette/72) per bolli contratto di locazione a seguito di Sanatoria L.R. Puglia n. 1/2005 e L.R. Puglia n. 40/2007- Sig.ra **CAVALLO MARIA ELENA – Via Bovenzi n. 6/5 - OSTUNI (BR).**

Distinti saluti



Il Responsabile del Settore
(Dott. Franco Stasi)



sul
C/C n. 203729

di Euro 93,55

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314428/0
CAVALLO M. ELENA
VIA BOVENZI 6 35
72017 OSTUNI

Canone Locazione Aprile/2008

87/158 03 13-08-08 #1
0139 €*93,55*
VCY 0883 €*1,00*
P 0106

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento BancoPosta

sul
C/C n. 203729

di Euro 187,10

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314428/0
CAVALLO M. ELENA
VIA BOVENZI 6 35
72017 OSTUNI

Deposito Cauzionale 2008

87/158 03 13-08-08 #1
0138 €*187,10*
VCY 0882 €*1,00*
P 0105

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento BancoPosta

sul
C/C n. 203729

di Euro 7.382,09

Intestato a:

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

Eseguito da:

111120314428/0
CAVALLO M. ELENA
VIA BOVENZI 6 35
72017 OSTUNI

30% Importo Dovuto Regularizzazione

87/158 03 13-08-08 #1
0137 €*7.382,09*
VCY 0881 €*1,00*
P 0104

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CUD 2007

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

2006

EURO €

COPIA

00697

00023

1 1

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Codice fiscale 01155570962		Cognome o Denominazione RISTORANTE PAPER MOON S.R.L.		Nome	
Comune, Prov., Cap., Indirizzo MILANO MI 20121 VIA BAGUTTA 1		Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica		Codice attività 5530A	
PARTE A DATI GENERALI		Codice fiscale 01155570962		Cognome SEMERARO		Nome ANGELO	
Sesso (M/F) M		Data di nascita 19 07 1969		Comune (o Stato estero) di nascita OSTUNI		Prov. nasc. (sigla) BR	
Previdenza complementare 4		Eventi eccezionali 10		DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2006 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE			
Comune MILANO		Provincia (sigla) MI		Codice comune F205			
Comune MILANO		Provincia (sigla) MI		Codice comune F205			
PARTE B DATI FISCALI		Redditi per i quali è possibile fruire della intera deduzione di cui all'art. 11 del TUIR 18910,81		Redditi per i quali è possibile fruire della sola deduzione di cui all'art. 11, c. 1 del TUIR		Numero di giorni per i quali spettano le deduzioni di cui all'art. 11 commi 2 e 3 del TUIR 365	
Ritenute Irpef 3381,59		Addizionale regionale all'Irpef 230,35		Addizionale comunale all'Irpef Imposta 2006		7-bis	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa Imposta 2006		Addizionale comunale all'Irpef sospesa Imposta 2006		10-bis	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconti sospesi			
Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 14,98		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato			
ALTRI DATI		Deduzione per la progressività dell'imposizione (art. 11 del TUIR) 4200,25		Imponibile IRPEF 14702,56		Imposta lorda 3381,59	
Detrazioni per oneri		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2		Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta	
Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2		Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2		T.F.R. destinato al fondo		Previdenza complementare per familiari a carico	
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali 21,00		Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro		Applicazione maggiore ritenuta		Richiesta di non applicazione della deduzione di cui all'art. 11 del TUIR	
				Art. 13, c.1-bis del TUIR			
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI		INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compreso nel punto 2	
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI							
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE							
Indennità, onconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Ritenute operate nell'anno		Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.	

ATTENZIONE: NON STACCARE

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS		Enile pensionistico		CONTRIBUTI DOVUTI		
	Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Sono stati interamente versati	Non sono stati versati
1	000007670	☒	☐	19588,00	☒	☐
SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI				Mesi per i quali è stata presentata la denuncia EMens		
8	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Bonus L. 243/2004		Tutti	Tutti con l'esclusione di	
	1741,00			G F M A M G L A S O N D		

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS		Ente pensionistico		Imponibile previdenziale	Contributi dovuti											
		INPS	Altro		Sono stati interamente versati	Sono stati parzialmente versati	Non sono stati versati									
1bis	Matricola azienda	2bis	3bis	4bis	5bis	6bis	7bis									
SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI		Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Mesi per i quali è stata presentata la denuncia EMens												
8bis		Bonus L. 243/2004														
		9bis														
				Tutti con l'esclusione di												
				Tutti 10bis	11bis											
				T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2 COLLABORATORI COORDINATI E CONTINUATIVE	Compensi corrisposti al collaboratore		Contributi dovuti		Contributi a carico del collaboratore trattenuti		Contributi versati										
	12	13	14	15	Mesi per i quali è stata presentata la denuncia EMens												
					Tutti 16	Tutti con l'esclusione di											
					T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP		Codice fiscale Amministrazione		Codice identificativo INPDAP		Codice identificativo attribuito da SPT del MEF		Cassa				Anno di riferimento			
								Pens.		Prev.		Cred. ENPDEP			
								21 22		23 24		25			
26	Totale imponibile pensionistico	27	Totale contributi pensionistici	28	Totale imponibili TFS	29	Totale contributi TFS			30		Totale imponibile TFR			
31	Totale contributi TFR	32	Totale imponibile Cassa Credito	33	Totale contributo Cassa Credito	34	Totale imponibile ENPDEP			35		Totale contributi ENPDEP			

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP		Codice fiscale Amministrazione		Codice identificativo INPDAP		Codice identificativo attribuito da SPT del MEF		Cassa				Anno di riferimento			
				19bis		20bis		Pens. Prev.		Cred. Enpdap		25bis			
								21bis 22 bis		23bis 24bis					
Totale imponibile pensionistico		26bis		Totale contributi pensionistici		27bis		Totale imponibili TFS		28bis		Totale contributi TFS		29bis	
Totale contributi TFR		30bis		Totale imponibile Cassa Credito		31bis		Totale contributo Cassa Credito		32bis		Totale imponibile ENPDEP		33bis	
Totale contributi ENPDEP		34bis		Totale contributo ENPDEP		35bis									

DATI PREVISIONALI D'ASSISTENZIALITÀ POST		Inquadramento 36 Classe comparto Codice settore comparto Qualifica		37 Codice fiscale Amministrazione		Decorrenza giuridica 38 giorno mese anno	
39 Data inizio giorno mese anno		40 Data fine giorno mese anno		41 N. giorni utili ai fini del TFR		Causa cessazione 42	
						43 Tipo impiego 44 Tipo servizio 45 Cassa/Comp 46 Giorni utili	
Maggiorazioni							
47 48 n. giorni 49		50 n. giorni 51		52 n. giorni 53		54 n. giorni	
56 Retribuzioni accessorie		57 Retribuzioni di base per il 18%		58 Retribuzioni ai fini TFS		59 Retribuzioni utili ai fini TFR	
						60 Premio di produzione	
61 Indennità non annualizzabili		62 D.Lgs. 165/97, art. 4		63		Tredicesima mensilità 64 giorno mese anno	
65 Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa		66 Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria		67		CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI:	
				68		Ai fini T.F.S.	
69 Contributi ai fini del TFR		L. 388/2000, art. 78, comma 6 70		71		Imponibile contributivo ai fini TFR	
				72		Imponibile contributivo ai fini TFR	

CONTRIBUTI SOSPESI:					% aspettativa sindacale
Anno 2002	Anno 2003	Anno 2004	Anno 2005	Anno 2006	
73	74	75	76	77	78

ANNOTAZIONI

INFORMAZIONI RELATIVE AI REDDITI CERTIFICATI:

REDDITI LAVORO DIPENDENTE O ASSIMILATI

E. 18910,81

SI PRESENZA DEL TFR ART. 2120 C.C. - RAPPORTO A TEMPO INDETERMINATO

LAVORI EFFETTUATI DAL SOSTITUTO A SEGUITO DI ASSISTENZA FISCALE:

CREDITO IRPEF RIMBORSATO

E. 245,00

CREDITO ADDIZIONALE REGIONALE RIMBORSATO

E. 42,02

CONTRIBUTI PER ASSISTENZA SANITARIA VERSATI AD ENTI O CASSE AVENTI
ESCLUSIVAMENTE FINI ASSISTENZIALI:

LE SPESE SANITARIE RIMBORSATE PER EFFETTO DI TALI CONTRIBUTI NON

SONO DEDUCIBILI O DETRAIBILI IN SEDE DI DICHIARAZIONE DEI REDDITI.

- ADDIZIONALE REGIONALE DA TRATTENERE A RATE NEL 2007 E. 230,35

- ADDIZIONALE REG. 2005 TRATTENUTA A RATE NEL 2006 E. 221,10

DATA
giorno mese anno
14/02/2007

RISTORANTE FIRMA DEL DATORE DI LAVORO IN "R"

L. 

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

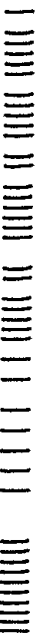
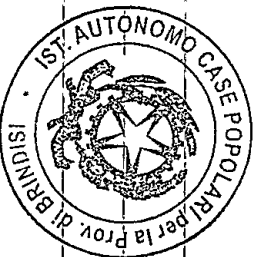
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 194229) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a -



Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

12332508805

2

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

111120314428 0

Via _____

CAVALLO M. ELENA ved. SEMERAR

C.A.P. _____ Località _____

6 3 5

72017 OSTUNI

Saverio Dubbino

21/3/2022

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

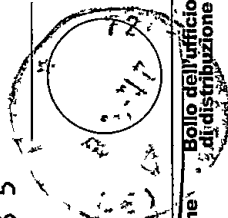
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata



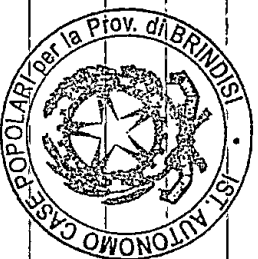
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0063/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX 114422) - St. [9] Ed. 07/05



Da restituire a



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro _____

198131263788

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di **BRINDISI**

Destinatario _____

111120314428 0

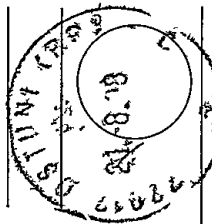
CAVALLO M. ELENA

VIA BOVENZI

72017 OSTUNI

6 3 5

C.A.P. _____ Località _____



Carollo Margio Elena elio

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

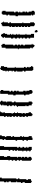
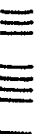
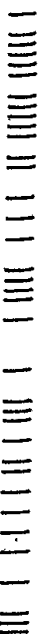
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 114223) - St. (4) Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a _____

☐	☐	☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------



SIR.

Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1	3	3	3	8	8	3	8	0	4	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Numero **BRINDISI**

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

CAVALLO M. ELENA

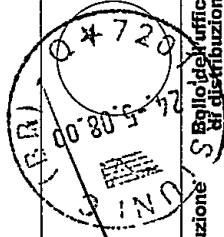
VIA BOVENZI

72017 OSTUNI

C.A.P. _____ Località _____

111120314428 0

6 3 5


Severino Di Stefano

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione

 Sigillo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

UAM

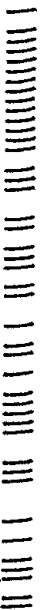
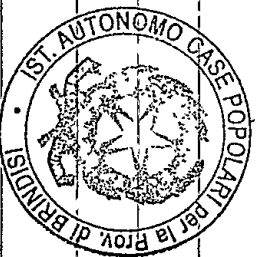
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 116402) - St. (S) Ed. 07/05



Da restituire a



Aviso di ricevimento

15



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13339532328

Numero



Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

111120314428 0

CAVALLO M. ELENA

VIA BOVENZI

72017 OSTUNI

6 3 5

C.A.P. _____

Loc. _____



Corrado M

6/6/98

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

• Invi multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata



Uscuoli

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

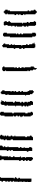
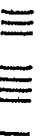
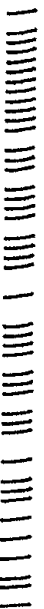
EP 0683EP 0605 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (ex M4023) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



can:

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13332532529

Numero

BRINDISI

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____ 11112031428 0 _____

CAVALLO M. ELENA

VIA BOVENZI

72017 OSTUNI

C.A.P. _____ Località _____

6 3 5

Carallo

Moore

21/06/08

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

• Inviati multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

ESTM

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (ex 114423) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

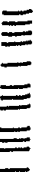
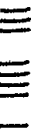
postaprioritaria

Da restituire a _____

42400



BRINDISI



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

1399919187

Numero

BRINISI

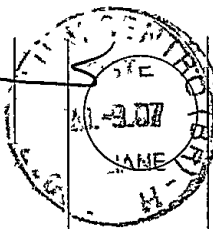
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

SINDACO COMUNE DI OSTUNI
c/o Palazzo di Città
72017 OSTUNI (BR)

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____ Località _____



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

2000

Posteitaliane

Aviso di ricevimento

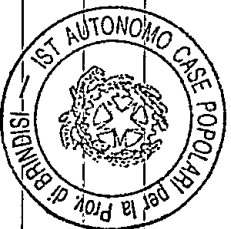
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 LP - MOD. 01304 (ex 194223) - St. [3] Ed. 07/05



A. R.

postaprioritaria

Da restituire a



BRINDISI

72400



Avviso di ricevimento



Raccomandata

Pacco



Assicurata

Euro

1333131168

Numero

BRINDISI

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

CAVALLO M. ELENA ved. SEMERARO

VIA BOVENZI

6 / 3int.5

72017 OSTUNI (BR)

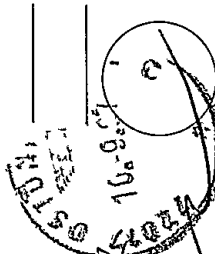
Lotto 031

Destinatario

Via

C.A.P.

Località



Solomon Alonzi

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incancato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata