

21047 BUCCIARELLI

Gentile

il sottoscritto/a Bucciarelli Eleonora, in qualità di amministratore pro-tempore del Condominio **Condominio Via del Cestello 14** sito in Bologna Via Del Cestello 14 - C.F. 91053330378, e sulla base delle informazioni da Lei fornite a codesta amministrazione condominiale, comunica le quote di Sua spettanza e di cui può beneficiare ai fini delle agevolazioni fiscali sugli interventi di ristrutturazione e manutenzione sulle parti comuni dell'edificio eseguiti nell'anno 2019:

Unità	Dati catastali	Pertinenze
A6	Cod. comune catastale A944 Tipo unità U, Sez. A944, Fg. 202, Part. 168, Sub. 6	

  

Esercizio - Tipo di intervento	Unità	Quota
Es. Lavori di manutenzione ascensore - Intervento di recupero del patrimonio edificio	A6	€ 499,78

e attesta

di aver adempiuto a tutti gli obblighi previsti per poter usufruire dell'agevolazione fiscale e di essere in possesso della documentazione originale giustificativa (fatture fornitori, contabili bancarie dei bonifici, tabelle di riparto delle spese, elaborati tecnici, ect), disponibile per eventuali controlli.

Le suddette quote derivano dalla ripartizione delle spese effettuate nell'anno 2019 e sulla scorta delle rate versate come di seguito riportato:

**Spese effettuate**

Fattura	Pagato	Importo speso	Unità	Quota ripartita
Es. Lavori di manutenzione ascensore - Intervento di recupero del patrimonio edificio				
Ofis Servizi srl Ri 3FM19002079 - 29/10/2019	24/10/2019	€ 3.382,50	A6	€ 499,78
TOTALE				€ 499,78

Si ricorda che l'importo effettivo di cui Lei può beneficiare fiscalmente potrebbe dipendere da ulteriori valutazioni delle restanti condizioni previste dalla legge e di cui il sottoscritto non può essere a conoscenza.

Si rilascia la presente per gli usi consentiti dalla legge.

AMMINISTRATORE PRO-TEMPORE CONDOMINIO  
DOCT. ELEONORA BUCCIARELLI  
Via P. Q. Moro 11 40134 BOLOGNA  
Tel. e fax 051.435171

\* Il versamento viene considerato in capo al proprietario al 31/12 anche se è stato effettuato da un altro soggetto.  
Circolare Agenzia delle Entrate N° 19/E del 1/8/2012.

**STUDIO GIULIANI AMMINISTRAZIONE STABILI SNC**

**VIA STOPPANI, 54**

**20025 LEGNANO**

**MI**

Cod. fisc. **05709360969**

P.I. **05709360969**

Telefono **0331-592238**

Fax **0331-1540475**

E-mail **agiliana@libero.it**

Sito

**CONDOMINIO RESIDENZA INGLESINA**

**Via Inglesina angolo Via Don Luigi Sturzo**

**21040 GERENZANO**

**VA**

**94011080127**

Professione esercitata ai sensi della legge 14/01/2013, n. 4 (G.U. n. 22 del 26/01/2013)

**Cod. Fisc. 05709360969**

**Egr. Sigg.ri**

**9 CONDOMINIO**

**CONDOMINIO**

**CONDOMINIO**

**CONDOMINIO**

**VA**

Oggetto: Amministrazione Condominio CONDOMINIO RESIDENZA INGLESINA  
Via Inglesina angolo Via Don Luigi Sturzo GERENZANO

Dichiarazione ai fini del recupero fiscale del 50% su IRPEF Spese sostenute nell'anno 2019 e rientranti nelle agevolazioni della legge 449/1997 Art.1

Io sottoscritto, STUDIO GIULIANI AMMINISTRAZIONE STABILI SNC, C.F. 05709360969, quale Amministratore pro-tempore del condominio in oggetto (C.F. 94011080127)

### **C E R T I F I C O**

che, dalla data del **01.01.2019** sino al **31.12.2019**, sono state sostenute spese detraibili ai sensi della Legge 449/97, per Euro 6.050,00

Si attesta inoltre di aver adempiuto a tutti gli obblighi previsti dalla norma agevolativa. La somma a cui Ella potrà tenere conto, ai fini della detrazione e' pari al 50% della cifra sotto indicata:

**Euro 551,66**

L'ente o il professionista che presta l'assistenza fiscale, calcolerà il 50% tenendo conto della cifra lorda sopra indicata.

Si certifica inoltre la regolarità delle fatture ai sensi dell'art. 35 comma 19 del D.L. 223/2006.

La presente certificazione si rilascia in luogo della documentazione, relativa agli interventi realizzati sulle parti comuni dell'edificio condominiale, come previsto dalle Istruzioni allegate alla Dichiarazione dei Redditi.

Distinti saluti,

L'Amministratore



**SICUR MIL**

S.A.S

di FUSILLO ROCCO &amp; C.



Esperti Riferimento Serrature Italia

sede operativa: Via Bernardino Ferni, 3 - 21013 Gallarate (VARESE)  
Tel.: 0331 799192 - fax: 0331 708999  
P. IVA 12350030156 - email: info@sicurmil.it - www.sicurmil.it  
sede legale: Viale Bianca Maria 13 - Milano

Intestatario:

CHIAVI, SERRATURE, CONTROLLO ACCESSI, ANTIFURTI,  
CASSEFORTI, PORTE BLINDATE, TVCC ...  
VENDITA E ASSISTENZA

VIA SAN CRISTOFORO  
21050 BOLOGNOLA DI SANTO

VA

**Fattura**

Numero	Del	Cod.Cil.	Pag.
000289/17	30/06/2017	010121010168	1 di 1

Condizione pagamento Bonifico a vista

Banca Cliente

Nostro Riferimento Vostro Riferimento

Annotazioni

Spett.le

Partita IVA cliente Codice fiscale cliente

Telefono 333/3769141 Fax

EMail

Articolo	Descrizione	Quantità	SUM	Valore unitario	% Sconto	Imponibile	IVA
	PORTA BLINDATA MODELLO M2-C-CR TC CLASSE 3 FORNITURA E POSA	1,00	NR	1.950,00		1.950,00	10
	BANCO DI SARDEGNA IBAN: IT2510101501600000070035681						
	Scadenze: € 2.145,00 al 30/06/2017						

**COORDINATE BANCARIE**

BANCA	BANCO DI SARDEGNA S.P.A.
IBAN	

IVA	Descrizione	Imponibile	IVA	Imponibile	Imposta
10	IVA al 10%	1.950,00	195,00		2.145,00
Spese bolli	0,00	Spese incasso	0,00	Spese spedizione / imballo	0,00
Totale netto merce	1.950,00	Totale netto servizi	0,00	Ulteriori sconti	0,00
Acconti	0,00	Totale imponibile	1.950,00	Totale imposta	195,00
Abbuoni	0,00	Cassa Professionisti	Importo RA	Totale da pagare	2.145,00

Conferma di pagamento



Gentile cliente,

Le inviamo la conferma di pagamento a seguito della Sua disposizione n. 43891853 del 12/07/2017

**Tipo di pagamento: Bonifico**

**Conto di origine**

**Cognome e Nome:** S. M. S.

**IBAN:** \*\*\*\*\*1341

**Importo pagamento:** 2.145,00 €  
Duemilacentoquarantacinque Euro Zero Centesimi

**Data valuta di accredito:** 13/07/2017

**Data operazione:** 12/07/2017

**CRO:** 0000028177716608ZX3421034210IT

**Descrizione del bonifico per ristrutturazione:** FATT NR 289  
17 30 GIU PORTA BLINDATA Ex art. 16-bis del DPR 917/1986 e  
successive modificazioni

**Codice fiscale del/i detraente/i:**

**Codice fiscale:** \*\*\*\*\*

**Conto del beneficiario**

**Cognome e Nome:** Sicur Mil Sas

**Partita IVA/Codice fiscale:** 12350030156

**Banca:** BANCO DI SARDEGNA SPA

**Filiale:** SEDE DI MILANO

**IBAN:** \*\*\*\*\*5681

**ABI:** -

**CAB:** -

**Conto:** -

Resta inteso che il buon fine dell'operazione è subordinato all'effettiva ricezione dell'importo da parte della banca ricevente e per le operazioni ordinate in orari di chiusura dei circuiti interbancari alla piena disponibilità delle somme allorché il bonifico verrà addebitato sul conto dell'ordinante e trasmesso a tali circuiti.

Banca Mediolanum S.p.A.  
Divisione Banking Operations  
Ufficio Gestione Contratti  
Pierluigi Vergari