

12316

cop. 4. 1142005032910

L. 15 DIC 1951

7

All' Istituto Autonomo Case  
Popolari di Brindisi.

Le sottoscritte Velezdi Elena Maria Vittoria  
vedove del defunto Melpigneno Francesco  
di Peole, invio i seguenti documenti,  
come richiestami, per il permesso di  
nominativo delle case situate in Ostuni  
Largo Biadeneri 6 scale A int. 5 lotto 5,  
de Melpigneno Francesco e Velezdi Elena

1) modello 740

2) codice fiscale

3) situazione di famiglia di Melpigneno  
Francesco di Peole (originario)

4) dichiarazioni costitutive atto di notorietà

5) certificato di residenza

6) atto di famiglia

7) certificato di morte di Melpigneno Francesco

8) certificato che attesta la vicenda documentata

Con osservanze

Velezdi Elena Maria Vittoria

AM  
di 18/10



**Comune di Ostuni**  
PROVINCIA DI BRINDISI

*IL SINDACO*

certifica

Che Velardi Elena Maria, nata a Ostuni il 27/2/1921, qui  
residente dalla nascita ha avuto le seguenti vicende  
domiciliari:

1) al cens. 961 ha abitato in L.go Bianchieri n°6/A/5  
dove abita tutt'ora.=

=

=

=

=

Si rilascia in carta libera per uso consentito dalla legge

Il, 12 DIC. 1991



L'IMPIEGATO  
Ufficio Amministrativo  
**IL SINDACO**  
SGORA FELICE  
Ufficio Anagrafe



# COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

\*\*\*\*\*

L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica

che MELPIGNANO Francesco d. Paola

nat. 0 in ORIA il 11/2/1918

atto n. 38, è decedut. 0 in OSTUNI

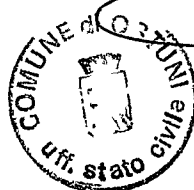
addì 29 ( VENTINOVE )

del mese di SETTEMBRE dell'anno 1978

( MEZZEVECENTOSETTANTOTTO ) atto n. 191

Si rilascia per uso Consentito LAURA LEGGE

Ostuni, li 12/12/78



L'Ufficiale dello Stato Civile

*[Signature]*



# COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

STATO  
DI  
FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

In conformita' delle risultanze degli atti  
CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di

VELARDI ELENA M.VITTORIA  
abitante in VIA BIANCHIERI n. 6/A/5

VELARDI ELENA M.VITTORIA  
Nata il 27.2.1921 a OSTUNI (BR)  
Vedova

Intest.Scheda

MELPIGNANO ANDREA ANGELO  
Nato il 5.12.1956 a OSTUNI (BR)  
Celibe

Figlio

12.12.1991

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE  
DELEGATO  
Dott. ANGELO ROMA



SI RILASCIATA IN CARTA (LIBERA - LEGALE) DA

VALERE PER USO .....



# COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

## CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

In conformita' delle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

VELARDI ELENA M.VITTORIA  
nata il 27.2.1921 a OSTUNI (BR)  
atto n. 158/1  
abitante in VIA BIANCHIERI n. 6/A/5

E' QUI RESIDENTE DALLA NASCITA

12.12.1991

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE  
DELEGATO  
Dott. ANGELO ROMA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE



*[Handwritten signature]*

SI RILASCIATA IN CARTA (LIBERA - LEGALE) DA

VALERE PER USO .....

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 della Legge 4-1-1968, n. 15)

L'anno millenovecentonovantuno, il giorno 12 del mese di Novembre  
avanti a me

SALVATORE (qualifica del funzionario)  
UFF. AMMINISTRATIVO

è comparso il Sig. VELARDI ELENA MARIA VITTORIA nato a Ortuno

il 27-2-1921 e residente a Ortuno il quale dopo essere  
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-  
sabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti  
dell'art. 4 della legge medesima:

## HA DICHIARATO

di essere in possesso di tutti i requisiti  
di cui all'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15  
n. 54.

Firma del dichiarante

Velardi Elena Maria Vittoria

Il sottoscritto

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

UFFICIO STATO CIVILE  
DELLA CITTÀ DI ORTUNO  
SALVATORE  
UFF. AMMINISTRATIVO

TUTENTICA DELLA FIRMA

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

Ortuno, il 12-12-1991

L'UFFICIO STATO CIVILE

SALVATORE UFF. AMMINISTRATIVO

Firma



Comune di Ostuni  
PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

Situazione di famiglia di Melpignano Francesco di Paola  
(originaria)

| n° ord. | COGNOME E NOME<br>dei componenti la famiglia<br>ed altre persone conviventi | GRADO<br>di parentela<br>rapporti col<br>capo fam. | LUOGO E DATA DI NASCITA |        |      | STATO CIVILE | Condizioni | Se convivente<br>ed a totale<br>carico del<br>capo famiglia |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------|--------|------|--------------|------------|-------------------------------------------------------------|
|         |                                                                             |                                                    | COMUNE                  | Giorno | Mese | Anno         |            |                                                             |
| 1       | Melpignano Francesco di Paola Cf.                                           |                                                    | Oria                    | 11     | 2    | 918          | C.g.to     | deceduto 29/9/1978                                          |
| 2       | Velardi Elena Maria                                                         | Mg.                                                | Ostuni                  | 27     | 2    | 921          | "          |                                                             |
| 3       | Melpignano Giuseppe Ant.                                                    | Fg.                                                | "                       | 13     | 12   | 945          | "          |                                                             |
| 4       | " Cesima                                                                    | Fg.                                                | "                       | 21     | 1    | 948          | nubile     | deceduta 19/12/951                                          |
| 5       | " Giovanni C.                                                               | Fg.                                                | "                       | 16     | 12   | 952          | C.g.to     |                                                             |
| 6       | " Andrea Angelo                                                             | Fg.                                                | "                       | 5      | 12   | 956          | celibe     |                                                             |
| 7       | " Cosimo                                                                    | Fg.                                                | "                       | 23     | 7    | 964          | "          |                                                             |
|         |                                                                             |                                                    | =                       |        |      |              |            |                                                             |
|         |                                                                             |                                                    | =                       |        |      |              |            |                                                             |
|         |                                                                             |                                                    | =                       |        |      |              |            |                                                             |
|         |                                                                             |                                                    | =                       |        |      |              |            |                                                             |
|         |                                                                             |                                                    | =                       |        |      |              |            |                                                             |
|         |                                                                             |                                                    | =                       |        |      |              |            |                                                             |
|         |                                                                             |                                                    | =                       |        |      |              |            |                                                             |

N. B. - La qualifica di capo famiglia viene attribuita ai soli fini anagrafici.

Si rilascia in carta libera e per uso consentito dalla legge  
L'Impiegato compilatore Ostuni, li 12 DIC. 1991



L'IMPIEGATO ADDETTO  
UFF. Amministrativo  
UFF. Anagrafe  
UFF. Ufficio Anagrafe



REPUBBLICA  
ITALIANA

MINISTERO  
DELLE  
FINANZE

CODICE  
FISCALE

VLRLMR21B67G187F

COGNOME

VELARDI

NOME

ELENA MARIA VITTORIA <sup>RESSO</sup> F

LUOGO DI  
NASCITA

OSTIA L

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

27/02/21

1985

#Ministro delle Finanze

MODULARIO  
F. - Imp. - 277

Reg. Mod. 108/A  
(imposte dirette)



CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE  
DI BARI

Ricevuta

N<sup>o</sup> 793987

Il Signor (1) .....  
ha consegnato a questo Ufficio il giorno .....  
del mese di ..... dell'anno 1991  
la dichiarazione dei redditi Mod. 740.

L'impiegato  
.....

(1) Indicare il cognome ed il nome del dichiarante

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD 740/91

dichiarazione delle  
persone fisiche

REDDITI 1990

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

Centro di Servizio \_\_\_\_\_  
oppure  
Ufficio delle imposte \_\_\_\_\_ } N. \_\_\_\_\_

Presentata al Comune di \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

|                                                      |  |                                                          |  |                                                                                |  |
|------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DICHIARANTE</b>                                   |  | CODICE FISCALE (obbligatorio)                            |  | VLR LINE 213676187U                                                            |  |
| COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) |  | NOME                                                     |  | SESSO (barrare la relativa casella)                                            |  |
| VELARDI                                              |  | ELENA                                                    |  | M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>               |  |
| DATA DI NASCITA                                      |  | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA                       |  | PROVINCIA (sigla)                                                              |  |
| GIORNO MESE ANNO                                     |  | OSTUNI                                                   |  | BR                                                                             |  |
| 27 02 1921                                           |  |                                                          |  |                                                                                |  |
| RESIDENZA ANAGRAFICA                                 |  | FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO                            |  | TELEFONO (facoltativo) PREFISSO NUMERO                                         |  |
| OSTUNI                                               |  | LARGO BIANCHIERI Seale A n. 6 int. 5                     |  | BR 72017                                                                       |  |
| STATO CIVILE (barrare la relativa casella)           |  | TITOLO DI STUDIO (barrare la relativa casella)           |  | LICENZA MEDIA                                                                  |  |
| 3 <input checked="" type="checkbox"/> VEDOVATO/A     |  | 1 <input type="checkbox"/> NESSUNO                       |  | 4 <input type="checkbox"/> DIPLOMA                                             |  |
| 6 <input type="checkbox"/> DECEDUTO/A                |  | 2 <input checked="" type="checkbox"/> LICENZA ELEMENTARE |  | 5 <input type="checkbox"/> LAUREA                                              |  |
| 1 <input type="checkbox"/> CELIBE/NUBILE             |  |                                                          |  |                                                                                |  |
| 4 <input type="checkbox"/> SEPARATO/A                |  |                                                          |  |                                                                                |  |
| 7 <input type="checkbox"/> TUTELATO/A                |  |                                                          |  |                                                                                |  |
| 2 <input type="checkbox"/> CONIUGATO/A               |  |                                                          |  |                                                                                |  |
| 5 <input type="checkbox"/> DIVORZIATO/A              |  |                                                          |  |                                                                                |  |
| 8 <input type="checkbox"/> FIGLIO/A MINORE           |  |                                                          |  |                                                                                |  |
| CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE                |  | PROV. (sigla)                                            |  | FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO                                                  |  |
| 1 <input type="checkbox"/> RESIDENTE ALL'ESTERO      |  | 2 <input type="checkbox"/> PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO  |  | 3 <input type="checkbox"/> VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI |  |
| COMUNE                                               |  | C.A.P.                                                   |  |                                                                                |  |

**SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

|                                        |                                                      |                                                                                   |                                                             |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Stato<br>(a scopi sociali o umanitari) | Chiesa cattolica<br>(a scopi religiosi o caritativi) | Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno<br>(a scopi sociali o umanitari) | Assemblee di Dio in Italia<br>(a scopi sociali o umanitari) |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

**CONIUGE**

CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome e data di nascita se non possiede redditi)

☐ Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta se il coniuge è a carico deve indicare il numero di mesi e firmare

N. MESI \_\_\_\_\_ FIRMA (\*) (per attestazione) \_\_\_\_\_

**FAMILIARI A CARICO**

CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome e data di nascita se non possiede redditi)

INDICARE: S=STUDENTE P=PENSIONATO A=ALTRO

N. MESI A CARICO \_\_\_\_\_ FIRMA (\*) (per attestazione) \_\_\_\_\_

| RELAZIONE DI PARENTELA (barrare la casella F per i figli e assimilati, A per gli altri familiari) | INDICARE | N. MESI A CARICO | FIRMA (*) (per attestazione) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------|------------------------------|
| 1 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>                                           |          |                  |                              |
| 2 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>                                           |          |                  |                              |
| 3 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>                                           |          |                  |                              |
| 4 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>                                           |          |                  |                              |
| 5 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>                                           |          |                  |                              |

(\*) Con la firma i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.200.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 12 del T.U.I.R., come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1998, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

**PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI** se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare

|                                         |                     |           |           |             |                                                                                  |                                                                  |                       |                      |            |             |       |             |
|-----------------------------------------|---------------------|-----------|-----------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|------------|-------------|-------|-------------|
| AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE | CV. FISC.           | TARGA (1) | ALIM. (2) | IMMATR. (3) | PERIODO (4)                                                                      | COLLABORATORI FAMILIARI                                          | NUMERO CONVIVENTI     | NUMERO MESI LAVORATI |            |             |       |             |
|                                         |                     |           |           |             |                                                                                  |                                                                  | NUMERO NON CONVIVENTI | NUMERO ORE LAVORATE  |            |             |       |             |
| NUMERO TOTALE                           | VIA E NUMERO CIVICO | COMUNE    | PROV. (1) | PERIODO (4) | AEROMOBILI DA TURISMO<br>Barrare la casella in caso di disponibilità             | IMBARCAZIONI A DA DIPORTO MOTORE                                 | HP EFFETT.            | STAZZA               | CENTIMETRI | IMMATR. (3) | % (6) | PERIODO (4) |
|                                         |                     |           |           |             |                                                                                  |                                                                  | NUMERO TOTALE         | A VELA               |            |             |       |             |
| RESIDENZE SECONDARIE (5)                | NUMERO TOTALE       | COMUNE    | PROV. (1) | PERIODO (4) | CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE<br>Barrare la casella in caso di disponibilità | RISERVE DI CACCIA<br>Barrare la casella in caso di disponibilità |                       |                      |            |             |       |             |

NOTE: (1) SE ROMA = RM; (2) BENZINA = B, GASOLIO = D, GAS = G; (3) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (4) INDICARE LA DISPONIBILITÀ IN MESI;

## QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro L

| N. ORD. | REDDITO DOMINICALE |                               |                              | REDDITO AGRARIO |                               |                              |                            |
|---------|--------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------|
|         | TOTALE             | QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF | QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR | TOTALE          | QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF | QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR | DEDUZIONI AI FINI ILOR (*) |
| A1      | 81.000             | 54.000                        | 54.000                       | 54.000          | 36.000                        | 36.000                       | .000                       |
| A2      | .000               | .000                          | .000                         | .000            | .000                          | .000                         | .000                       |
| A3      | .000               | .000                          | .000                         | .000            | .000                          | .000                         | .000                       |
| A4      | .000               | .000                          | .000                         | .000            | .000                          | .000                         | .000                       |
| A5      | .000               | .000                          | .000                         | .000            | .000                          | .000                         | .000                       |
| A6      | .000               | .000                          | .000                         | .000            | .000                          | .000                         | .000                       |
| A7      | .000               | .000                          | .000                         | .000            | .000                          | .000                         | .000                       |
| A8      | .000               | .000                          | .000                         | .000            | .000                          | .000                         | .000                       |
| A9      | .000               | .000                          | .000                         | .000            | .000                          | .000                         | .000                       |
| A10     | .000               | .000                          | .000                         | .000            | .000                          | .000                         | .000                       |
| A11     | .000               | .000                          | .000                         | .000            | .000                          | .000                         | .000                       |
| A12     | TOTALI             | 54.000                        | 54.000                       | 36.000          | 36.000                        | .000                         | .000                       |

Si allegano N. .... documenti. Sommare gli importi di rigo A12 col. 2 e 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare gli importi di rigo A12 col. 3 e 6 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1; sommare l'importo di rigo A12 col. 7 alle altre deduzioni ILOR e riportare il totale al rigo O2.

(\*) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE ILOR DI CUI ALL'ART. 120, COMMA 1, DEL T.U.I.R.

Firma del DICHIARANTE

Si attesta che sussistono i requisiti per fruire della deduzione prevista al fine dell'imposta locale sui redditi.

## QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro L

| N. ORD. | CATEGORIA CATASTALE | RENDITA CATASTALE | PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI) | QUOTA DI POSSESSO % | RENDITA CATASTALE RIVALUTATA |          | QUOTA SPETTANTE | REDDITO EFFETTIVO NETTO QUOTA SPETTANTE | IMPONIBILE IRPEF | IMPONIBILE ILOR | DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR |     |
|---------|---------------------|-------------------|------------------------------------------|---------------------|------------------------------|----------|-----------------|-----------------------------------------|------------------|-----------------|---------------------------------|-----|
|         |                     |                   |                                          |                     | U.I.D.                       | U.I.N.L. |                 |                                         |                  |                 | 11                              | 12  |
| B1      | A1                  |                   |                                          |                     |                              |          | .000            | .000                                    | .000             | .000            | ...                             | ... |
| B2      |                     |                   |                                          |                     |                              |          | .000            | .000                                    | .000             | .000            |                                 |     |
| B3      |                     |                   |                                          |                     |                              |          | .000            | .000                                    | .000             | .000            |                                 |     |
| B4      |                     |                   |                                          |                     |                              |          | .000            | .000                                    | .000             | .000            |                                 |     |
| B5      |                     |                   |                                          |                     |                              |          | .000            | .000                                    | .000             | .000            |                                 |     |
| B6      |                     |                   |                                          |                     |                              |          | .000            | .000                                    | .000             | .000            |                                 |     |
| B7      |                     |                   |                                          |                     |                              |          | .000            | .000                                    | .000             | .000            |                                 |     |
| B8      |                     |                   |                                          |                     |                              |          | .000            | .000                                    | .000             | .000            |                                 |     |
| B9      |                     |                   |                                          |                     |                              |          | .000            | .000                                    | .000             | .000            |                                 |     |
| B10     |                     |                   |                                          |                     |                              |          | .000            | .000                                    | .000             | .000            |                                 |     |
| B11     |                     |                   |                                          |                     |                              |          | .000            | .000                                    | .000             | .000            |                                 |     |
| B12     |                     |                   |                                          |                     |                              |          | TOTALI          | .000                                    | .000             | .000            |                                 |     |

Si allegano N. .... documenti. Sommare l'importo di rigo B12 col. 9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di rigo B12 col. 10 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1.

INDICARE IL NUMERO D'ORDINE DEL TERRENO O DELL'UNITÀ IMMOBILIARE CUI SI RIFERISCONO I DATI RICHIESTI.

| N. ORD. | PARTITA CATASTALE | COMUNE E LOCALITÀ, PROVINCIA E INDIRIZZO | ANNOTAZIONI                                   |
|---------|-------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| A1      | 91768             | OSTUNI - c.de Ca mastua                  | Quote parte 8/12 - Comproprietà<br>Tari figli |
|         |                   |                                          |                                               |
|         |                   |                                          |                                               |
|         |                   |                                          |                                               |
|         |                   |                                          |                                               |
|         |                   |                                          |                                               |
|         |                   |                                          |                                               |
|         |                   |                                          |                                               |
|         |                   |                                          |                                               |
|         |                   |                                          |                                               |

## QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZ. I - Lavoro dipendente e assimilati di cui all'art. 47, lettere a), c), d), e) del T.U.I.R.

| N. ORD. | CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE | CODICE QUALIFICA | CODICE ATTIVITÀ | REDDITI  | RITENUTE | ASSICURAZIONI (vedere Istruzioni) |
|---------|-----------------------------------------------------|------------------|-----------------|----------|----------|-----------------------------------|
| C1      | 80078750587                                         | 01               |                 | 6435.000 | .000     | .000                              |
| C2      |                                                     |                  |                 | .000     | .000     | .000                              |
| C3      |                                                     |                  |                 | .000     | .000     | .000                              |
| C4      |                                                     |                  |                 | .000     | .000     | .000                              |
| C5      |                                                     |                  |                 | TOTALI   | 6435.000 | .000                              |

SEZ. II - Assimilati di cui all'art. 47, lettere f), g), h), i) del T.U.I.R.

| N. ORD. | CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE | CODICE QUALIFICA | REDDITI | RITENUTE |
|---------|-----------------------------------------------------|------------------|---------|----------|
| C6      |                                                     |                  | .000    | .000     |
| C7      |                                                     |                  | .000    | .000     |
| C8      |                                                     |                  | TOTALI  | .000     |

Si allegano N. .... documenti. Sommare gli importi di rigo C5 col. 4 e C8 col. 4 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare gli importi di rigo C5 col. 5 e C8 col. 5 alle altre deduzioni ILOR e riportare il totale al rigo O1.

**QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA****SEZ. I - ARRETRATI DI LAVORO DIPENDENTE**

| N. ORD. | CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE | 2. REDDITI | 3. DETRAZIONI | 4. RITENUTE | 5. OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni) |
|---------|-----------------------------------------------------|------------|---------------|-------------|------------------------------------------------------------|
| D1      | 80078750587                                         | 87.000     | .000          | - .000      | <input type="checkbox"/>                                   |
| D2      |                                                     | .000       | .000          | .000        | <input type="checkbox"/>                                   |

**SEZ. II - INDENNITA' DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE**

|    | CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE | 2. NEL 1990 | 3. IN TOTALE | 4. NEL 1990 | 5. IN TOTALE | 6. IN ECCEDEXA | 7. OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni) |
|----|-----------------------------------------------------|-------------|--------------|-------------|--------------|----------------|------------------------------------------------------------|
| D3 |                                                     | .000        | .000         | .000        | .000         | .000           | <input type="checkbox"/>                                   |
| D4 |                                                     | .000        | .000         | .000        | .000         | .000           | <input type="checkbox"/>                                   |
| D5 |                                                     | .000        | .000         | .000        | .000         | .000           | <input type="checkbox"/>                                   |
| D6 |                                                     | .000        | .000         | .000        | .000         | .000           | <input type="checkbox"/>                                   |

| TOTALE DEI REDDITI PER I QUALI E' RICHIESTA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE RITENUTE                                                                                                   |  | 1. REDDITI | 2. RITENUTE |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|-------------|
| D7 Sommare l'importo di rigo D7 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1.<br>Sommare l'importo di rigo D7 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N21. |  | .000       | .000        |

Si allegano N. .... certificati dei datori di lavoro o enti eroganti (se i redditi non sono compresi nei certificati allegati al Quadro C).

**QUADRO R Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1990 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti**

|    |                                                                                       |      |        |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|
| R1 | Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio. | .000 | TOTALE |
| R2 | Ammontare degli oneri rimborsati                                                      | .000 | .000   |

Sommare l'importo di rigo R2 col. 2 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1.

**QUADRO P DISTINTA DEGLI ONERI****SEZ. I - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO**

Spese mediche integralmente deducibili (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico).

| N. ORD. | CODICE FISCALE PERCETTORE | 2. DOMICILIO O RESIDENZA DEL PERCETTORE | 3. SOMME CORRISPOSTE | 4. IMPORTI DEDUCIBILI | 5. TOTALE DEDUCIBILE |
|---------|---------------------------|-----------------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| P1      |                           |                                         | .000                 | .000                  |                      |
| P2      |                           |                                         | .000                 | .000                  |                      |
| P3      |                           |                                         | .000                 | .000                  |                      |
| P4      |                           |                                         | .000                 | .000                  |                      |
| P5      |                           |                                         | .000                 | .000                  |                      |
| P6      |                           |                                         | .000                 | .000                  |                      |
| P7      |                           |                                         | .000                 | .000                  |                      |
| P8      |                           |                                         | .000                 | .000                  |                      |
| P9      |                           |                                         | .000                 | .000                  |                      |
| P10     |                           |                                         | .000                 | .000                  |                      |
| P11     |                           |                                         | .000                 | .000                  |                      |
| P12     |                           |                                         | .000                 | .000                  | .000                 |

Spese mediche parzialmente deducibili (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico).

|     | SOMME CORRISPOSTE | IMPORTI RIMASTI A CARICO | IMPORTO DEDUCIBILE (vedere istruzioni) |
|-----|-------------------|--------------------------|----------------------------------------|
| P13 | .000              | .000                     | .000                                   |
| P14 | .000              | .000                     | .000                                   |

**ILOR e 50% imposte arretrate**

|     | PERCETTORE DELLE SOMME | 2. IMPORTI DEDUCIBILI | 3. PERCETTORE DELLE SOMME | 4. IMPORTI DEDUCIBILI | 5. TOTALE DEDUCIBILI |
|-----|------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|
| P15 |                        | .000                  |                           | .000                  |                      |
| P16 |                        | .000                  |                           | .000                  | .000                 |

**Interessi passivi**

|     |      |      |  |      |
|-----|------|------|--|------|
| P17 | .000 | .000 |  |      |
| P18 | .000 | .000 |  | .000 |

**Assicurazioni e contributi volontari**

|     |      |      |  |      |
|-----|------|------|--|------|
| P19 | .000 | .000 |  |      |
| P20 | .000 | .000 |  | .000 |

**Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori**

|     |      |      |  |      |
|-----|------|------|--|------|
| P21 | .000 | .000 |  |      |
| P22 | .000 | .000 |  | .000 |

**Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose**

|     |      |      |  |      |
|-----|------|------|--|------|
| P23 | .000 | .000 |  | .000 |
|-----|------|------|--|------|

**Altri oneri deducibili**

|     |      |      |  |      |
|-----|------|------|--|------|
| P24 | .000 | .000 |  | .000 |
| P25 | .000 | .000 |  | .000 |

Si allegano N. .... documenti.

|     |                                                |      |
|-----|------------------------------------------------|------|
| P26 | TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N5) | .000 |
|-----|------------------------------------------------|------|

**SEZ. II - ONERI PER I QUALI E' RICONOSCIUTA, IN LUOGO DELLA DEDUZIONE, UNA DETRAZIONE D'IMPOSTA (vedere istruzioni)**

Interessi passivi per mutui garantiti da ipoteca su immobili stipulati dopo il 1988

|     | PERCETTORE DELLE SOMME | SOMME CORRISPOSTE | 3. PERCETTORE DELLE SOMME | 4. SOMME CORRISPOSTE | 5. TOTALE (vedere istruzioni) |
|-----|------------------------|-------------------|---------------------------|----------------------|-------------------------------|
| P27 |                        | .000              |                           | .000                 | 0                             |

Erogazioni liberali a fini culturali e in favore dello spettacolo

|     |      |      |  |      |      |
|-----|------|------|--|------|------|
| P28 | .000 | .000 |  | .000 | .000 |
|-----|------|------|--|------|------|

Si allegano N. .... documenti.

|     |                                            |      |
|-----|--------------------------------------------|------|
| P29 | TOTALE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE | .000 |
|-----|--------------------------------------------|------|

## QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

|     |                                                                                                                                                                         |     |      |      |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|------|
| N1  | REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)                                                                                                                           | N1  | 6525 | .000 |
| N2  | Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)                                                        | N2  |      | .000 |
| N3  | Reddito complessivo aumentato dei crediti d'imposta sui dividendi (N1+N2)                                                                                               | N3  |      | .000 |
| N4  | Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti                                                                                           | N4  |      | .000 |
| N5  | ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P26)                                                                                                                      | N5  |      | .000 |
| N6  | Reddito imponibile lordo (N3-N4-N5, indicando zero se il risultato è negativo)                                                                                          | N6  |      | .000 |
| N7  | Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (massimo 2% di rigo N6)                                                                              | N7  |      | .000 |
| N8  | REDDITO IMPONIBILE (N6-N7)                                                                                                                                              | N8  | 6525 | .000 |
| N9  | IMPOSTA LORDA                                                                                                                                                           | N9  | 667  | .000 |
| N10 | Detrazione per il coniuge a carico                                                                                                                                      | N10 |      | .000 |
| N11 | Detrazione per i figli a carico                                                                                                                                         | N11 |      | .000 |
| N12 | Detrazione per altri familiari a carico                                                                                                                                 | N12 |      | .000 |
| N13 | Detrazione per lavoro dipendente                                                                                                                                        | N13 | 611  | .000 |
| N14 | Ulteriore detrazione per lavoro dipendente                                                                                                                              | N14 | 191  | .000 |
| N15 | Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)                                                                                                            | N15 | 648  | .000 |
| N16 | Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)                                                                                 | N16 |      | .000 |
| N17 | Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. II del quadro P                                                                                                               | N17 |      | .000 |
| N18 | TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N10+N11+N12+N15+N16+N17)                                                                                                                  | N18 | 648  | .000 |
| N19 | IMPOSTA NETTA (N9-N18, indicando zero se il risultato è negativo)                                                                                                       | N19 | 19   | .000 |
| N20 | IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N19)                                                                                                                         | N20 | 19   | .000 |
| N21 | RITENUTE (Indicare la somma delle ritenute subite)                                                                                                                      | N21 |      | .000 |
| N22 | CREDITI D'IMPOSTA (Indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N2, e dei crediti d'imposta per registratori di cassa e per imposte pagate all'estero) | N22 |      | .000 |
| N23 | DIFFERENZA (N20-N21-N22; se tale importo è negativo, vedere Istruzioni)                                                                                                 | N23 | 19   | .000 |
| N24 | CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere Istruzioni)                                                                       | N24 |      | .000 |
| N25 | ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE                                                                                                     | N25 |      | .000 |
| N26 | PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE                                                                                                          | N26 |      | .000 |
| N27 | SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE                                                                                                        | N27 |      | .000 |
| N28 | PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1990)                                      | N28 |      | .000 |
| N29 | SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE                                                                                                                             | N29 |      | .000 |
| N30 | SALDO VERSATO                                                                                                                                                           | N30 |      | .000 |
| N31 | IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO                                                                                                                                    | N31 |      | .000 |
| N32 | CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IRPEF DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE                                                                                     | N32 |      | .000 |

## QUADRO O CALCOLO DELL'ILOR

|     |                                                                                                   |     |    |      |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|------|
| O1  | TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)                                                           | O1  | 90 | .000 |
| O2  | TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)                                                      | O2  |    | .000 |
| O3  | REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)                                                                        | O3  | 90 | .000 |
| O4  | IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)                                       | O4  | 14 | .000 |
| O5  | CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere Istruzioni) | O5  |    | .000 |
| O6  | ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE                                | O6  |    | .000 |
| O7  | PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA                                                                     | O7  |    | .000 |
| O8  | SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA                                                                   | O8  |    | .000 |
| O9  | SALDO VERSATO                                                                                     | O9  |    | .000 |
| O10 | IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO                                                              | O10 |    | .000 |
| O11 | CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE                | O11 |    | .000 |

Il dichiarante attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri e moduli (barrare le caselle che interessano):

☒ A ☐ A1 ☐ B ☒ C ☒ D ☐ E ☐ F ☐ G ☐ H ☐ I ☐ L ☐ M ☒ N ☒ O ☐ P ☐ R ☐ S ☐ T ☐ W

Si allegano N. ....  
attestati o distinte di versamento

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)