

**ASILO INFANTILE ELIGIO PONTI**  
**Scuola dell'Infanzia**  
P.IVA 01365690120 - C.F. 80005730124

VIA CASTIGLIONI 20  
21100 VARESE (VA)  
Tel: 0332 285530

21100 VARESE (VA)

### **DICHIARAZIONE DI INCASSO RETTE FREQUENZA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Con la presente il sottoscritto DON CARLO GARAVAGLIA legale rappresentante di  
"ASILO INFANTILE ELIGIO PONTI - SCUOLA DELL'INFANZIA",  
dichiara che nel periodo dal 01/01/2019 al 31/12/2019 il/la SCUOLA DELL'INFANZIA  
ha incassato complessivamente 2.009,10 Euro per le rette di frequenza del bambino.

Ai fini della detrazione di imposta indicare il codice fiscale del/dei soggetto/i  
che ha/hanno effettuato il/i pagamento/i: \_\_\_\_\_

Gli importi suddetti risultano regolarmente registrati nella contabilità  
tenuta ai sensi delle leggi civili e fiscali in vigore.

Si rilascia la presente dichiarazione per gli usi consentiti dalla legge.

VARESE, 12/05/2020

Il legale rappresentante

\_\_\_\_\_  
DON CARLO GARAVAGLIA

QUIETANZA DI PAGAMENTO

PAGARELLA: UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

CODICE DEBITORE: 2250858

EUR

IMPORTO 1.152,00

SCADENZA 22/03/2019

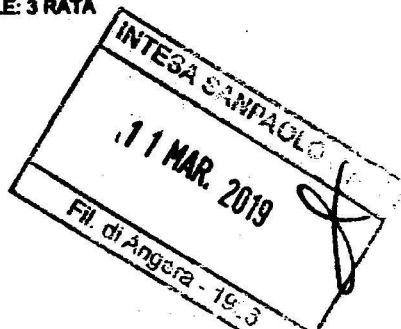
21021 ANGERA (VA)

Matr.: 283849  
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E TERAPIA  
MEDICA  
CORSO: MEDICINA E CHIRURGIA  
ANNO ACCADEMICO: 2018/2019  
CAUSALE: 3 RATA

CODICE IDENTIFICATIVO MAV

03111313911538209

TIMBRO DELLA BANCA ESATRICE



### QUIETANZA DI PAGAMENTO - B -

Da pagare a:  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI PAVIA  
STRADA NUOVA, 66  
27100 PAVIA

Euro

777,90

Scadenza

06/12/2019

Codice debitore Matr.: 283849

283849  
FATTURA: 2335782  
DIPARTIMENTO DI  
MEDICINA INTERNA E  
TERAPIA MEDICA  
CORSO: MEDICINA E  
CHIRURGIA  
ANNO ACCADEMICO:  
2018/2020

Banca Popolare  
di Sondrio

Codice identificativo MAV

05696435245663753

INTESA SANPAOLO S.p.A.

29 NOV 2019

Sondrio, 29/11/2019

### QUIETANZA DI PAGAMENTO - B -

Da pagare a:  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI PAVIA  
STRADA NUOVA, 66  
27100 PAVIA

Euro

623,60

Scadenza

24/09/2019

Codice debitore Matr.: 283849

MEDICINA E CHIRURGIA

283849  
FATTURA: 2281838  
DIPARTIMENTO DI  
MEDICINA INTERNA E  
TERAPIA MEDICA  
CORSO: MEDICINA E  
CHIRURGIA  
ANNO ACCADEMICO:  
2018/2020

Banca Popolare  
di Sondrio

Codice identificativo MAV

05696434041234808

Timbro della Banca esattrice

INTESA SANPAOLO S.p.A.

20 SET. 2019

Il di raimo - 03808

UNIVERSITÀ DI PAVIA



UNIVERSITÀ DI PAVIA



Servizio di Incasso a mezzo M.A.v. elettronico gestito dalla  
Banca Popolare di Sondrio

Servizio di Incasso a mezzo M.A.v. elettronico gestito dalla  
Banca Popolare di Sondrio

F 2553,30

# Ricevuta bollettini

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di accredito -

Banco Posta

Sul c/c n°58488768

di € 129,50

Intestato a:

primi passi sociea cooperativa sociale a r. l.

Causale

quota nido per pasti novembre 19

Sez. 09	16/12/2019
UPV	55111
	€ 129,50
TER 00120005	€ 2,65

Eseguito da:

Indirizzo: via Rovereto 24

CAP: 21052

Località Busto Arsizio

< >

< 000058488768 >

< 00000129+50 >

< 451 >



ONORANZE FUNEBRI  
**S.AMBROGIO**  
**OLDANI RENZO**

Varese (VA) Via Mulini Grassi 10  
Azzate(VA) Via Piave 165  
0332-229401

 **C.s.f. Campo dei fiori s.r.l.**



Spett./le

N° FATTURA  
**000781/2019**

DEL  
**30/10/2019**

21100 VARESE (VA)  
C.F. 000400002P

**Servizio di onoranze funebri per la defunta**  
**deceduta il 18/09/2019 Cod.Fisc.**

DESCRIZIONE	Importo €	SubTotale €	C.Iva
<b>SERVIZIO - FUNEBRE</b>			
Cofano in legno di Abete Tipo AI			E
Imbottitura in raso			
Kit per inumazione			E
Disbrigo pratiche e diritti di agenzia			E
Incasso e suggello			
Trasporto in camera mortuaria			E
Camera mortuaria			E
Segno di lutto			
Assistenza e coordinamento al servizio			E
Servizio Funebre con Autofunebre e personale			E
<b>Totale Servizio Funebre</b>		<b>2.468,84</b>	
<b>SPESE ACCESSORIE</b>			
Valori bollati			E
Diritti sanitari			E
Necrologie			E
1/2 Cofano di fiori misti			E
<b>Totale Spese Accessorie</b>		<b>421,16</b>	
<b>SPESE ANTICIPATE</b>			
Fattura Comune di Varese			E15
<b>Totale Spese Anticipate</b>		<b>310,00</b>	

Imposta di bollo assolta in maniera virtuale per € 2,00 ai sensi dell'Art.6 del D.M. del 17.06.2014

COPIA DI CORTESIA - Il documento valido ai fini fiscali si trova nella vostra

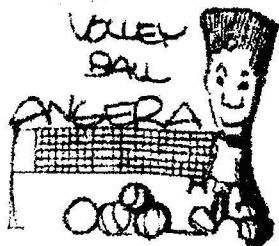
area riservata nel sito web della Agenzia delle Entrate.

Modalità di Pagamento	Aliquota IVA	Imponibile €	I.V.A. €
BONIFICO BANCARIO	E -ESENTE IVA ART.10 N.27 D.P.R. 633/72	2.890,00	
Banca di appoggio	E15-ESENTE IVA ART.15 N.27 D.P.R. 633/72	310,00	
UBI BANCA			
IBAN		3.200,00	
IT84 U 03111 10816 000000004720	<b>TOTALE FATTURA :</b>		<b>3.200,00</b>

Centro Servizi Funerari CAMPO DEI FIORI S.r.l.  
Via Mulini Grassi, 10 - 21100 VARESE (VA)

Cod.Fisc. e P.IVA: 02553910122 - Cap.Soc. I.V. 26.000 € - REA 266849 - E-Mail [info@ofcampodeifiori.com](mailto:info@ofcampodeifiori.com) Pec [csfcampodeifiori@lamiapcc.it](mailto:csfcampodeifiori@lamiapcc.it)





Associazione Sportiva Dilettantistica

**VOLLEY BALL ANGERA**

Viale Libertà N. 11

21021 ANGERA (VA)

C.F. / P.IVA 02084930128

**RICEVUTA DI PAGAMENTO**

Si certifica che il /la Sig./ Sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**ha versato**

la somma di € 210,00 (duecentodieci/00) a titolo di ISCRIZIONE/ABBONAMENTO AD ATTIVITÀ

SPORTIVA DILETTANTISTICA per la partecipazione al corso di volley ANNO 2019

del/la figlio/a \_\_\_\_\_ nata ad Angera il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ Angera

ANGERÀ, 10 dicembre 2019

**Spesa sostenuta interamente  
dal sottoscritto**

Per Associazione Sportiva Dilettantistica

Gestione Angerese

21100 - VARESE (VA)

**Destinatario:**  $\frac{H}{D}$

ZIO (VA)

### Stabile Organizzazione

**IBAN:**  
IT79Z0200810800000104156723

*See*

# OSPEDALE VETERINARIO DI VARESE

Spett.

C. fisc:

21100 VARESE VA ITALIA

ricevuta n. 280/001 del 01/08/19

DESCRIZIONE	UM	QT	PREZZO UN	SCONTO	IMPORTO
VACCINAZIONE CEPPI + LEPTO		1,00	32,15		32,15
Subtotale					€ 32,15
Ente nazionale previdenza e assistenza veterinari (ENPAV) 2%					€ 0,64
Totale imponibile					€ 32,79
Importo Iva					€ 7,21
Totale					€ 40,00
Netto a pagare					€ 40,00

Riepilogo Iva

Esigibilità	Esigibilità immediata	
Aliquota	Imponibile	Imposta
22%-GENERICO	32,79	7,21

Pagamento:

a mezzo: contanti

Scadenze:

01/08/2019 € 40,00

Copia della fattura elettronica disponibile nell'area riservata dell'Agenzia delle Entrate

OSPEDALE VETERINARIO DI VARESE - Via C. Correnti 2 - 21100 VARESE (VA) - p.iva: 02102870124 - c.f.: 02102870124

Tel. 0332 / 265496 - Dott. Vedani M. - Dott. Sommaruga M.



**INTESA SANPAOLO  
VITA**

Viale Stelvio, 55/57 - 20159 Milano



**CONTRAENTE**

**CODICE FISCALE**

**NOME PRODOTTO**

Investimento Garantito

**POLIZZA N. 81297**

**DATA DECORRENZA**

23/06/1993



**SITO INTERNET**

[www.intesasnpaolovita.it](http://www.intesasnpaolovita.it)

**SERVIZIO CLIENTI**

800.124.124

da lunedì a venerdì

dalle 8.30 alle 20.00 e

sabato dalle 8.30 alle 13.30

+39.02.30.32.60.13

se chiama dall'estero

**EMAIL**

[servizioclienti@pec.intesasnpaolovita.it](mailto:servizioclienti@pec.intesasnpaolovita.it)

GENTILE SIGNOR

Milano, 15 febbraio 2020

**Certificazione dei premi versati nell'anno 2019**

Gentile cliente,

relativamente alla polizza da lei stipulata con la nostra Società, dichiariamo con la presente che nel corso dell'anno solare 2019 sono stati effettuati versamenti per un importo complessivo pari a 1.239,48 euro, al netto di eventuali versamenti stomati nello stesso anno.

I premi versati possono fruire della detrazione d'imposta, alle condizioni e nei limiti previsti dalla vigente normativa fiscale e sono afferenti a contratti di assicurazione sulla vita di durata non inferiore a 5 anni che non consentono la concessione di prestiti nel primo quinquennio.

Per qualsiasi esigenza non esiti a rivolgersi al suo riferimento abituale oppure al nostro Servizio Clienti, sempre a sua disposizione.

Cordiali saluti

Intesa Sanpaolo Vita S.p.A.  
Gestione Tecnica  
Carlo Sisti

0-1/1-192-292-292000-1000 8920157 1ADJAL

ISPV0120-80CBRTT1-401



0032  
RS1002074870010012 01 RK01  
31422193 RTA71799005225  
DCOP10012 3 2 H

Gentile Cliente

VIA DEL QUIRINALE 21  
21012 CASSANO MAGNAGO VA

Roma, 04/05/2020

**Oggetto: Polizza PostaProtezione Infortuni Basic n. 80100578080 – Attestazione premi versati nell'anno 2019**

**Contraente** *[nome e cognome]*

Gentile Cliente,

con riferimento alla polizza in oggetto, da lei stipulata con la nostra Società a decorrere dal 13/09/2013, si attesta che nel corso dell'anno solare 2019 sono stati versati premi per un importo complessivo di € 120,00.

Le precisiamo che, ai sensi della vigente normativa, è detraibile nella dichiarazione dei redditi:

- la quota parte di premio versata a fronte delle garanzie assicurative relative al rischio di morte o di invalidità permanente che preveda un indice di invalidità superiore al 5%;
- la quota parte di premio versata per assicurazioni aventi per oggetto il rischio di eventi calamitosi stipulate relativamente a unità immobiliari ad uso abitativo.

Nel suo caso tale importo detraibile ammonta ad € 120,00.

La informiamo che eventuali reclami riguardanti il rapporto contrattuale dovranno essere inoltrati a Poste Assicura S.p.A., a mezzo di apposita comunicazione scritta. La funzione incaricata della gestione dei reclami è Customer Care, di cui si forniscono di seguito i recapiti:

Poste Assicura S.p.A.  
Gestione Reclami  
Viale Beethoven 11, 00144 - Roma  
n° fax: 06.5492.4402  
e-mail all'indirizzo: [reclami@poste-assicura.it](mailto:reclami@poste-assicura.it)

Sarà cura di Poste Assicura S.p.A. provvedere a fornirle una risposta, in collaborazione con le Funzioni aziendali coinvolte dal caso segnalato.

In ogni caso; ovvero in caso di mancato o parziale accoglimento del reclamo o in assenza di riscontro nel termine massimo di 45 giorni da parte della Compagnia, potrà rivolgersi all'IVASS, Servizio Tutela del Consumatore - Divisione Gestione Reclami, Via del Quirinale 21, 00187 Roma, utilizzando il modello per la presentazione dei reclami disponibile sul sito della Compagnia, allegando la documentazione relativa al reclamo trattato dalla Compagnia.

**Poste Assicura S.p.A.**

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 • Tel.: (+39) 06 549241 • Fax: (+39) 06 54924203 • PEC: [posteassicura@pec.poste-assicura.it](mailto:posteassicura@pec.poste-assicura.it) • [www.poste-assicura.it](http://www.poste-assicura.it)  
• Partita IVA e Codice Fiscale 07140521001, Capitale Sociale Euro 25.000.000,00 i.r. • Registro Imprese di Roma n. 07140521001, REA 1013058 • iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00174 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 2768/2010 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Vita S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.

Gentile Cliente

21012 CASSANO MAGNAGO VA

Spesa sostenuta interamente  
dal sottoscritto

Roma, 05/02/2020

**Oggetto: Documento Unico POSTAPERSONA AFFETTI PROTETTI polizza nr. 50011970677  
Estratto Conto annuale - Attestazione Premi Versati nell'anno 2019**

Gentile Cliente,

la presente comunicazione è stata inviata secondo la modalità scelta tra quelle adottate dalla Compagnia e previste dalla normativa vigente. La informiamo che lei ha la possibilità di modificare la scelta relativa alla modalità di ricezione dei documenti in qualsiasi momento, accedendo alla sua area riservata disponibile sul sito [www.postevita.it](http://www.postevita.it) oppure inviando tramite fax al n° 06/54924271 o via posta a Poste Vita, Insurance Office, Prodotti di Rischio e Portafoglio Vita, viale Beethoven 11, 00144, Roma (RM) una richiesta autografa in carta semplice con fotocopia del suo documento di identità.

In riferimento alla polizza in oggetto, le comunichiamo, con il prospetto sotto indicato, la situazione relativa alla sua posizione assicurativa:

RIEPILOGO ESTRATTO CONTO AL 31/12/2019	
Data effetto polizza:	07/08/2017
Totale Premi Versati:	€ 297,60
Capitale assicurato al verificarsi dell'evento (decesso assicurato):	€ 200.000,00

DETTAGLIO OPERAZIONI DAL 01/01/2019 AL 31/12/2019		
Descrizione Del Movimento	Data Valuta	Importo Versato
PREMIO VERSATO	07/01/2019	€ 9,60
PREMIO VERSATO	07/02/2019	€ 9,60
PREMIO VERSATO	07/03/2019	€ 9,60
PREMIO VERSATO	07/04/2019	€ 9,60

**Poste Vita S.p.A.**

00144, Roma (RM), Viale Beethoven, 11 - Tel.: (+39) 06 549241 - Fax: (+39) 06 54924203 - PEC: [postevita@pec.postevita.it](mailto:postevita@pec.postevita.it) - [www.postevita.it](http://www.postevita.it)

• Partita IVA 05927271005 • Codice Fiscale 07068630638 • Capitale Sociale Euro 1.216.607.896,00 i.v. • Registro Imprese di Roma n. 07068630638, REA n. 934547 • Iscritta alla Sezione I dell'Albo delle imprese di assicurazione al n. 1.00133 • Autorizzata all'esercizio dell'attività assicurativa in base alla delibera ISVAP n. 1144/1999, n. 1735/2000, n. 2482/2006 e n. 2987/2012 • Società appartenente al gruppo assicurativo Poste Vita, iscritto all'albo dei gruppi assicurativi al n. 043 • Società con socio unico, Poste Italiane S.p.A., soggetta all'attività di direzione e coordinamento di quest'ultima.



GRUPPO IRI/STET/ENEL/INAIL/IRP/IRPE



ABBONAMENTO REGIONALE  
MENSILE BONUS LOMBARDIA

VALIDO DAL 01/05/19 AL 31/05/19

Emit 0083 Vett 0483 TRENORD S.R.L. VALGONO LE CONDIZIONI DEL VETTORE

Partenza - - - - - Arrivo

CASORATE SEMPIONE MILANO

Classe 2

KM 48

TARIFFA TAR. RID. 30%

VALE CON DOC. IDENTITA'

TOT. BIGL.N. 1

07648G9508524

1110811741 GALLARATE 290419 15:08 30192- 1 NON FISCALE

POS

EUR \*\*\*\*56,00

P.IVA 06705490966

NATO IL

www.trenord.it

CONTACT CENTER

02-72.49.49.49

Intestatario Documento

ITALIA

<b>Tipo Documento</b> RICEVUTA FISCALE	<b>Data</b> 02/03/2019	<b>Numero</b> RF-2019-12229543	<b>P.IVA</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<b>Modalità di inoltro</b> Via email. Documento generato il: 02/03/2019 10:00		<b>Mod. di Pagamento</b> PayPal		

Codice Articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo Unitario	Totale Lordo
CTR00001	0. Abbonamenti Trenord e TrenoCittà	1	€ 84,00	€ 84,00

<b>Totale Documento</b>		€ 84,00
Pagina 1 di 1	Numero Ordine	12229543





## CONTRATTO DI LOCAZIONE

Con la presente scrittura i Sigg. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, Locatori, domiciliati a Saronno, Via \_\_\_\_\_, concedono in locazione al Sig. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, che accetta per sé ed aventi causa, l'unità immobiliare sita in Saronno (VA), Via P. Sevesi, n. 1/C, identificata in catasto con mappale n. 645, sez. SA, foglio 1, sub 9, rendita cat. € 388,63, per la durata di anni quattro e cioè dal 01.02.2019 al 31.01.2023, ai sotto notati patti e condizioni:

1. Ai sensi dell'art. 2, primo comma, L. 431/98, la locazione alla sua prima scadenza sarà obbligatoriamente rinnovata per un periodo di quattro anni, salvo che ricorrano i casi previsti dall'art. 3, comma 1 della L. 431/98, nel qual caso il locatore dovrà dare un preavviso a mezza raccomandata di almeno sei mesi. Alla successiva scadenza rinnovata, il contratto cesserà senza obbligo per le parti di intimare disdetta, essendo il presente contratto a termine, con esclusione di ulteriore rinnovo tacito. E' in facoltà del conduttore disdire il contratto con un preavviso minimo di sei mesi.
2. Il conduttore dichiara di aver trovato i locali affittati in buono stato manutentivo, a norma dell'art. 1575 c.c. e così tutti gli impianti, e decadrà da ogni diritto di reclamo decorsi ventiquattro giorni dall'inizio della locazione.
3. Il canone di locazione è pattuito in € 5.400,00 (Cinquemilaquattrocento/00) all'anno, da corrispondersi al domicilio del locatore in eguali rate mensili anticipate. Sono a carico del conduttore tutti gli oneri accessori, ivi compresi assicurazione e compenso amministratore e con la sola esclusione delle spese per riparazioni straordinarie. I suddetti oneri accessori dovranno essere versati direttamente all'incaricato dell'amministrazione dell'immobile nella misura e nelle scadenze che verranno dallo stesso fissate. A fine gestione il locatore provvederà a rimborsare le spese eventualmente a suo carico ed eventualmente anticipate dal conduttore. Si dà atto che il locatore aderisce al regime fiscale della cedolare secca. Il conduttore dichiara di aver ricevuto l'attestato di prestazione energetica.
4. La locazione è ad uso esclusivo di abitazione del conduttore e delle persone attualmente con lui conviventi; è vietato al conduttore di mutarne in tutto o in parte, stabilmente o temporaneamente, l'uso; di sublocare in tutto o in parte i locali, a titolo oneroso o gratuito, nonché di cedere il contratto.

E' consentito al Conduttore di recedere dal Contratto in ogni momento con preavviso di almeno 6 mesi da comunicarsi con lettera raccomandata.

5. Il mancato pagamento totale o parziale delle somme dovute alla scadenza, la sublocazione totale o parziale, la cessione del contratto ed il cambiamento della destinazione d'uso, produrranno la risoluzione di diritto del presente contratto per fatto e colpa del conduttore, a norma dell'art. 1456 del c.c. con diritto del locatore a percepire, oltre il dovuto, il risarcimento del danno. Anche se il locatore non si avvallesse della facoltà derivante dalla precedente clausola risolutiva, il ritardato pagamento delle somme dovute, comporterà l'obbligo di corresponsione da parte del conduttore, di un interesse pari al tasso legale aumentato di cinque punti.

6. Il conduttore non può, senza preventivo consenso scritto del locatore, eseguire o fare eseguire mutamenti nei locali o negli impianti; non può ingombrare le parti comuni dell'immobile e non può usarle che per il solo passaggio; gli è vietato esporre cartelli, scritte, insegne, collocare nei locali oggetti di peso eccessivo e contravvenire al Regolamento condominiale o di caseggiato che dichiara essergli noto. Il conduttore è altresì costituito custode dell'immobile locato ed è responsabile verso il locatore e verso terzi, dei danni derivanti per sua colpa, trascuratezza o abuso, da perdite di acqua, otturazione delle colonne di scarico, fughe di gas, incendi, etc.

Egli esonera espressamente il Locatore da ogni responsabilità per i danni diretti ed indiretti che potessero provenirgli dal fatto colposo di altri inquilini/condomini o di terzi e segnatamente per furti.

7. Tutte le riparazioni di cui all'art. 1609 c.c. sono a carico del conduttore. In caso di inadempienza del conduttore, il locatore potrà provvedere a far eseguire le riparazioni, con diritto al rimborso del costo sostenuto entro dieci giorni dalla richiesta. In deroga all'art. 1584 c.c., nessun indennizzo è dovuto al conduttore per interventi di riparazione, anche non urgenti, all'interno della cosa locata, che il locatore decida di fare effettuare, se la durata dell'intervento fosse entro i venti giorni.

8. Il conduttore deve consentire in qualsiasi momento l'accesso ai locali al locatore, od a un suo rappresentante, per verificare lo stato ed il modo d'uso. Quando il locatore intenda vendere l'unità locata, o dopo che la locazione sia stata disdettata, il conduttore deve consentire la visita dei locali agli aspiranti acquirenti o conduttori, nei giorni non festivi, in orario da concordare.

9. Le eventuali spese, le imposte e le tasse di qualsiasi genere, relative a questo contratto, sono a carico del conduttore, salva l'imposta di registro, che compete in parti uguali.

10. A tutti gli effetti del presente contratto, compresa la notifica degli atti esecutivi, e ai fini della competenza a giudicare, il conduttore elegge domicilio nei locali a lui locati anche per il caso che, in seguito, si trasferisca altrove.

11. Il presente contratto è stipulato ai sensi dell'art. 2, comma 1 della legge 431/98 ed è regolato dalle norme del c.c. e dagli usi in quanto compatibili.

12. Ove nel corso della locazione venga dichiarata l'inabitabilità o la non idoneità all'uso contrattuale di tutti o parte dei locali, il Locatore, per l'eventuale conseguente risoluzione del contratto, dovrà solo restituire la parte della pigione anticipatagli, proporzionalmente al mancato godimento, escluso ogni altro compenso ed ogni altra ragione di danni, anche nell'ipotesi del 2° capoverso dell'art. 1578 C.C.

13. In caso di ritardata consegna dell'immobile a fine locazione, sarà dovuta dal conduttore una indennità di occupazione pari al canone in corso al quale si applicano automaticamente ogni anno aggiornamenti in misura pari al 75% della variazione accertata dall'ISTAT; l'importo così determinato è maggiorato del 20% a titolo di integrale risarcimento a norma dell'art. 1591 del c.c.

14. Il conduttore autorizza il locatore a comunicare a terzi i suoi dati personali in relazione ad adempimenti connessi col rapporto di locazione (L. 31/12/96 n. 675 e sue successive modifiche).

Saronno, li 30/01/2019

15. **Quale Deposito Cauzionale, per tutte le obbligazioni derivanti dal presente contratto, il Conduttore versa al Locatore la somma di € 1.350,00 (milletrecentocinquanta/00) pari a tre mensilità del canone.**

**Tale importo non potrà mai essere imputato in conto pigioni.**

(Il Locatore).....

(Il Conduttore).....

A norma dell'art. 1341 e 1342 del C.C., dichiaro di approvare specificamente le clausole contenute nei patti 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15.

(Il Locatore).....

(Il Conduttore).....

Saronno, li 31 gennaio 2019



Per delega del Direttore Provinciale  
Il funzionario  
Maria Rosa Zelli

Roberto LEONI

Ufficio delle Entrate  
Divisione Provinciale di Varese  
Ufficio Circondariale di Saronno

Registrato il presente atto in data 5 FEB 2019

al n° 513 serie 37

C20201ARI