



303500

COMUNE DI BRINDISI

303500

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

L'anno millenovecento addì del
1 8 NOV. 1992
mese di in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me

DI GIULIO CAROLINA Incaricata dal Sindaco

è comparsa 1 Sig. GAGLIANO FLORA
nata a Brindisi il 1-8-1952

della cui identità personale sono certo.

1/le quale

ai sensi dell'art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15, previa ammonizione circa le pene previste dall'art. 496 C.P. in caso di mendaci dichiarazioni,

mi ha dichiarato

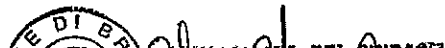
di essere sempre stata casalinga e di non
aver mai fornito di redditi propri.

Si rilascia in carta 1/le per uso 1.A.C.P.

LE DICHIARANTE



ATTESTO che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, subito dopo aver resa la dichiarazione di cui sopra.





COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI



Cf.	Capo famiglia
Mg.	Moglie
Ma.	Marito
Fg.	Figlio o figlia
Pa.	Padre
Ma.	Madre
Fr.	Fratello
Sr.	Sorella
G.	Genero
Nu.	Nuora
Np.	Nipote
Su.	Suocero o suocera
Co.	Cognato o cognata
Zi.	Zio o zia
Cu.	Cugino o cugina
No.	Nonno o nonna
Afd.	Affidato
Afl.	Affiliato
Adt.	Adottato
Cv.	Convivente
Ag.	Aggregato

IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

Cf. TRIDENTE Vitangelo

1947

✓

n.a Molfetta 1/8/1947 (n.1110 P.I.S.A)

Cgt. Gagliano Flora a Brindisi

il 26/8/1972 (n.408 P.II.S.A)

residente dal 26/8/1972 da Molfetta

6 Via G. D'Annunzio 4/5

SF.28261

Mg. GAGLIANO Flora

1952

n.a Brindisi 1/9/1952 (n.1064 P.I.S.A)

Cgt. Tridente Vitangelo a Brindisi

Fg. TRIDENTE Antonio

1973

n.a Brindisi 13/6/1973 (n.967 P.I.S.A/1)
celibe

Fg. TRIDENTE MAURO

1977

n.a Brindisi 27/9/1977 (n.1345 P.I.S.A/5)
celibe

Fg. TRIDENTE Rita

1987

n. a Brindisi 28/11/1987 (n.1042 P.I SIA5
nubile

La qualifica di Capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D.P.R. 21/1/1958 n. 136).

Rilascia in carta ^{legale}/_{libera} da valere per tutti gli usi consentiti.

Brindisi, li - 9 NOV. 1992

IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
di Francesco Antonio

Presentato al Comune di		Città di		Centro di Servizio di		Ufficio di		DD di	
SEZ. I		IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE							
COGNOME O DENOMINAZIONE		+ 000.		NOME		CODICE FISCALE			
FIATAVIO S.p.A.		+ 000.		000.		01661400018			
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE		SESSO (M o F)		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	
TORINO		M		01/08/47		TO		ATLANTA	
COMUNE		PROV.		VIA E NUMERO		VIA NIZZA 312		29243	
CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1991 AL SIG.									
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		CODICE FISCALE		FATFORNIR IN 60 03 2100191			
TRIDENTE		VITANGELO		TRDVNG47M01F284G					
SESSO (M o F)		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)		BAI	
M		01/08/47		MOLFETTA					
SEZ. II I SEGUENTI COMPENSI									
STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L.)									
3286070 per contributi (10)									
INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (10)									
142809									
INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI ECC. CORRISPONDI DA TERZI (10)									
33283604									
IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI									
7297737									
DETRAZIONE PER DOPPIA CARICA									
675432									
DETRAZIONE PER LAVORO DIPENDENTE									
648408									
DETRAZIONE PER ALTRE FAMILIARI A CARICO									
468144									
TOTALE DETRAZIONI									
1791984									
TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE									
5505752									
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5)									
5505753									
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (13 - 14)									
5505753									
SEZ. III I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA									
EMOLUMENTI (al netto di L.)									
40723 per contributi (10)									
407227									
RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (16 x 20)									
87483									
DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (16, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)									
87483									
RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)									
87483									
SEZ. IV									
EROGAZIONE E FRONTE DI SOSSO SANITARIO									
24									
EROGAZIONE IN FORMA ASSICURATIVA A FRONTE DI SOSSO SANITARIO (art. 46 c.2 lett. b) T.U.I.R.)									
28									
PREMI DI ASSICURAZIONE VERSATI DAL DATORE (art. 46 c.2 lett. b) T.U.I.R.)									
28									
SEZ. V RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO									
INIZIO RAPPORTO									
FINE RAPPORTO									
GIORNO - MESE - ANNO									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									
57									
58									
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									
71									
72									
73									
74									
75									
76									
77									
78									
79									
80									
81									
82									
83									
84									
85									
86									
87									
88									
89									
90									
91									
92									
93									
94									
95									
96									
97									
98									
99									
100									
101									
102									
103									
104									
105									
106									
107									
108									
109									
110									
111									
112									
113									
114									
115									
116									
117									
118									
119									
120									
121									
122									
123									
124									
125									
126									
127									
128									
129									
130									
131									
132									
133									
134									
135									
136									
137									
138									
139									
140									
141									
142									
143									
144									
145									
146									
147									
148									
149									
150									
151									
152									
153									
154									
155									
156									
157									
158									
159									
160									
161									
162									
163									
164									
165									
166									
167									
168									
169									
170									
171									
172									
173									
174									
175									
176									
177									
178									
179									
180									
181									
182									
183									
184									
185									
186									
187									
188									
189									
190									
191									
192									
193									
194									
195									
196									
197									
198									
199									
200									
201									
202									
203									
204									
205									
206									
207									
208									
209									
210									
211									
212									
213									
214									
215									
216									
217									
218									
219									
220									
221									
222									
223									
224									
225									
226									
227									
228									
229									
230									
231									
232									
233									
234									
235									
236									
237									
238									
239									
240									
241									
242									
243									
244									
245									
246									
247									
248									
249									
250									
251									
252									
253									
254									
255									
256									
257									
258									
259									
260									
261									
262									
263									
264									
265									
266									
267									
268									
269									
270									
271									
272									
273									
274									
275									
276									
277									
278									
279									
280									
281									
282									
283									
284									
285									
286									
287									
288									
289									
290									
291									
292									
293									
294									
295									
296									
297									
298									
299									
300									
301									
302									
303									
304									
305									
306									
307									
308									
309									
310									
311									
312									
313									
314									
315									
316									
317									
318									
319									
320									
321									
322									
323									
324									
325									
326									
327									
328									
329									
330									
331									
332									
333									
334									
335									
336									
337									
338									
339									
340									
341									
342									
343									
344									
345									
346									
347									
348									
349									
350									
351									
352									
353									
354									
355									
356									
357									
358									
359									
360									
361									
362									
363									
364									
365									
366									
367									
368									
369									
370									
371									
372									
373									
374									
375									
376									
377									
378									
379									
380									
381									
382									
383									
384									
385									
386									
387									
388									
389									
390									
391									
392									
393									
394									
395									
396									
397									
398									
399									
400									
401									
402									
403									
404									
405									
406									
407									
408									
409									
410									
411									
412									
413									
414									
415									
416									
417									
418									
419									
420									
421									
422									
423									
424									
425									
426									
427									
428									
429									
430									
431									
432									
433									
434									
435									
436									
437									
438									
439									
440									
441									
442									
443									
444									
445									
446									
447									
448									
449									
450									
451									
452									
453									
454									
455									
456									
457									
458									
459									
460									
461									
462									
463									
464									
465									
466									
467									
468									
469									
470									
471									
472									
473									
474									
475									
476									
477									
478									
479									
480									
481									
482									
483									
484									
485									
486									
487									
488									
489									
490									
491									
492									
493									
494									
495									
496									
497									
498									
499									
500									
501									
502									
503									
504									
505									
506									
507									
508									
509									
510									
511									
512									
513									
514									
515									
516									
517									
518									
519									
520									
521									
522									
523									
524									
525									
526									
527									
528									
529									
530									
531									
532									
533									
534									
535									
536									
537									
538									
539									
540									
541									
542									
543									
544									
545									
546									
547									
548									
549									
550									
551									
552									
553									
554									
555									
556									
557									
558									
559									
560									
561									
562									
563									
564									
565									
566									
567									
568									
569									
570									
571									
572									
573									
574									
575									
576									
577									
578									
579									
580									
581									
582									
583									
584									
585									
586									
587									
588									
589									
590									
591									
592									
593									
594									
595									
596									
597									
598									
599									
600									
601									
602									
603									
604									
605									
606									
607									
608									
609									
610									
611									
612									
613									
614									
615									
616									
617									
618									
619									
620									
621									
622									
623									
624									
625									
626									
627									
628									
629									
630									
631									
632									
633									
634									
635									
636									
637									
638									
639									
640									
641									
642									
643									
644									
645									
646									
647									
648									
649									
650									
651									
652									
653									
654									
655									
656									
657									
658									
659									
660									
661									
662									
663									
664									
665									
666									
667									
668									
669									
670									
671									
672									

to al Comune di
Centro di Servizio di
oppure
Ufficio II.DD. di
n°
SEZ. I
IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE
GNOME O DENOMINAZIONE
IATAVIO S.p.A.
NOME
CODICE FISCALE
01661400018
TANTO PER LE PERSONE FISICHE
SESSO (M o F)
DATA DI NASCITA
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
CITTA' COMUNE
TORINO
PROV. (sigla)
TO
VIA E NUMERO CIVICO
VIA NIZZA 312
ATTIVITA'
29

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1990 AL SIG.

GNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)
RIDENTE
NOME
VITANGELO
CODICE FISCALE
TRDVNG47M01FZ84C
SO (M o F)
DATA DI NASCITA
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
PROVINCIA DI NASCITA (sigla)

SEZ. II I SEGUENTI COMPENSI

STIPENDIO, MENSILITA' AGGIUNTIVE, INDENNITA' E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L. 2893352 per contributi (III) 3690731)
VOLUMENTI
INDENNITA' DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPOSSIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)
INDENNITA', COMPENSI, GETTONI ECC. CORRISPONTO DA TERZI
TOTALE EMOLUMENTI IMPOSSIBILI (11 + 2 + 3)
IMPOSTA CORRISPONDENTI AL TOTALE EMOLUMENTI IMPOSSIBILI
Detrazione per coniuge a carico 636600 Detrazione per figli a carico 305568 Detrazione per altri familiari a carico
Detrazione per lavoro dipendente 611136 Ulteriore detrazione per lavoro dipendente
TOTALE DETRAZIONI 1553
TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui 12 operate da terzi) 520659
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5)
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (13 - 14) 520659

SEZ. III I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

EMOLUMENTI (al netto di L. per contributi (III))
VOLUMENTI
Ritribuzioni al netto dei contributi (II) Anno 1988 17 Anno 1989 18 Ritribuzione media 19
CALCOLO DELLA RITENUTA
RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTI (18 x 20)
DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)
RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)

SEZ. IV Erogazioni a fronte di spese sanitarie (art. 48 c.2 lett. b) TUIR) Erogazioni in forma assicurativa a fronte di spese sanitarie (art. 48 c.2 lett. b) TUIR) Premi di assicurazione versati dal datore di lavoro (art. 48 c.2 lett. c) TUIR)

SEZ. V RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO
INIZIO RAPPORTO GIORNO MESE ANNO FINE RAPPORTO GIORNO MESE ANNO
E' stato riscosso il relativo modello 1027 (SI o NO) NO
E' rapporto di lavoro a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.) (SI o NO) NO
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE
DATA 28 MARZO 1991

SEZ. VI DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O PENSIONATO SE IL MODELLO E' PRESENTATO IN LUOGO DEL MOD. 740

SIDENZA AGRARIA (I) mese anno COMUNE PROV. (sigla) VIA E NUMERO CIVICO CAP. TELEFONO (facoltativo)
CODICI STATISTICI QUALIFICA (I) TITOLO DI STUDIO (I) 3 STATO CIVILE (I) 2 EVENTI NATURALI ECCEZIONALI (I) 1 SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE SOMME VERSATE NEL 1990 CODICE ASSICURATO
CONIUGE CODICE FISCALE (III) ovvero, se non possiede redditi, solo cognome e nome FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)
GLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO RELAZIONE DI PARENTELA FIRMA PER ATTESTAZIONE (*) RELAZIONE DI PARENTELA FIRMA PER ATTESTAZIONE (*) RELAZIONE DI PARENTELA FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)

Con la firma (loggia) il coniuge, i figli diversi dai figli minorenni e gli altri familiari, 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 testo unico delle imposte sui redditi, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1988, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

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

TOVEICOLI PER TRASPORTO PERSONE CV. FISC. TARGA (1) ALIM. (2) IMMATR. (3) PERIODO (4) COLLABORATORI FAMILIARI IMBARCAZIONI DA DIPORTO NUMERO TOTALE
AERO ALE 13 184458 81
SIDENZE CONDARIE (5) VIA E NUMERO CIVICO COMUNE PROV. (I) PERIODO (4) AEROMOBILI DA TURISMO (7)
AERO ALE
NOTE: (1) SE ROMA - RM; (2) BENZINA - B, GASOLIO - G, GAS - G; (3) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (4) INDICARE LA DISPONIBILITA' IN MESI; (5) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (6) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITA' DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI; (7) BARRARE LA CASELLA IN CASO DI DISPONIBILITA'

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

Stato (a scopi sociali o umanitari) Chiesa cattolica Unione Chiesa cristiana avventista del 7° giorno Assemblea di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)

SEZ. VII ATTESTAZIONE DEL DICHIARANTE CHE NON POSSIEDE ALTRI REDDITI OLTRE QUELLO SOPRA CERTIFICATO

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che nell'anno 1990, oltre ai compensi specificati nella SEZ. II:
- non ha conseguito altri redditi (pensioni, stipendi, indennità, redditi di terreni e fabbricati, redditi di impresa, redditi derivati dall'esercizio di arti, professioni o attività speculative, ecc.) propri o dei figli minori a lui imputabili per usufrutto legale;
- non ha percepito indennità di anzianità, di previdenza e altre indennità di fine rapporto di lavoro o relative anticipazioni o altri redditi soggetti a tassazione separata;
- non ha percepito emolumenti arretrati, diversi da quelli riportati al punto 16 della SEZ. II del presente certificato, e negli anni 1988 e 1989 non ha percepito altri redditi oltre a quelli specificati nei punti 12, 13 e 14 della SEZ. II;
- nell'anno 1990 i figli minori di cui sono titolari nella condizione reddituale prevista per il godimento delle detrazioni di cui al punto 7 della SEZ. II, tenuto anche conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, illustrato nelle Istruzioni;
- nell'anno 1990, trovandosi nelle ipotesi previste dalle lettere c) ed e) dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, i figli sono rimasti esclusivamente a proprio carico giusta provvedimento dell'autorità giudiziaria, tenuto anche conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, illustrato nelle Istruzioni.
Firma del dichiarante
BENZINA: con questa firma si completa gli obblighi di compilazione del presente modello da parte di coloro che possiedono il solo reddito di lavoro sopra certificato. Chi, per il possesso di redditi di fabbricati prosegue compilando la SEZ. VII non deve firmare questa sezione
IN VENDITA LE ISTRUZIONI DEL 1° CAMBIO AZIONE, DEL CONTRIBUTO DOMINICAZIONE E ASSISTENZA, I CONTRIBUTI A CARICO DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO, DEL SE PRESSIONE REDDITI DI ALTRI SOGGETTI

EVITARE IL RICALCO SULLA FACCATA CHE NON SI STA COMPIANDO

Presentato al Comune di		Centro di Servizio di		Ufficio di DD. di	
SEZ. I					
COGNOME O DENOMINAZIONE			NOME		
FIAT AVIAZIONE S.P.A.			CODICE FISCALE		
01861400018					
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA (giorno, mese, anno)	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
DOMICILIO FISCALE	COMUNE	PROV. (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO		CAP
TORINO		TO	VIA NIZZA 312		2600
CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1988 AL SIG.					
COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile)			NOME		
TRIDENTE			VITANGELO		
SESSO (M o F)			COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
M			L MOLFETTA		BA
SEZ. II					
I SEGUENTI COMPENSI					
STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L. 2628160 per contributi (II))					
INDENNITÀ DI TRASFERIMENTO E ABBONDI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPOSIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)					
INDENNITÀ COMPENSI SETTORI ECONOMICI CORRISPONDI DA TERZI					
TOTALE EMOLUMENTI IMPOSIBILI (I + 2 + 3)					
IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPOSIBILI					
Deduzione per coniuge a carico 462000 Deduzione per figli a carico 288000 Deduzione per altri familiari a carico					
Deduzione per lavoro dipendente 516000 Ulteriore deduzione per lavoro dipendente					
TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (d) cui (12)					
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (II + 13 - 5)					
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (13 + 14)					
5174088					
SEZ. III					
I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA					
EMOLUMENTI (al netto di L. 18810 per contributi (II))					
Ritribuzioni al netto dei contributi (II) Anno 1986 21571351 Anno 1987 23045332 Ritribuzione media 22308342 Aliquota 21.84 %					
RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (16 + 20) 43940					
DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 16 comma 4 del testo unico delle imposte sui redditi)					
RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22) 43940					
SEZ. IV					
Erogazioni a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.)					
Erogazioni in forma assicurativa a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.)					
Premi di assicurazione versati dal datore di lavoro (art. 48 c. 2 lett. c) T.U.I.R.)					

SEZ. V				RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO		FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE	
INIZIO RAPPORTO	FINE RAPPORTO	28	E' stato rilasciato il relativo mod. 102?	30	Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)?	FIAT AVIAZIONE S.P.A.	
GIORNO 18 MESE 3 ANNO	GIORNO 18 MESE 11 ANNO	28	(SI o NO)	(SI o NO)	DATA 29 MARZO 1989		

SEZ. VI							
DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O PENSIONATO SE IL MODELLO È PRESENTATO IN LUOGO DEL MOD. 740							
RESIDENZA ANAGRAFICA (barrare la casella secondo l'art. 1)	COMUNE	PROV. (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.		
CODICI STATISTICI	QUALIFICA (I)	TITOLO DI STUDIO (II)		STATO CIVILE (I)			
CONIUGE	CODICE FISCALE (III) O VERO SE NON POSSIEDE REDDITI, SOLO COGNOME E NOME			FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)			
GAGLIANO FLORA				Gagliano Flora			
FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO	RELAZIONE DI PARENTELA	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)	RELAZIONE DI PARENTELA	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)	RELAZIONE DI PARENTELA	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)	

(*) Con la firma (e, se possibile, il coniuge, i figli diversi dai figli minorenni, e gli altri familiari, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte e titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 12 del testo unico delle imposte sui redditi, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1988, 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 (I)	ALIM. (2)	IMMAT. (3)	PERIODO (4)	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONGIUNTI	NUMERO NON CONGIUNTI	NUMERO Mesi LAVORATE	NUMERO ORE LAVORATE	
NUMERO TOTALE	3	84 458 RR		1981							
RESIDENZE SECONDARIE (5)	VIA E NUMERO CIVICO		COMUNE		PROV. (I)	% (6)	PERIODO (4)	AEROMOBILI DA TURISMO (7)			
NUMERO TOTALE								CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE (7)			
NOTE: (1) SE ROMA - RM; (2) BENZINA - B, GASOLIO - G, GAS - G; (3) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (4) INDICARE LA DISPONIBILITA' IN MESI; (5) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (6) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITA' DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI; (7) BARRARE LA CASELLA IN CASO DI DISPONIBILITA'.											

SEZ. VII											
ATTESTAZIONE DEL DICHIARANTE CHE NON POSSIEDE ALTRI REDDITI OLTRE QUELLO SOPRA CERTIFICATO											
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che:											
a) nell'anno 1988, oltre ai compensi specificati nella SEZ. I, non ha conseguito altri redditi (canoni, stipendi, indennità, redditi di terreni e fabbricati, redditi di imprese, redditi derivanti dall'esercizio di arti, professioni o attività speculative, ecc.) propri o dei figli minori o di altri imputabili per usufrutto legale;											
b) nell'anno 1988, i figli minori si sono trovati nella condizione reddituale prevista per il godimento delle detrazioni di cui al punto 7 della SEZ. II, tenuto conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, illustrate nelle istruzioni;											
c) nell'anno 1988, trovandosi nelle ipotesi previste dalla lettera c) ed ed dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, i figli sono rimasti esclusivamente a proprio carico giusta provvedimento dell'autorità giudiziaria, tenuto conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, illustrate nelle istruzioni.											
Firma del dichiarante											
AVVERTENZA: con questa firma si compie l'obbligo di compilazione del presente modello da parte di coloro che possiedono il solo reddito di lavoro dipendente. Chi, per il possesso di redditi di lavoro dipendente, prosegue compilando la SEZ. VII non deve firmare questa sezione.											

MOD. 101

(Art. 1, 2 e 3 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

MODULARIO
F. Imposta - 536Presentato al Comune di
il n°Ufficio II. DD. di
oppure
Centro di Servizio di } n°

SEZ. I IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE		NOME		NUMERO DI CODICE FISCALE	
FIAT AVIAZIONE S.P.A.				01661400018	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA (giorno mese anno)		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE	PROV. (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
TORINO		TORINO	TO	NIZZA, 312	BA
				ATTIVITÀ (I)	
				26000	

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1986 AL SIG.

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		NUMERO DI CODICE FISCALE	
TRIDENTE		VITANGELO		TRDVNG47M10F284S	
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA (giorno mese anno)	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	
M	01 08 1947	MOLETTA		BA	

SEZ. II SEZIONE DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO IN CASO DI PRESENTAZIONE DI QUESTO CERTIFICATO COME SOSTITUTIVO DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

RESIDENZA ANAGRAFICA (barrare la casella se variata (II))	COMUNE	PROV. (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.
	BRINDISI	BR	B.D'ANNUNZIO 1024	72100
CODICI STATISTICI (I)	PROVINCIA DI LAVORO (sigla)	QUALIFICA (II)	TITOLO DI STUDIO (II)	STATO CIVILE (I)
	BR	02	3	2
COGNOME DEL CONIUGE (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME DEL CONIUGE		NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III)
GABLIANO		FLORINDA		6LNFLR52P41B18017

SEZ. III I SEGUENTI COMPENSI

EMOLUMENTI	STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (IV) (al netto di L. 4)		2.090.197	per contributi (V)	21.571.351
	INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPOSSIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)				
	INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPONDI DA TERZI	Ditta o Amm.ne :	3		
		Ditta o Amm.ne :	4		
		Ditta o Amm.ne :	5		
		Ditta o Amm.ne :	6		
TOTALE (3 + 4 + 5 + 6)					
TOTALE EMOLUMENTI IMPOSSIBILI (1 + 2 + 7)				21.571.351	

CALCOLO DELLA RITENUTA	IMPOSTA CORRISPONDENTI AL TOTALE EMOLUMENTI IMPOSSIBILI			4.674.264	
	DETRAZIONI D'IMPOSTA APPLICATE	Coniuge a carico	10	360.000	
		Figli a carico N° 02	11	192.000	
		Altri familiari a carico N° 01	12		
		Detrazione per lavoro dipendente	13	492.000	
	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente		14		
	TOTALE DETRAZIONI (10 + 11 + 12 + 13 + 14)				1.044.000
	RITENUTE FISCALI OPERATE	Dal datore di lavoro	16	3.630.264	
		Da terzi	17		
	TOTALE (16 + 17)				3.630.264
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (15 + 18 - 9)					
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (18 - 19)				3.630.264	

SEZ. IV I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

EMOLUMENTI	EMOLUMENTI (al netto di L. 4)		per contributi (V)	
CALCOLO DELLA ALIQUOTA	RETRIBUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)	anno 1984	anno 1985	Retribuzione media
CALCOLO DELLA RITENUTA	RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTI (21 x 25)			
	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI DI PENSIONE (art. 20 legge 2-12-1975, n. 576)			
	RITENUTA FISCALE OPERATA (26 - 27)			

SEZ. V RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO

INIZIO RAPPORTO		FINE RAPPORTO		FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE	
GIORNO	MESE	GIORNO	MESE		
29	1986	30	1986	FIAT AVIAZIONE S.P.A.	
				STABILIMENTO - BRINDISI	
				DATA 28.03.87	

VEDERE LE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE A TERGO. (II) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 7. CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO.

(III) SE POSSIÈDE REDDITI DI QUALSIASI ENTITÀ. (IV) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 5.

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. N. 8980

Brindisi 3 NOV. 1992

SERVIZIO AA.LL. UTENZA

Raccomanata

- Al Sig. TRIDONIO V. IANNOLO
Via G. D'Annunzio, 5
BRINDISI

Oggetto: Richiesta documentazione.

Ai fini della stipula del contratto di locazione per voltura in suo favore, dell'alloggio indicato in indirizzo, si invita la S.V. a voler consegnare a questo Istituto - Servizio AA.LL.-Utenza - uffici contratti - entro e non oltre dieci giorni dal ricevimento della presente, la seguente documentazione:

1) - Stato di famiglia;

2) - Documentazione reddituale relativa agli anni 86/87
del nucleo Ianniello ;

3) - _____

Si precisa che la consegna della richiesta documentazione potrà avvenire nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00. =

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)

IL PRESIDENTE

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N. 1474)

Prot. n.

Il,

OGGETTO:

Trasmissione Voucher

*Per la cui N. I. Copia è
bello che Copia di
lavoro*

Trasmissione Voucher



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Ufficio del Lavoro e della Massima Occupazione
MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

SEZIONE CIRCONDARIALE N. _____

BRINDISI

Comune di _____

Si certifica che il sig.

TRIDENTE
ANTONIO N. 13.06.1973

è iscritto come disoccupato presso questo Ufficio di Col-
locamento con la qualifica di IMP. DI CONFEZIONE
al n. 7498 dal 18.11.1992



IL DIRIGENTE L'UFFICIO DI COLLOCAMENTO

BRINDISI

18 NOV. 1992



COMUNE DI BRINDISI

45576

il 18 Giugno

*Sig. Barbieri
e Sig. Fawre
1987*

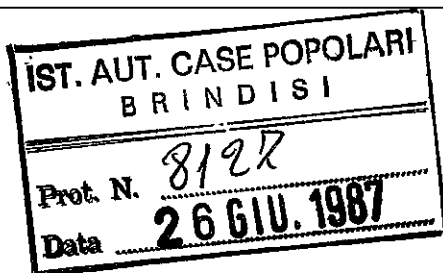
Prot. N.

Risposta a nota del

Ufficio CASA

Allegati N.

OGGETTO: Trasmissione delibera G.M.n. 1563 dell'8/5/87.



All'I.A.C.P.

BRINDISI

Per i successivi provvedimenti di competenza, si trasmette copia della deliberazione indicata in oggetto, regolarmente esecutiva, relativa alla assegnazione in sanatoria, a favore del Sig. Tridente Vitan-gelo, dell'alloggio popolare sito in Brindisi alla Via G.D'Annunzio, 5/5.

IL SINDACO
(Errico Ortese)