

CAPOFILA - 2602
Posteitaliane

OSTIA

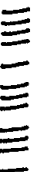
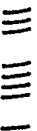
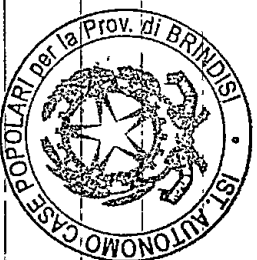
Aviso di ricevimento

EP 0683/EP 0605 - Mod. 23 (P) - MOD. 01304 (EX 194225) - St. 14 Ed. 07/05



A. R.
postaprioritaria

Da restituire a



Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13560723352

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

VENTURONE ARCELO

Via

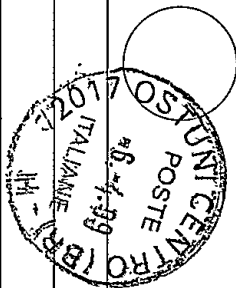
AVV. V. PALMA, 1

C.A.P.

72017

Località

OSRUAR



06-04-99

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

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 618,48

Intestato a:

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

Eseguito da:

421120360004/0
VENTRONE ANGELO
VIA CADUTI DI NASSIRYA A4
72017 - OSTUNI

Deposito Cauzionale 2009

87/146 03 07-04-09 R1
0007 €*618,48*
VCY 0400 €*1,10*
P 0005

Scadenza: 10-05-2009

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di Versamento BancoPosta



sul
C/C n. 203729

di Euro 309,24

Intestato a:

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

Eseguito da:

421120360004/0
VENTRONE ANGELO
VIA CADUTI DI NASSIRYA A4
72017 - OSTUNI

Canone Locazione Maggio/2009

87/146 03 07-04-09 R1
0008 €*309,24*
VCY 0401 €*1,10*
P 0006

Scadenza: 10-05-2009

BOLLO DELL'UFF. POSTALE

Parte riservata all'Istituto

L21.17.036.0000/0

VENTRONE ANGELO
VIA C. DI MASSIMO, A/4
OSTUNI

Prot. N. 3503 Data

10 APR. 2009

Sig. Presidente

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

Oggetto : Legge 12/07/1991 n. 203 - art. 18 - Trasmissione dati reddituali e Determinazione canone di locazione.
Legge n.21 dell' 8/2/2001-Art.5-D.M. Infrastrutture e Trasporti n.215 del 10/5/2002-Art.4.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) VENTRONE (nome) ANGELONato/a a SANTA MARIA CAPUA VETERE (CE) il 15-05-1974Residente in OSTUNI (BR) via CONTRADA S. CATERINA n. / scala / int /C.A.P. 72017 Telefono 338 8426514 Codice Fiscale VNTNG474E15I234P

- ai sensi dell'art. 5 della Legge n.21 dell'8/2/2001 e del D.M.Infrastrutture e dei Trasporti n.215 del 10/5/2002-Art.4 ed ai fini della determinazione del canone di locazione per l'anno 2009, in conformità all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

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 C** descritta sul retro.
- 2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla Legge n.21 dell'8/2/2001 e del D.M.n.215 del 10/5/2002.

Data 08-04-2009
IL/LA DICHIARANTE
(firma per esteso e leggibile)

Da compilare in stampatello

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

L'I.A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dello IACP.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'IACP. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art.7 del D.L.GS.n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il responsabile del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.

NUCLEO FAMILIARE

REDDITI ANNO 2007

Da compilare in stampatello

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione	
SCHIAVERI	VENTRONE	ANGELO	MILITARE G. di F.						27.000,00		
	Nato a										
	SANTA MARIA CARPA VETERE	150574									
	Codice Fiscale	VNTNGLT74E15I234P									
MORO	MORO	MARIA CENSIGLIA	ESALINGA			214,00			1641,00		
	Nato a										
	OSTUNI	230177									
	Codice Fiscale	MROMENT7A63G187P									
FIGUA	VENTRONE	CHIARA	-								
	Nato a										
	BAINAISI	190606									
	Codice Fiscale	VNTCHRO6H59B180D									
	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).

LA DICHIARANTE

Ventroni Angel

Data

08-04-2009

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

identificato su esibizione di

Al 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. 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

N.B. La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.

Pag. 2 di 2

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **VNTCHR06H59B180D** Data di scadenza **07/03/2012**

Cognome **VENTRONE** Sesso **F**

Nome **CHIARA**

Luogo di nascita **BRINDISI**

Provincia **BR**

Data di nascita **19/06/2006**

Dati sanitari regionali

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **MROMCN77A63G187P** Data di scadenza **21/12/2010**

Cognome **MORO** Sesso **F**

Nome **MARIA CONSIGLIA**

Luogo di nascita **OSTUNI**

Provincia **BR**

Data di nascita **23/01/1977**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3/ Cognome **VENTRONE**

4/ Nome **CHIARA** 5/ Data di nascita **19/06/2006**

6/ Numero di identificazione personale **VNTCHR06H59B180D** 7/ Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8/ Numero di identificazione della tessera **80380001600038770272** 9/ Scadenza **07/03/2012**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3/ Cognome **MORO**

4/ Nome **MARIA CONSIGLIA** 5/ Data di nascita **23/01/1977**

6/ Numero di identificazione personale **MROMCN77A63G187P** 7/ Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8/ Numero di identificazione della tessera **80380001600022108455** 9/ Scadenza **21/12/2010**

Cognome.....MORO.....

Nome.....MARIA-CONSIGLIA.....

nato il.....23-01-1977.....

(atto n. 0054.....P.....A.....S.....)

a.....OSTUNI.....(.....DR.....)

Cittadinanza.....ITALIANA.....

Residenza.....OSTUNI.....

Via.....VIA RUBALE TOMMASO N. 47.....

Stato civile.....XXXXXX.....

Professione.....XXXXXX.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1.62.....

Capelli.....CASTANI.....

Occhi.....CASTANI.....

Segni particolari.....



Firma del titolare.....M. Consiglia Moro.....

Ostuni.....02-09-2003.....

D'ORDINE DEL SINDACO

Impronta del dig. Str. Amm. vo Serv. Demografici

indice sinistro.....Felice SGURA.....

ESATTE EURO 547

DIRITTI VARI

L'IMPIEGATO



scade il: 01-09-2008

VALIDITA' PROROGATA AI SENSI DELL'ART. 31 DEL D.L. 256/2000 N. 112

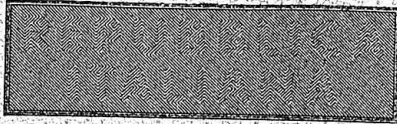
PRIMO AL 01-09-2013

D'ORDINE DEL SINDACO

Istr. Amm. vo Serv. Demografici

Felice SGURA

AJ 1502546



IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI OSTUNI

CARTA D'IDENTITA'

N° AJ 1502546

DI

MORO MARIA CONSIGLIA


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA


Codice Fiscale **VNTNGL74E15I234P**
 Data di scadenza **29/09/2010**

Cognome **VENTRONE**

Nome **ANGELO**
 Sesso **M**

Luogo di nascita **SANTA MARIA CAPUA VETERE**

Provincia **CE**
 Dati sanitari regionali

Data di nascita **15/05/1974**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




Cognome **VENTRONE**

Nome **ANGELO**
 Data di nascita **15/05/1974**

Numero di identificazione personale **VNTNGL74E15I234P**
 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

Numero di identificazione della tessera **80380001500030013632**
 Scadenza **29/09/2010**



Firma del Titolare *Angelo Ventrone*

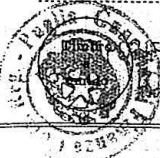
Nato a S. Maria Capua Vetere (CE)
 il 15.05.1974
 Residenza Ostuni (BR)
 Via C/da S. Caterina snc
 Stato civile Coniugato

La presente tessera vale cinque anni dalla data di rilascio o di convalida.

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1.78
 Capelli Folti-Castani
 Occhi Neri
 Segni particolari ////

Bari, li 04.02.2009

 IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
Angelo Ventrone

CONVALIDA

La presente tessera è convalidata fino al
 _____, li _____

 IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

VARIAZIONI

 _____, li _____

 _____, li _____

 _____, li _____

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

N. 531 MODULARIO a r.r. Mod. AT

REPUBBLICA ITALIANA
 MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE
 Comando Regionale Puglia G. di F. Bari
 timbro lineare dell'Amministrazione rilasciante

TESSERA N. 7365577



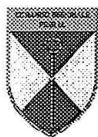
VENTRONE Angelo
 cognome e nome

Appuntato
 qualifica

RUOLO 1109

EURO €

**DATI RELATIVI AL
DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA**



Codice Fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
80018990723	REPARTO T.L.A. PUGLIA	BARI
Comune	Prov.	Cap
BARI	BA	70123
Indirizzo		
VIA G. MURAT, 59		
Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica	Codice attività
T 0805261111 F 0805262215	desantis.francesco@gdf.it	842400
Codice sede		

PARTE A DATI GENERALI

**DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME**

Codice Fiscale	Cognome	Nome
1 VNTNGL74E15I234P	2 VENTRONE	3 ANGELO
Sesso (M.o.f.)	Data di nascita	Prov. nasc. (sigla)
4 M	5 15 05 1974	7 CE
Comune (o Stato estero) di nascita		Previdenza complementare
6 SANTA MARIA CAPUA VE		8
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2007		Eventi eccezionali
		11
Comune	Provincia (sigla)	Codice Comune
12 CASAPULLA	13 CE	14 B935
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2007 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		
Comune	Provincia (sigla)	Codice Comune
15 CASAPULLA	16 CE	17 B935
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2008		
Comune	Provincia (sigla)	Codice Comune
17 CASAPULLA	18 CE	19 B935

V 942394

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, commi 1, 2, 3 e 4 del TUIR	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, comma 5 del TUIR	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del TUIR
1 26.940,08	2	3 365
Addizionale comunale all'Irpef		
5 Ritenute Irpef	6 Addizionale regionale all'Irpef	10 Acconto 2007
4.360,59	377,16	11 Saldo 2007
14 Ritenute Irpef sospese	15 Addizionale regionale all'Irpef sospesa	13 Acconto 2008
21 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	22 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	17 Acconto 2007
24 Acconto addizionale comunale all'Irpef	25 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	18 Saldo 2007
26 Credito Irpef non rimborsato	26 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	23 Acconti Irpef sospesi

ALTRI DATI

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Detrazioni per oneri	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
29 6.673,82	30 1.334,76	31 978,47	32	33
Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	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	Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione	Previdenza complementare per familiari a carico
37	38	39	40	41
Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	Assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari
43	44	46	47	48

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 conguagliato già compreso nel punto 1	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2
53	55	56	57

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA				
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale addizionale regionale all'Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa
69	70	71	72	73

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	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
82	83	84	85

REDDITI ESENTI

46,47

PARTE C

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPDAP

Codice fiscale Amministrazione	Codice identificativo INPDAP	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Cassa				Anno di riferimento
18	19	20	Pens.	Prev.	Cred. Enpdap	25	
80018990723			21	22	23	24	
			1	7	9		
Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibili IFS	Totale contributi IFS				
26	27	28	29				
33.665,00	11.109,00	19.296,00	1.482,00				
Totale imponibile Cassa Credito	Totale contributo Cassa Credito						
32	33						
30.756,00	108,00						

ANNOTAZIONI

ONERI DETRAIBILI

ONERI DEDUCIBILI

IRPEF 730/2007 RIMB. : 943,00 ADD.REG. 730/2007 RIMB. : 36,00 ADD.COM. 730/2007 RIMB. :

DATA		
giorno	mese	anno
28	02	2008

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

IL CAPO GESTIONE AMM/VA

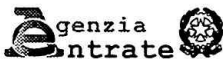
TCL DE SANTIS FRANCESCO

MODELLO 730/2008 redditi 2007

Modello N.

1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

EURO



CONTRIBUENTE

Dichiarante

☒

Coniuge

dichiarante

☐

Dichiarazione

congiunta

☐

Rappresentante

o tutore

☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente

a carico di altri

730 integrativo

(vedere istruzioni)

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

VNTNGL74E15I234P

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

VENTRONE

ANGELO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

SANTA MARIA CAPUA VETERE

CE

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

CELIBE/NUBILE

1

CONIUGATO/A

2

VEDOVO/A

3

SEPARATO/A

4

DIVORZIATO/A

5

TUTELATO/A

7

MINORE

8

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

OSTUNI (G187)

BR

72017

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

CONTRADA

SANTA CATERINA

SN

FRAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

Vedere

Istruzioni

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

PREFIXO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2007

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

CASAPULLA (B935)

CE

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2007

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

OSTUNI (G187)

BR

Cas. part. art. add. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2008

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

OSTUNI (G187)

BR

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI

COMUNE

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

BARRARE LA CASELLA
C = Coniuge
F = Primo figlio
P = Figlio
A = Altro
D = Figlio disabileCODICE FISCALE
(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

MESA CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

BARRARE LA CASELLA
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio disabile

CODICE FISCALE

MESA CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

1 ☒ CONIUGE

MROMCN77A63G187P

12

4 ☐ F ☐ A ☐ D2 ☒ PRIMO FIGLIO

D VNTCHR06H59B180D

12

12

100

5 ☐ F ☐ A ☐ D3 ☐ F ☐ A ☐ D6 ☐ F ☐ A ☐ D

7

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERA IL CONGUAGLIO

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

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

RE.T.L.A. PUGLIA GUARDIA DI FINANZA

80018990723

BARI

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

BA VIA

GIOACCHINO MURAT

59

70123

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

0805262013 0805262222

DESANTIS.FRANCESCO@GDF.IT

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)
				GIORNI	%			
A1	,00		,00			,00		☐
A2	,00		,00			,00		☐
A3	,00		,00			,00		☐
A4	,00		,00			,00		☐
A5	,00		,00			,00		☐

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	1 RENDITA	2 UTILIZZO	3 GIORNI	4 POSSESSO %	5 CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	6 CASI PARTICOLARI	7 CONTINUAZIONE (*)	8 CODICE COMUNE	9 ICI dovuta per il 2007
B1	,00				,00				,00
B2	,00				,00				,00
B3	,00				,00				,00
B4	,00				,00				,00
B5	,00				,00				,00
B6	,00				,00				,00
B7	,00				,00				,00
B8	,00				,00				,00

SEZIONE II - DATI NECESSARI PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE PER I CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. Ord. di riferimento	Modello n.	DATA	Estremi di registrazione del contratto di locazione NUMERO	CODICE UFFICIO	Anno di presentazione dichiarazione ICI
B9					
B10					
B11					

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI LA DETRAZIONE È RAPPORTATA AL PERIODO DI LAVORO

C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO
	2	1	26.940,00				,00				,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni)						1 Lavoro dipendente				2 Pensione
							3 6 5				

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

C5	1 Vedere istruzioni	2 REDDITO	C6	1 Vedere istruzioni	2 REDDITO	C7	1 Vedere istruzioni	2 REDDITO
		,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C8	RITENUTE IRPEF	4.361,00	C9	RITENUTE ADD.LE REGIONALE	377,00
----	----------------	----------	----	---------------------------	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C10	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2007	7,00	C11	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2007	20,00	C12	ADD.LE COMUNALE 2007 RESITUITA E/O NON TRATTENUTA	,00
C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2008	8,00						

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI		4	RITENUTE
		1			,00		
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE				,00		
D3	COMPENSI DI LAVORO AUTONOMO NON DERIVANTI DA ATTIVITÀ PROFESSIONALE				,00		
D4	REDDITI DIVERSI	1	2			3	SPESE
					,00		
D5	REDDITI DIVERSI PER I QUALI È PREVISTA LA DETRAZIONE				,00		
					,00		

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria	3 Anno	4 Reddito	5 Reddito totale del deceduto	6 Quota delle imposte sulle successioni	7 Ritenute
					,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2007 e altri redditi a tassazione separata	1 Tipo di reddito	2 Opzione per la tassazione ordinaria	3 Anno	4 Reddito			7 Ritenute
					,00			,00

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

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZIONE I - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%

E1	SPESE SANITARIE	1 DETERMINATE PATOLOGIE 1	2	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER COSTRUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	
		,00	26,00			,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)		,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PORTATORI DI HANDICAP		,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA, GLI INFORTUNI, L'INVALIDITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA	1.291,00
E4	SPESE PER VEICOLI PER I PORTATORI DI HANDICAP (vedere istruzioni)		,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA (vedere istruzioni)		,00	E14	SPESE FUNEBRI	,00
E6	TOTALE SPESE SANITARIE PER LE QUALI È STATA RICHIESTA LA RATEIZZAZIONE NELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00	E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE	,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE		,00	E16	SPESE PER ATTIVITÀ SPORTIVE PER RAGAZZI (PALESTRE, PISCINE ED ALTRE STRUTTURE SPORTIVE)	,00
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI		,00	E17	SPESE PER INTERMEDIAZIONE IMMOBILIARE	,00
E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO		,00	E18	SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE	,00
E19	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)		,00	E20	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	,00
				E21	ALTRI ONERI (vedere istruzioni)	,00

SEZIONE II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E22	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI	27,00	Previdenza complementare		
	ASSEGNO AL CONIUGE		1	Esclusi dal sostituto	2
E23	Codice fiscale del coniuge			,00	Importo di cui si chiede la deduzione ,00
E24	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E28	CONTRIBUTI A DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	,00
E25	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	E29	CONTRIBUTI VERSATI DA LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00
E26	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	,00	E30	CONTRIBUTI VERSATI A FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00
E27	ALTRI ONERI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)	,00	E31	CONTRIBUTI VERSATI PER FAMILIARI A CARICO	,00
			E32	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	
			1	Esclusi dal sostituto	2
				,00	Quota TER
					Importo di cui si chiede la deduzione ,00

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

	Anno	Periodo 2008	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Situazioni particolari				N. rata				Importo
					Codice	Anno	Rideterminazione rate	3	5	10			
E33													,00
E34													,00
E35													,00
E36													,00

SEZIONE IV - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 20%

E37	SPESE PER SOSTITUZIONE DI FRIGORIFERI E CONGELATORI	1	SPESE PER ACQUISTO APPARECCHI TELEVISIVI DIGITALI	2	SPESE PER ACQUISTO MOTORI AD ELEVATA EFFICIENZA	3	SPESE PER ACQUISTO VARIATORI DI VELOCITÀ	4
	,00		,00		,00		,00	

SEZIONE V - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 55%

E38	RIFALCIFICAZIONE ENERGETICA	1	INTERVENTI SULL'INVOLUCRO DI EDIFICI	2	INSTALLAZIONE DI PANNELLI SOLARI	3	SOSTITUZIONE DI IMPIANTI DI CLIMATIZZAZIONE	4
	,00		,00		,00		,00	

SEZIONE VI - DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE

E39	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E41	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2
E40	DETRAZIONE PER GLI INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE LOCATI CON CONTRATTI IN REGIME CONVENZIONALE (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2	E42	DETRAZIONE PER CANONE DI LOCAZIONE SPETTANTE AI GIOVANI PER ABITAZIONE PRINCIPALE (vedere istruzioni)	N. DI GIORNI	1	PERCENTUALE	2

SEZIONE VII - ALTRE DETRAZIONI

E43	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)		E44	ALTRE DETRAZIONI (vedere istruzioni)	1	2
						,00

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE ED ECCEDENZE**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF E ADDIZIONALE COMUNALE RELATIVI AL 2007**

F1	Prima rata acconto IRPEF	1	Seconda o unica rata acconto IRPEF	2	Acconto Add.le Comunale trattenuto con Mod. 730/2007	3	Acconto Add.le Comunale versato con Mod. F24	4

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	1	Addizionale Regionale	2	Addizionale Regionale	3	Addizionale Comunale	4
	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	4	IRPEF per lavori socialmente utili	5	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	6		7

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF	1	compensata in F24	2	Imposta sostitutiva quadro RT	3	di cui già compensata in F24	4
F4	Codice Regione	1	Addizionale Regionale all'IRPEF	2	di cui già compensata in F24	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4

SEZIONE V - TRATTENUTE DEL SALDO DOVUTO PER IL 2007 E DEGLI EVENTUALI ACCONTI RELATIVI AL 2008

F6	Compilare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Compilare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	4	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	5

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE

F7	Soglia esenzione addizionale comunale 2007	1	F8	Soglia esenzione acconto addizionale comunale 2008	1	Aliquota	2

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

F9	Importi rimborsati dal sostituto d'imposta	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento dell'ICI	1	Credito IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

G1	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2007	3	di cui compensato nel modello F24	4
G2	Credito d'imposta per canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	1		2		3		4

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

G3	residuo precedente dichiarazione	1	di cui compensato nel modello F24	2

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

G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5
	Imposta lorda	6	Imposta netta	7	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	di cui relativo allo Stato estero di cui col 1	9		10

QUADRO I ICI

I1	Barrare la casella se si intende utilizzare, con il Mod. F24, l'intero importo del credito risultante dalla presente dichiarazione per il versamento dell'ICI dovuta per l'anno 2008; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta	1
	OVVERO	2
	Indicare l'ammontare dell'ICI dovuta per l'anno 2008 che si intende versare con il modello F24 mediante compensazione del credito risultante dalla presente dichiarazione; in tal caso il credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta fino a concorrenza dell'importo indicato nella casella "2"	3

QUADRO R RICHIESTA BONUS FISCALE**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000**

Il sottoscritto, al fine di fruire del rimborso forfetario previsto a favore dei contribuenti a basso reddito, dichiara di essere in possesso, per l'anno 2006, dei requisiti previsti dall'art. 44 del D.L. 1° ottobre 2007, n. 159, e di rientrare tra le categorie individuate dal decreto 8/11/2007 del Ministro dell'Economia e delle Finanze

ULTERIORE RIMBORSO PER FAMILIARI A CARICO NELL'ANNO D'IMPOSTA 2006

R1	CONIUGE	CODICE FISCALE	%	R4	FIGLIO ALTRO	CODICE FISCALE	%
R2	PRIMO FIGLIO			R5	FIGLIO ALTRO		
R3	FIGLIO ALTRO			R6	FIGLIO ALTRO		

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

N. modelli compilati 1

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



MODELLO 730-3 redditi 2007

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata



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

Modello N. **1**

EURO

730
rettificativo ☐

730
integrativo ☐

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAF

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

80018990723

RE.T.L.A. PUGLIA GUARDIA DI FINANZA

RESPONSABILE
DELL'ASSISTENZA FISCALE

DICHIARANTE

VNTNGL74E15I234P

VENTRONE ANGELO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI

	1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00	
2	REDDITI AGRARI	,00	,00	
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00	
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	26.940,00	,00	
5	ALTRI REDDITI	,00	,00	

CALCOLO DELL'IRPEF

	1	DICHIARANTE	2	CONIUGE	3	TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO	26.940,00	,00			
7	DEDUZIONE PER ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	,00			
8	ONERI DEDUCIBILI	27,00	,00			
9	REDDITO IMPONIBILE	26.913,00	,00			
10	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00			
11	IMPOSTA LORDA	6.667,00	,00			
12	Detrazione per coniuge a carico	690,00	,00			
13	Detrazione	FIGLI A CARICO ULTERIORI DETRAZIONI	1 645,00 2 ,00 3 ,00 4 ,00	2 ,00 3 ,00 4 ,00		
14	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00			
15	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	979,00	,00			
16	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00			
17	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00			
18	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	250,00	,00			
19	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione III del quadro E	,00	,00			
20	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00			
21	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione V del quadro E	,00	,00			
22	Detrazioni per canoni di locazione di cui alla sezione VI del quadro E	,00	,00			
23	Altre detrazioni di cui alla sezione VII del quadro E	,00	,00			
24	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00			
25	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00			
26	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.564,00	,00			
27	IMPOSTA NETTA	4.103,00	,00			
28	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00			
29	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00			
30	RITENUTE	4.361,00	,00			
31	DIFFERENZA	-258,00	,00			-258,00
32	ECCEDEXIA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00			
33	ACCONTI VERSATI	,00	,00			
34	BONUS FISCALE	,00	,00			

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

	1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
35	REDDITO IMPONIBILE	26.913,00	,00	
36	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	242,00	,00	
37	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	377,00	,00	
38	ECCEDEXIA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
39	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	27,00	,00	
40	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	27,00	,00	
41	ECCEDEXIA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
42	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2008	16,00	,00	
43	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2008 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	8,00	,00	

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	*di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI*	*di cui da rimborsare a cura del sostituto*	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
44	IRPEF	1 00	2 258,00	3 00	4 258,00	5 00	6 00
45	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	00	135,00	00	135,00	00	00
46	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	00	00	00	00	00	00
47	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2008						00
48	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2008						00
49	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					00	00
50	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2008						00
51	RICHIEDA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN				RATE		

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	*di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI*	*di cui da rimborsare a cura del sostituto*	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
52	IRPEF	1 00	2 00	3 00	4 00	5 00	6 00
53	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	00	00	00	00	00	00
54	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	00	00	00	00	00	00
55	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2008						00
56	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2008						00
57	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					00	00
58	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2008						00

ALTRI DATI

		DICHIARANTE		CONIUGE			
59	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	1 00	2 00	3 00	4 00		
60	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	00	00	00	00		
61	Residuo detrazioni	PER CANONE DI LOCAZIONE		1 00	2 00		
		PER FIGLI A CARICO		3 00	4 00		
62	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)			00	00		
63	Credit per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
64		DICHIARANTE	1 00	2 00	3 00	4 00	5 00
		CONIUGE DIC.	00	00	00	00	00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**IMPORTI CHE SARANNO TRATTENUTI O RIMBORSATI DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA A SEGUITO DELLE OPERAZIONI DI CONGUAGLIO**

		Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)	*Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF)*
65	"IMPORTO CHE SARA" TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge). Nel caso di richiesta di rateizzazione, l'importo di colonna 1 sarà ripartito dal datore di lavoro in base al numero di rate richiesto	1 00	2 00
66	"IMPORTO CHE SARA" RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge)		
		393,00	00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24 AI FINI DEL PAGAMENTO ICI

(Il presente prospetto può risultare compilato solo nel caso in cui nel quadro I - ICI sia stato richiesto di utilizzare il credito risultante dalla dichiarazione per il pagamento ICI)

		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	DICHIARANTE		CONIUGE	
				CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO
67	IRPEF	4001	2007		00		00
68	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3801	2007		00		00
69	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3844	2007		00		00
70	TOTALE				00		00

MESSAGGI**DICHIARANTE**

PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19%, LE SPESE SANITARIE INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 SONO STATE RIDOTTE DI EURO 129 AI SENSI DI LEGGE

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O
DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATOIL CAPO GESTIONE AMM/VA
TEN.COL. FRANCESCO DE SANTIS

CUD
2008

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO...2007

ORIGINALE PER IL DIPENDENTE

EURO €

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome
		1	2	3
		MRONGL74T06G187K	MORO	ANGELO
		Comune, Prov., Cap., Indirizzo		
		Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica	Codice attività
				532000
PARTE A DATI GENERALI		Codice fiscale	Cognome	Nome
		1	2	3
		MROMCN77A63G187P	MORO	MARIA CONSIGLIA
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCESSIONE DELLE SOMME		Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita
		4	5	6
		F	23 01 1977	OSTUNI
		Prov. nasc. (sigla)		
		7 BR		
		Previdenza complementare		
		8 1		
		Eventi eccezionali		
		11		
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2007		
		Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
		12	13	14
		OSTUNI	BR	G187
		DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2007 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE		
		Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
		15	16	19
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2008		
		Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
		17	18	19
PARTE B DATI FISCALI		Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art.13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir		
		1	2	3
		1.566,75		
		Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, comma 5 del Tuir		
		4	5	6
		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13 commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir Lavoro dipendente		
		7 90		
		Addizionale comunale all'Irpef		
		8	9	10
		Ritenute Irpef		
		11	12	13
		Addizionale regionale all'Irpef		
		14	15	16
		Ritenute Irpef sospese		
		17	18	19
		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		
		20	21	22
		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		
		23	24	25
		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		
		26	27	28
		Acconti Irpef sospesi		
		29	30	31
		Acconto addizionale comunale all'Irpef		
		32	33	34
		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		
		35	36	37
		Credito Irpef non rimborsato		
		38	39	40
		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		
		41	42	43
		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		
		44	45	46
ALTRI DATI		Imposta lorda	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Detrazioni per oneri
		29	30	31
		360,35	453,70	
		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		
		32	33	34
		Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2		
		35	36	37
		Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2		
		38	39	40
		Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2		
		41	42	43
		Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione		
		44	45	46
		Previdenza complementare per familiari a carico		
		47	48	49
		Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta		
		50	51	52
		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		
		53	54	55
		Assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro		
		56	57	58
		Applicazione maggiore ritenuta		
		59	60	61
		Casi particolari		
		62	63	64
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI		INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO		
		65	66	67
		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		
		68	69	70
		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		
		71	72	73
		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI		
		74	75	76
		Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1		
		77	78	79
		Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2		
		80	81	82
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		
		83	84	85
		Totale redditi		
		86	87	88
		Totale ritenute Irpef		
		89	90	91
		Totale addizionale regionale all'Irpef		
		92	93	94
		Totale ritenute Irpef sospese		
		95	96	97
		Totale addizionale reg. all'Irpef sospesa		
		98	99	100
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI		COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)		
		101	102	103
		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		
		104	105	106
		Totale ritenute operate		
		107	108	109
		Totale ritenute sospese		
		110	111	112

CONFORME AI PROVVEDIMENTI DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 03/12/2007 E DEL 10/01/2008

INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)	
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	
Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	
Ritenute operate nell'anno	
Ritenute sospese	
Ritenute operate in anni precedenti	
Ritenute di anni precedenti sospese	
Quota spettante per la indennità erogata ai sensi dell'art. 2122 c.c.	
TFR maturato al 31/12/2006 e rimasto in azienda	
TFR versato al fondo fino al 31/12/2006	
TFR maturato dal 1/1/2007 al 31/12/2007 e rimasto in azienda	
TFR versato al fondo dal 1/1/2007 al 31/12/2007	
Rimborso per il contribuente	
Rimborso per coniuge a carico	
Rimborso per familiari a carico	
Richiesta di non corresponsione	
SOSTEGNO A FAVORE DEI CONTRIBUENTI A BASSO REDDITO	
PARTE C	
DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS	
Matricola azienda	
Ente pensionistico	
INPS	
Altro	
Imponibile previdenziale	
Sono stati interamente versati	
Sono stati parzialmente versati	
Non sono stati versati	
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	
Bonus L. 243/2004	
Mesi per i quali è stata presentata la denuncia EMens	
Tutti	
Tutti con l'esclusione di	
T G F M A M G L A S O N D	
PARTE C	
DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS	
Matricola azienda	
Ente pensionistico	
INPS	
Altro	
Imponibile previdenziale	
Sono stati interamente versati	
Sono stati parzialmente versati	
Non sono stati versati	
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	
Bonus L. 243/2004	
Mesi per i quali è stata presentata la denuncia EMens	
Tutti	
Tutti con l'esclusione di	
T G F M A M G L A S O N D	
SEZIONE 2	
COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE	
Compensi corrisposti al collaboratore	
Contributi dovuti	
Contributi a carico del collaboratore trattenuti	
Contributi versati	
Mesi per i quali è stata presentata la denuncia EMens	
Tutti	
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	
Pens.	
Prev.	
Cred. ENPDEP	
Anno di riferimento	
Totale imponibile pensionistico	
Totale contributi pensionistici	
Totale imponibili TFS	
Totale contributi TFS	
Totale imponibile TFR	
Totale contributi TFR	
Totale imponibile Cassa Credito	
Totale contributo Cassa Credito	
Totale imponibile ENPDEP	
Totale contributi ENPDEP	
DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP	
Codice fiscale Amministrazione	
Codice identificativo INPDAP	
Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	
Cassa	
Pens.	
Prev.	
Cred. ENPDEP	
Anno di riferimento	
Totale imponibile pensionistico	
Totale contributi pensionistici	
Totale imponibili TFS	
Totale contributi TFS	
Totale imponibile TFR	
Totale contributi TFR	
Totale imponibile Cassa Credito	
Totale contributo Cassa Credito	
Totale imponibile ENPDEP	
Totale contributi ENPDEP	
DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI IPOST	
Inquadramento	
Codice fiscale Amministrazione	
Decorrenza giuridica	
Causa cessazione	
Tipo impiego servizio	
Tipo Cassa/Comp	
Giorni utili	
Maggiorazioni	
Retribuzioni fisse e continuative	
Retribuzioni accessorie	
Retribuzioni di base per il 18%	
Retribuzioni ai fini TFS	
Retribuzioni utili ai fini TFR	
Premio di produzione	
Indennità non annualizzabili	
D.Lgs. 165/97, art. 4	
Tredicesima mensilità	
Data opzione per il TFR	
Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione fissa e continuativa	
Codice fiscale Amministrazione versante retribuzione accessoria	
CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI	
Ai fini pensionistici	
Ai fini T.F.S.	
Contributi ai fini del TFR	
L. 388/2000, art. 78, comma 6	
Indennità integrativa speciale annua conglobata	
Imponibile contributivo ai fini TFR	
CONTRIBUTI SOSPESI	
Anno 2002	
Anno 2003	
Anno 2004	
Anno 2005	
Anno 2006	
Anno 2007	
% aspettativa sindacale	

ANNOTAZIONI

- AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia: Lavoro dipendente
tempo indeterminato
importo 1.566,75 ,
data inizio 01/01/2007 data fine 31/03/2007
- AY Trattamento di fine rapporto ed altre indennita'e prestazioni
in forma di capitale erogate:
Importo maturato dal 01/01/2001 euro 642,19

DATA
giorno mese anno
12 02 2008

FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA

MORO MARIA CONSIGLIA

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

MORO ANGELO



CUD 2008

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6ter E 6quater DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322,
RELATIVA ALL'ANNO 2007

ENTE EROGANTE:

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CON SEDE IN

CODICE FISCALE 80078750587

COMUNE

BRINDISI

PROV.

BR

CAP

72100

VIA E NUMERO CIVICO

PIAZZA DELLA VITTORIA, 1

Indirizzo di posta elettronica

WWW.INPS.IT

Codice attività

84.30.00

PARTE A

DATI GENERALI

Codice fiscale

MRO MCN 77A63 G187 P

Cognome

MORO

Nome

MARIA CONSIGLIA

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Sesso (M o F)

F

Data di nascita

23 01 1977

Comune (o Stato estero) di nascita

OSTUNI

Provincia di nascita

BR

Previdenza complementare

Eventi eccezionali

DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2007

Comune

OSTUNI

Provincia

BR

Codice Comune

G187

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

Comune

OSTUNI

Provincia

BR

DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2008

Comune

OSTUNI

Provincia

BR

Codice Comune

G187

PARTE B

DATI FISCALI

DATI PER LA
EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA
DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi per i quali è possibile fruire della
detrazione di cui all'art. 13 c. 1, 2, 3 e 4 del TUIR

3.074,40

Redditi per i quali è possibile fruire della
detrazione di cui all'art. 13 c. 5 del TUIRNumero di giorni per i quali spettano le detrazioni
di cui all'art. 13 c. 1, 2, 3 e 4 del TUIR

183

lavoro dipendente

pensione

Addizionale comunale all'Irpef

Ritenute Irpef

Zero

Addizionale regionale all'Irpef

Acconto 2007

Saldo 2007

Acconto 2008

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale all'Irpef
sospesa

Addizionale comunale all'Irpef sospesa

Acconto 2007

Saldo 2007

Acconti sospesi

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno

Acconto addizionale comunale all'Irpef

Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso

Credito Irpef non rimborsato

Credito di addizionale Regionale all'Irpef
non rimborsatoCredito di addizionale comunale all'Irpef
non rimborsato

ALTRI DATI

Imposta lorda

707,11

Detrazioni per carichi di famiglia

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

707,11

Detrazioni per oneri

Totale oneri sostenuti esclusi dai
redditi indicati nei punti 1 e 2Totale oneri per i quali è prevista la
detrazione d'impostaContributi versati a enti e casse
aventi esclusivamente fini
assistenziali

Casi particolari

DATI RELATIVI AI
CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente

COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI
PRECEDENTICOMPENSI 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

Totale ritenute operate

Zero

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

Acconti ed anticipazioni erogati
in anni precedenti

95

Ritenute operate nell'anno

96

Ritenute operate in anni precedenti

98

Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art.2122 c.c.

100

%

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

ESTREMI DELLA
PRESTAZIONE

SEDE

1600

TIPO PRESTAZIONE

DS NON AGRICOLA

DATA

28/02/2008

IL PRESIDENTE
DELL'I.N.P.S.
GIAN PAOLO SASSI

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto VENTURONE ANGELO, assegnatario
dell'alloggio sito in OSTUNI - VIA CADUTI DI NASSIRYA
N. _____ Scala A Interno 4 P. 1° Cant.
Lotto 36, locatomi dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi,

D I C H I A R O

di averlo ricevuto in consegna in data 17.4.09 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data: 17.4.09, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor MARIO RENZI, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza né difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura e dei vari impianti esistenti (elettrico, idrico, etc.), in modo che tutto trovasi in perfetto stato di manutenzione.

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

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

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

MANCA 2 CHIAVI PORTE INTERNE

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

OSTUNI, li 17.4.09 19.....

L'ASSEGNATARIO

Antonio Angelo

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO

Enzo

Parte riservata all'Istituto

CARTELLA
L25.12.034.0004/10
VENTRONE ANGELO
Via C. DI NASSARIO, A/4
OSTUNI

Prot. N.

Data

Sig. Presidente

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
VIA G.B. CASIMIRO, 27
72100 BRINDISI

Oggetto : Legge 12/07/1991 n. 203 - art. 18 - Trasmissione dati reddituali e Determinazione canone di locazione.
Legge n.21 dell' 8/2/2001-Art.5-D.M. Infrastrutture e Trasporti n.215 del 10/5/2002-Art.4.

Il/La sottoscritto/a : (cognome) VENTRONE (nome) ANGELO
Nato/a a SANTA MARIA CAPUA VETERE (CE) il 15-05-1974
Residente in OSTUNI (BR) via CONTRADA S. CATERINA n. / scala / int /
C.A.P. 72017 Telefono 338 8426514 Codice Fiscale VNTNGL74E15I234P

- ai sensi dell'art. 5 della Legge n.21 dell'8/2/2001 e del D.M.Infrastrutture e dei Trasporti n.215 del 10/5/2002-Art.4 ed ai fini della determinazione del canone di locazione per l'anno 2009, in conformità all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;
- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità;
- consapevole, altresì, che, in osservanza all'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, l'ente è tenuto a procedere ad idonei controlli, anche a campione, con le conseguenze di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici) qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione;

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 C** descritta sul retro.
- 2) L'alloggio è stabilmente abitato dal nucleo assegnatario, non è adibito ad usi illeciti e non è stato ceduto neppure, parzialmente, a terzi. Il nucleo assegnatario non ha perduto i requisiti di cui alla Legge n.21 dell'8/2/2001 e del D.M.n.215 del 10/5/2002.

Data 08-04-2009

Da compilare in stampatello

Ventrone Angelo
IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.L.GS. n. 196/2003

L'I.A.C.P. di Brindisi, ai sensi dell'art. 13 del D.L.GS.n.196/2003, in relazione ai dati personali che formeranno oggetto di trattamento, informa di quanto segue :

1. Il trattamento dei dati forniti dalla S.V. è finalizzato all'espletamento di funzioni istituzionali da parte dello IACP.
2. Il conferimento dei dati da parte della S.V. è obbligatorio per disposizioni normative (leggi o regolamenti), ed è comunque necessario per completare il carteggio dell'istruttoria al fine di ottenere il provvedimento finale.
3. Qualora la S.V. non conferisca i dati richiesti, non sarà possibile dare corso al provvedimento.
4. I dati personali della S.V. possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con l'IACP. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.
5. Ai sensi di cui all'art.7 del D.L.GS.n. 196/2003, la S.V. ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Vostri dati e come essi vengono utilizzati. Ha, anche, il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare.
6. Si informa, infine, che il responsabile del trattamento dei dati è l'IACP di Brindisi; responsabile del trattamento dei dati è il dott. Franco Stasi, responsabile di servizio incaricato.

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	Professione	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impresa / Lavoro autonomo	Capitale / partecipazioni / Altro	Lavoro Dipendente	Pensione
CONIUGATO	VENTRONS	ANGELO	MILITARE C.d.F.						27.000,00	
	Nato a SANTA MARIA CARA VETENE	150574								
	Codice Fiscale VNTNGL74E15I234P									
	MORO	MADIA CONSIGLIA	ESALINCA			214,00			4641,00	
	Nato a OSTUNI	230177								
	Codice Fiscale MRONEN77A634187P									
	VENTRONS	CHIAIA	-							
	Nato a BANDISI	190606								
	Codice Fiscale VNTGHR06H59B180D									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									
	Nato a									
	Codice Fiscale									

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

Data 08-04-2008

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. _____ da _____ 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.

Agenzia del Territorio
CATASTO FABBRICATI
Ufficio Provinciale di
Brindisi

Dichiarazione protocollo n. _____ del _____
Planimetria di u.i.u. in Comune di Ostuni
Via Caduti Di Nassiriya

civ. SN

Identificativi Catastali:

Sezione:

Foglio: 147

Particella: 2186

Subalterno: 19

Compilata da:
Parisi Giovanni

Iscritto all'albo:
Geometri

Prov. Brindisi

N. 1056

Scheda n. 1

Scala 1:200

B x 5
lotto 34

SC. A
INT. 6

P. 1°

PIANO PRIMO H. 2,70 LOTTO 16



NORD



Vicelli Aglio

VEDROPE AGGIO
VIA AUG. J. PALMA, 1
OSTUNI

Tele 3388426514

Agenzia del Territorio
CATASTO FABBRICATI
Ufficio Provinciale di
Brindisi

Dichiarazione protocollo n. _____ del _____
Planimetria di u.i.u. in Comune di Ostuni
Via Caduti Di Nassiriya

civ. SN

Identificativi Catastali:

Sezione:
Foglio: 147
Particella: 2186
Subalterno: 5

Compilata da:
Parisi Giovanni
Iscritto all'albo:
Geometri

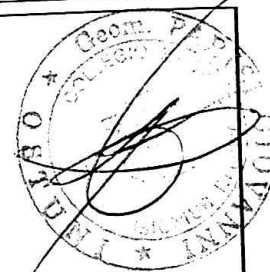
Prov. Brindisi

N. 1056

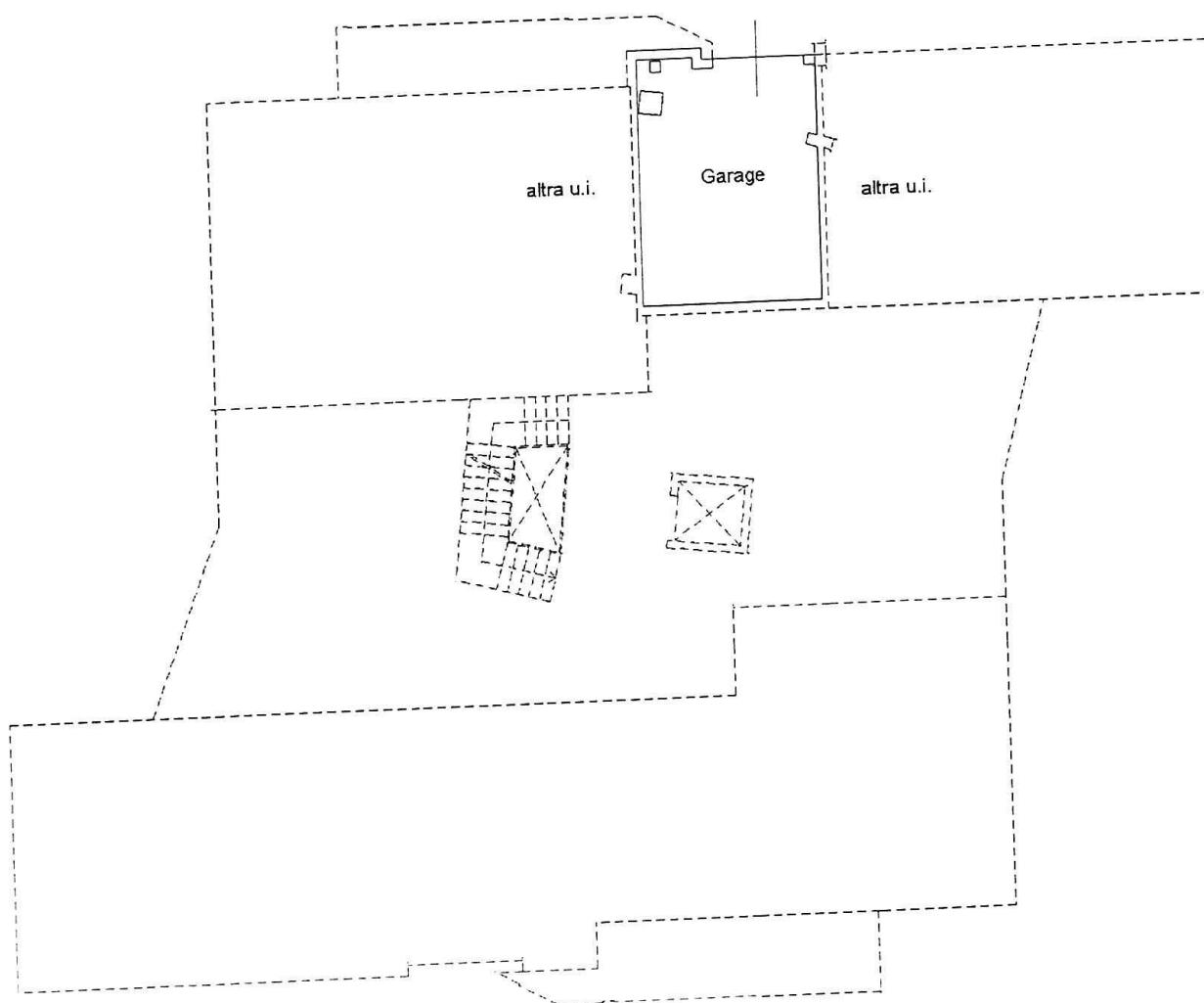
cheda n. 1

Scala 1:200

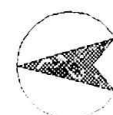
PIANO TERRA H. 2,80 LOTTO 16



piazzale comune



NORD





PREFETTURA DI BRINDISI

UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO

VERBALE DI SCELTA ED ASSEGNAZIONE ALLOGGIO EX LEGGE N. 203/1991

Il giorno 19 gennaio 2009, alle ore 9,30 al Sig. VENTRONE
ANGELO, nato a S. MARIA C. VETERE (CE) il 15/5/74,
in servizio presso GdF, è assegnato – alle condizioni di
cui al decreto prefettizio n. 06/16659/1-23-10 del 18 settembre 2007 e salvi i successivi adempimenti pro-
cedurali – l'alloggio di edilizia residenziale pubblica individuato come segue:

- Via CADUTI di NASSIRTA
- Scala A
- Interno 4
- Lotto 36
- Box auto 5

scelto dall'interessato secondo la graduatoria approvata dall'apposita Commissione il 5/12/2009.

Il Revisore Trad. – Interpr.
Dr. Alessandro GENNARI



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13.9.1940 N. 1474)

Settore Inquilinato

Oggetto: Consegna contratto di locazione.

Nome: **Ventrone Angelo**

Assegnatario Comune di **Ostuni**

Via **Caduti di Nassiriya**

Civ. -

Scala **A**

Interno **4**

Dichiara di aver ritirato personalmente presso l'Ufficio contratti I.A.C.P. , Settore Inquilinato, il proprio contratto di locazione.

Data

Firma

28/05/02



**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

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

Prot. 4123

li, 27 APR 2009

Settore Inquilinato

Al Servizio Amministrazione
Sede

OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica contratto di locazione alloggio di e.r.p.

Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati **assegni bancari circolari non trasferibili**:

- 1) - **Assegno n. 8104449433-02** - non trasferibile - **BANCO di NAPOLI** - di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per tassa registrazione contratto di locazione - Sig. Ventrone Angelo - 72017 Ostuni -
- 2) - **Assegno n. 8104449434-03** - non trasferibile - **BANCO di NAPOLI** - di Euro 87,72 (ottantasette/72) - per bolli contratto di locazione Sig. Ventrone Angelo - via Caduti di Nassiriya, A/4 - lotto 36 - 72017 Ostuni -

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

Distinti saluti

Il Responsabile del Settore
(Dr. Franco Stasi)


-

OSTUNI, 07/04/2009

 **BANCO DI NAPOLI**

Banco di Napoli S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

n. 8104449434-03

EURO**OTTANTASETTE/72*****

NON TRASFERIBILE

ALL'ORDINE DI: J.A.C.P. BRINDISI

ABI 1010-8
CAB 20091-5
Codice ISO: Italia (IT)

Mod. 840081

vale fino a euro

1500

05080 OSTUNI Banco di Napoli S.p.A. OSTUNI

PIGNATELLI 28





OSTUNI, 07/04/2009

 **BANCO DI NAPOLI**

Banco di Napoli S.p.A. pagherà a vista per questo assegno circolare

n. 8104449433-02

EURO**SESSANTASETTE/00*****

NON TRASFERIBILE

ALL'ORDINE DI: J.A.C.P. BRINDISI

ABI 1010-8
CAB 20091-5
Codice ISO: Italia (IT)

Mod. 840081

vale fino a euro

1500

05080 OSTUNI Banco di Napoli S.p.A. OSTUNI

PIGNATELLI 28





S. CARFARO
12.8.2009ster
Ab

Mittente: venmor04@hotmail.com
Destinatario: mario.quarta@iacpbrindisi.it
Data: 11/08/2009 03:42 PM
Soggetto: www.iacpbrindisi.it: richiesta info

NOME : ANGELO

COGNOME : VENTRONE

INDIRIZZO : VIA CADUTI DI NASSIRIYA SCALA "A" 1° PIANO INT. 4

TELEFONO : 3388426514

RICHIESTA : Sono assegnatario dell'alloggio di e.r.p. realizzato in Ostuni (BR) via caduti di Nassiriya lotto 36 scala "A" piano 1° int.4. Devo comunicare a questo istituto la mia figlia in data 20/07/2009. Vorrei sapere se devo inoltrarla via posta ordinaria, fax e/o e-mail e quali documenti allegare. Grazie e arrivederci

I.A.C.P.	
BRINDISI	
Prot. N.	7346
Data	13 AGO 2009

VENTRONE Angelo
Via caduti di Nassiriya
Lotto 36 scala "A" 1° piano int. 4
72017 Ostuni (BR)

St. CANFAS
12.8.2009

[Handwritten signature]

Spett.le

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
VIA G.B. CASIMIRO,27
72100 BRINDISI**

OGGETTO: Variazione nucleo familiare

Il sottoscritto VENTRONE Angelo nato a S.Maria C.V. (CE) il 15/05/1974 (VNTNGL74E15I234P) e res. a Ostuni (BR),assegnatario dell'alloggio sopra indicato,porta a conoscenza questo istituto della variazione del proprio nucleo familiare con la nascita della figlia Sara.

Per eventuali comunicazioni contattarmi a uno dei seguenti recapiti: via caduti di Nassiriya 72017 Ostuni (BR)
all'utenza mobile 338 8426514
all'indirizzo e-mail :venmor04@hotmail.com

Si allega: Dichiarazione sostitutiva del certificato di nascita del figlio;
Dichiarazione sostitutiva della certificazione dello stato di famiglia.

Distinti saluti

Ostuni,31/07/2009

[Handwritten signature: Ventrone Angelo]

I.A.C.P	
BRINDISI	
Prot. N.	7324
Data	10 AGO 2009

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL
CERTIFICATO DI NASCITA DEL FIGLIO
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000 G.U. Nr. 20 del 20 feb. 2001)

Il sottoscritto VENTRONE ANGELO nato a S.MARIA C.V. (CE) il 15/05/1974 cod. fis. VNTNGL74E15I234P, residente a OSTUNI pr. (BR), cap 72017, in C/DA S.CATERINA, n. SN. A conoscenza delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni false,

DICHIARA

che il/la figlio/a di nome VENTRONE SARA è nato/a a BRINDISI il 20/07/2009

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali limitatamente a quanto previsto dalla legge.

OSTUNI, 27/07/2009.


(firma per esteso e leggibile)

Dichiarazione sostitutiva della certificazione dello stato di famiglia

(art. 46, d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - G.U. n. 42 del 20 feb. 2001)

Il sottoscritto VENTRONE ANGELO nato a S.MARIA C.V. il 15/05/1974 cod. fis. VNTNGL74E15I234P, residente a OSTUNI pr. (BR), cap 72017, in C/DA S.CATERINA, n. SN. A conoscenza delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni false,

DICHIARA

che la famiglia convivente è così composta:

1: **Il dichiarante;**

2: MORO MARIA CONSIGLIA NATA A OSTUNI (BR) IL 23/01/1977 E IVI RES. IN C/DA S.CATERINA SN, CASALINGA, (MOGLIE);

3: VENTRONE CHIARA NATA IL 19/06/2006 A BRINDISI E RES. A OSTUNI (BR) IN C/DA S.CATERINA SN (FIGLIA);

4: VENTRONE SARA NATA IL 20/07/2009 E RES. A OSTUNI (BR) IN C/DA S.CATERINA SN (FIGLIA);

5:

6:

7:

8:

9:

10:

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali limitatamente a quanto previsto dalla legge.

OSTUNI, 27/07/2009.


(firma per esteso e leggibile)