



3329 76

COMUNE DI CAROVIGNO

Provincia di Brindisi

CERTIFICATO DI RESIDENZA STORICO**L'UFFICIALE D'ANAGRAFE**

Riscontrati gli atti d'ufficio:

CERTIFICA

Che dalla scheda di ^{INDIVIDUALE} famiglia relativa al sig. De Buen Pespuele
nato a Doten il 17-5-68
compilata il 6-6-68 sono state apportate le seguenti variazioni:

DICHIARAZIONE	VIA	N.ro
6-6-68	A. Menzoni	6
11-11-70	N. Bixio	5
12-8-71	C.de Pegliorulo	3
Cens. 1971	✓ ✓	3
10-5-77	M. CARUTI	3
2-6-81	Duale della Vittoria	23
6-8-82	Gercheldi	25
28-12-84	C.de IANNOZZA	3
Cens. 1991	✓ ✓	23
02-10-96	P.22A A. DE CURTIS	23

Si rilascia in carta libera / resa legale, a richiesta di parte interessata, per uso di legge in esenzione del bollo.

Carovigno, li 11-07-2000

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE



COMUNE DI CAROVIGNO

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

BOLLO

CERTIFICATO DI MORTE

L'Ufficiale di Stato civile

A norma dell'art.33 D.P.R. 30-05-1989. n. 223:

Visti gli atti esistenti in ufficio

CERTIFICA che :

Cognome: DE BIASI

Nome : MARIA CONCETTA

nata a: CAROVIGNO

(BR) il 21.11.1946

registrata con atto n./p./s.

288.1.A

E' Deceduta in data 15.1.1998 a CAROVIGNO

(BR)

registrata con atto n./p./s.

5.1.

CAROVIGNO . li 11/7/2000

L'Ufficiale Di Stato Civile

LEGENDA

CF = Capo foglio
MRT = Marito
MGL = Moglie
FGO = Figlio
FGA = Figlia
AFO = Affiliato
AFA = Affiliata
PDR = Padre
MDR = Madre
FRO = Fratello
SRA = Sorella
NNO = Nonno
NNA = Nonna
NPT = Nipote
ZIO = Zio
ZIA = Zia
CGO = Cugino
CGA = Cugina
FSO = Figliastro
FSA = Figliastro
GNO = Genero
NRA = Nuora
SCO = Suocero
SCA = Suocera
CTO = Cognato
CTA = Cognata
PTO = Patrigno
MTA = Matrigna
FTO = Fratellastro
STA = Sorellastra
BNP = Bisnipote
BCO = Biscugino
BCA = Biscugina
PZO = Prozio
PZA = Prozia
FOA = Figlio adottato
FAA = Figlia adottata
BNO = Bisnonno
BNA = Bisnonna
AFF = Affiliante
AFN = Affine
CNV = Convivente
CCV = Capo convivente

☒ In carta libera per uso amministrativo

☐ In carta libera per uso _____

☐ In carta resa legale



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

[Handwritten signature]

AVVERTENZE PER GLI STATI DI FAMIGLIA PER GLI ASSEGNI FAMILIARI:

1. - Gli assegni familiari spettano per le persone a carico, ai capi di famiglia che prestano lavoro retribuito alle dipendenze di altri, nel territorio dello Stato qualunque ne sia l'età, il sesso e la nazionalità.

2. - Gli assegni familiari non spettano: a) ai domestici ed al personale in genere addetto ai servizi familiari; b) al coniuge del datore di lavoro; c) ai parenti e affini entro il 3° grado del datore di lavoro che siano con lui conviventi; d) ai lavoratori a domicilio; e) ai coloni, mezzadri e compartecipanti familiari.

3. - Gli assegni spettano nei limiti e con le condizioni stabiliti dalle disposizioni in vigore: a) per la moglie; b) per il marito invalido permanentemente al lavoro; c) per i genitori legittimi, naturali ed adottivi, per gli affiliati, per il patrigno e la matrigna e per la persona cui il lavoratore fu legalmente affidato in qualità di esposto; d) per gli ascendenti in linea retta del lavoratore; e) per i figli legittimi o legittimati, per quelli naturali legalmente riconosciuti, per quelli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge (o nati dall'altro coniuge prima del matrimonio e legalmente da lui riconosciuti anteriormente o posteriormente al matrimonio), per i fratelli e le sorelle (anche uterini e consanguinei e compresi i figli naturali della madre); per i nipoti (in linea retta collaterale e compresi i figli naturali di una figlia o sorella nubile), per gli esposti regolarmente affidati, per i minori legalmente affidati dagli organi competenti e per i minori affiliati e adottati.

4. - Per ottenere gli assegni, gli aventi diritto debbono presentare, anzitutto un certificato di stato di famiglia, redatto dal Comune di origine o di residenza sul presente modulo.

Nel caso in cui le persone a carico per cui si richiedono gli assegni non siano conviventi con il lavoratore richiedente deve essere esibito un separato stato di famiglia.

Quando non sia sufficiente il documento di cui sopra per comprovare il diritto agli assegni, dovranno essere presentati tutti gli altri documenti che saranno indicati per singoli casi delle Sezioni Provinciali dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale.

Il presente documento è valido fino al massimo di un anno dalla data del rilascio e deve essere rinnovato ad ogni variazione della situazione di famiglia.

Il presente modulo deve essere rilasciato esclusivamente ai fini dell'erogazione degli assegni familiari, ed è esente da qualsiasi tassa, ai sensi dell'art. 87 del T. U. sugli assegni familiari, approvato con D.P.R. 30-5-1955 n. 797. Casi in cui gli assegni familiari vengono pagati dalla Azienda senza autorizzazione dell'I.N.P.S.

L'Azienda deve accertare direttamente il sussistere delle condizioni prescritte se gli assegni vengono richiesti per i FAMILIARI di cui al punto 3) - lettera a) e e).

Casi in cui assegni vengono pagati dall'Azienda solo dietro autorizzazione dell'I.N.P.S.

Deve essere presentata domanda all'I.N.P.S. con Mod. AF. 42, corredata dei documenti prescritti, se gli assegni vengono richiesti per:

1. - Familiari di cui al punto 3) lettera b), c), d);

2. - Familiari di cui al punto 3) lettera e), quando essi abbiano compiuto il 18° anno di età e siano studenti (fino al 21° anno di età) o invalidi al lavoro in modo assoluto e permanente.

3. - Familiari di cui al punto 3) lettera e), qualunque sia la loro età, ogni qualvolta non siano conviventi.

È pure prescritta l'autorizzazione dell'I.N.P.S. qualunque sia il familiare a carico fra quelli contemplati al punto 3), ogni qualvolta il lavoratore richiedente gli assegni sia apprendista ai sensi della legge 19 gennaio 1955, n. 26.

Lo stato di famiglia viene rilasciato dal Comune in duplice copia, una deve essere trasmessa all'I.N.P.S., l'altra deve essere trattenuta dalla Ditta e consegnata qualora fosse ancora valida, alla fine del rapporto di lavoro del lavoratore che la presenterà ai successivi datori di lavoro.

Copia del presente certificato è stata consegnata al

sottoscritto datore di lavoro il _____

e dallo stesso spedita all'I.N.P.S. sede Provinciale _____

di _____

il _____

Firma del datore di lavoro _____

Domicilio _____

ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)

(Art. 2, n. 4 legge 15-5-1997 n. 127)

Ai fini di validare il certificato scaduto, io sottoscritto _____

nat _____ a _____ il _____

e residente a _____

Via _____

dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data _____

(Firma)

(*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.



COMUNE DI CAROVIGNO

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

BOLLO

STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

L'Ufficiale dell'Anagrafe in base alle risultanze degli atti di questo Comune CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di :

Cognome: DE BIASI Intestatario scheda
Nome: PASQUALE
abit.in PIAZZA ANTONIO DE CURTIS n. 3 sc. p. int.

Richiedente:

Cognome: DE BIASI
Nome: PASQUALE
abit.in PIAZZA ANTONIO DE CURTIS n. 3 sc. p. int.

Cognome: DE BIASI
Nome: PASQUALE
nato il 17.5.1968 a: OSTUNI (BR)
registrato con atto n. 272.1.A
coniugato con PIGNATELLI ANTONIA

Cognome: PIGNATELLI
Nome: ANTONIA
nata il 8.11.1968 a: BRINDISI (BR)
registrato con atto n. 1063.1.A
coniugata con DE BIASI PASQUALE

Cognome: DE BIASI
Nome: LUCA
nato il 11.4.1988 a: OSTUNI (BR)
registrato con atto n. 92.1.A
stato civile Celibe

Cognome: DE BIASI
Nome: MIRIAM
nata il 20.6.1995 a: OSTUNI (BR)
registrato con atto n. 151.1.A
stato civile Nubile

Il presente certificato ha validita' di sei mesi dalla data del rilascio.

CAROVIGNO , li 11/7/2000

LEGENDA

CF = Capo foglio
MRT = Marito
MGL = Moglie
FGO = Figlio
FGA = Figlia
AFO = Affiliato
AFA = Affiliata
PDR = Padre
MDR = Madre
FRO = Fratello
SRA = Sorella
NNO = Nonno
NNA = Nonna
NPT = Nipote
ZIO = Zio
ZIA = Zia
CGO = Cugino
CGA = Cugina
FSO = Figliastro
FSA = Figliastro
GNO = Genero
NRA = Nuora
SCO = Suocero
SCA = Suocera
CTO = Cognato
CTA = Cognata
PTO = Patrigno
MTA = Matrigna
FTO = Fratellastro
STA = Sorellastra
BNP = Bisnipote
BCO = Biscugino
BCA = Biscugina
PZO = Prozio
PZA = Prozia
FOA = Figlio adottato
FAA = Figlia adottata
BNO = Bisnonno
BNA = Bisnonna
AFF = Affiliante
AFN = Affine
CNV = Convivente
CCV = Capo convivenza

☒ In carta libera per uso amministrativo

☐ In carta libera per uso _____

☐ In carta resa legale



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

[Handwritten signature]

AVVERTENZE PER GLI STATI DI FAMIGLIA PER GLI ASSEGNI FAMILIARI:

1. - Gli assegni familiari spettano per le persone a carico, ai capi di famiglia che prestano lavoro retribuito alle dipendenze di altri, nel territorio dello Stato qualunque ne sia l'età, il sesso e la nazionalità.

2. - Gli assegni familiari non spettano: a) ai domestici ed al personale in genere addetto ai servizi familiari; b) al coniuge del datore di lavoro; c) ai parenti e affini entro il 3° grado del datore di lavoro che siano con lui conviventi; d) ai lavoratori a domicilio; e) ai coloni, mezzadri e compartecipanti familiari.

3. - Gli assegni spettano nei limiti e con le condizioni stabiliti dalle disposizioni in vigore; a) per la moglie; b) per il marito invalido permanentemente al lavoro; c) per i genitori legittimi, naturali ed adottivi, per gli affiliati, per il patrigno e la matrigna e per la persona cui il lavoratore fu legalmente affidato in qualità di esposto; d) per gli ascendenti in linea retta del lavoratore; e) per i figli legittimi o legittimati, per quelli naturali legalmente riconosciuti, per quelli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge (o nati dall'altro coniuge prima del matrimonio e legalmente da lui riconosciuti anteriormente o posteriormente al matrimonio), per i fratelli e le sorelle (anche uterini e consanguinei e compresi i figli naturali della madre); per i nipoti (in linea retta collaterale e compresi i figli naturali di una figlia o sorella nubile), per gli esposti regolarmente affidati, per i minori legalmente affidati dagli organi competenti e per i minori affiliati e adottati.

4. - Per ottenere gli assegni, gli aventi diritto debbono presentare anzitutto un certificato di stato di famiglia, redatto dal Comune di origine o di residenza sul presente modulo.

Nel caso in cui le persone a carico per cui si richiedono gli assegni non siano conviventi con il lavoratore richiedente deve essere esibito un separato stato di famiglia.

Quando non sia sufficiente il documento di cui sopra per comprovare il diritto agli assegni, dovranno essere presentati tutti gli altri documenti che saranno indicati per singoli casi delle Sezioni Provinciali dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale.

Il presente documento è valido fino al massimo di un anno dalla data del rilascio e deve essere rinnovato ad ogni variazione della situazione di famiglia.

Il presente modulo deve essere rilasciato esclusivamente al fine dell'erogazione degli assegni familiari, ed è esente da qualsiasi tassa, ai sensi dell'art. 87 del T. U. sugli assegni familiari, approvato con D.P.R. 30-5-1955 n. 797. Casi in cui gli assegni familiari vengono pagati dalla Azienda senza autorizzazione dell'I.N.P.S.

L'Azienda deve accertare direttamente il sussistere delle condizioni prescritte se gli assegni vengono richiesti per i FAMILIARI di cui al punto 3) - lettera a) e e).

Casi in cui assegni vengono pagati dall'Azienda solo dietro autorizzazione dell'I.N.P.S.

Deve essere presentata domanda all'I.N.P.S. con Mod. AF.42, corredata dei documenti prescritti, se gli assegni vengono richiesti per:

1. - Familiari di cui al punto 3) lettera b), c), d);

2. - Familiari di cui al punto 3) lettera e), quando essi abbiano compiuto il 18° anno di età e siano studenti (fino al 21° anno di età) o invalidi al lavoro in modo assoluto e permanente.

3. - Familiari di cui al punto 3) lettera e), qualunque sia l'età, ogni qualvolta non siano conviventi.

È pure prescritta l'autorizzazione dell'I.N.P.S. qualunque sia il familiare a carico fra quelli contemplati al punto 3), ogni qualvolta il lavoratore richiedente gli assegni sia apprendista ai sensi della legge 19 gennaio 1955, n. 26.

Lo stato di famiglia viene rilasciato dal Comune in duplice copia, una deve essere trasmessa all'I.N.P.S., l'altra deve essere trattenuta dalla Ditta e consegnata qualora fosse ancora valida, alla fine del rapporto di lavoro del lavoratore che la presenterà ai successivi datori di lavoro.

Copia del presente certificato è stata consegnata al

sottoscritto datore di lavoro il _____

e dallo stesso spedita all'I.N.P.S. sede Provinciale _____

di _____

il _____

Firma del datore di lavoro _____

Domicilio _____

ATTESTAZIONE DI VALIDAZIONE DEL CERTIFICATO SCADUTO (*)

(Art. 2, n. 4 legge 15-5-1997 n. 127)

Ai fini di validare il certificato scaduto, io sottoscritto _____

nat _____ a _____ il _____

e residente a _____

Via _____

dichiaro che le informazioni ivi contenute non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

Data _____

(Firma)

(*) L'attestazione di validazione del certificato scaduto potrà essere resa dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

77108

ORIGINAL

ALLEGATO

CUD 2000 Certificazione di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 Settembre 1973, n. 600, relativa all'anno 1999

DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

COGNOME O DENOMINAZIONE: POSTE ITALIANE S.p.A. NOME: PASQUALE

CODICE FISCALE: 97102880585

CODICE FISCALE: DBSPQL68E17G187D

PROVINCIA DI NASCITA: BR

COGNOME: DE BIASI

SESSO (M o F): M DATA DI NASCITA: 05/11/1968

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: OSTUNI

PROVINCIA DI NASCITA: BR

CONFORME AL D.M. 28 OTTOBRE 1999

DATI RELATIVI AI REDDITI

REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI È POSSIBILE FRUIRE DELLE DETRAZIONI: 6.704,306

REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE PER I QUALI NON È POSSIBILE FRUIRE DELLE DETRAZIONI: 368,219

Detrazione per coniuge a carico: 80 Detrazioni per familiari a carico: 368219 Detrazioni per lavoro dipendente: 368219

TOTALE DETRAZIONI: 368,219

RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (di cui sospese): 872,078

ECCELENZE DI RITENUTE DA RIMBORSARE: 10

ALTRI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

PRIMO ACCONTO IRPEF TRATTENUTO NELL'ANNO: 11 SECONDO O UNICO ACCONTO IRPEF TRATTENUTO NELL'ANNO: 12

ACCONTI SOSPESI: 13

CREDITO IRPEF NON RIMBORSATO: 14

CREDITO DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF NON RIMBORSATO: 15

ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA: 16 33.522

ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF SOSPESA: 17

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA: 18 13.409

CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER L'EUROPA RESTITUITO: 19

CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER L'EUROPA DA RESTITUIRE: 20

PRESENZA DI ASSICURAZIONI SANITARIE STIPULATE DAL DATORE DI LAVORO: 21 CONTRIBUTI VERSATI A ENTI E CASSE AVENTI ESCLUSIVAMENTE FINE ASSISTENZIALE: 22

CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE: 23

RETRIBUZIONE SULLA CUI BASE CALCOLARE IL T.F.R.: 24 6.871.554

QUOTA DI T.F.R. VERSATA AL FONDO: 25

ONERI PER I QUALI È STATA RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA (indicata nel punto 7)

SPESE SANITARIE: 26

SPESE PER I MEZZI NECESSARI PER LA DEAMBULAZIONE DEI SOGGETTI CON DIFFICOLTÀ MOTORIE E SPESE PER SUSSIDI TECNICI INFORMATICI PER I PORTATORI DI HANDICAP: 27

SPESE PER I VEICOLI ADATTATI PER I PORTATORI DI HANDICAP: 28

INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE: 29

INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI DIVERSI DA QUELLI DI CUI AL PUNTO 29: 30

INTERESSI PASSIVI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER EFFETTUARE INTERVENTI DI RECUPERO EDIZIO: 31

INTERESSI PASSIVI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI: 32

INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI PER LA COSTRUZIONE DI UNITÀ IMMOBILIARI DA ADIBIRE AD ABITAZIONE PRINCIPALE: 33

ASSICURAZIONI SULLA VITA CONTRO GLI INFORTUNI E CONTRIBUTI VOLONTARI: 34

SPESE PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE SECONDARIA ED UNIVERSITARIA: 35

EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI MOVIMENTI E PARTITI POLITICI: 36

EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DELLE ONLUS: 37

CONTRIBUTI ASSOCIATIVI ALLE SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO: 38

EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DELLA SOCIETÀ DI CULTURA LA BIENNALE DI VENEZIA: 39

SPESE FUNEBRI: 40

ALTRI ONERI PER I QUALI SPETTA LA DETRAZIONE: 41

ONERI CHE NON HANNO CONCORSO ALLA FORMAZIONE DEL REDDITO IMPONIBILE (già esclusi dall'imponibile indicato nei punti 1 e 2)

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI: 42 664.648

EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE: 43

CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO: 44

SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP: 45

ASSEGNO PERIODICO CORRISPONTO AL CONIUGE CON ESCLUSIONE DELLA QUOTA DI MANTENIMENTO DEI FIGLI: 46

ALTRI ONERI DEDUCIBILI: 47

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730: COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA, NUMERO CIVICO, TELEFONO, FAX O INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: BRINDISI BR 72100 PIAZZA DELLA VITTORIA 8

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

COMPENSI ARRETRATI (per i quali è possibile fruire delle detrazioni)	48	DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T.U.I.R.)	49	RITENUTE OPERATE	50	Periodo d'imposta cui si riferiscono gli arretrati	51	Barre la casella se gli arretrati si riferiscono a più anni	52
COMPENSI ARRETRATI (per i quali non è possibile fruire delle detrazioni)	53	RITENUTE OPERATE	54						

INDENNITA' DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

INDENNITA', ACCONTI, ANTICIPAZIONI E SOMME EROGATE NELL'ANNO	55
ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI	56
RIDUZIONI	57
AUGUOTA	58
TOTALE IMPONIBILE	59
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO	60
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI	61
Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità anni 62 00 mesi 63 00 (di cui periodo convenzionale anni 64 mesi 65)	66
Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti %	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

CODICE FISCALE DELL'ALTRO SOGGETTO CHE HA EROGATO IL REDDITO	67	IMPONIBILE CONGUAGIATO	68	GIA' COMPRESO NEL PUNTO	69	1	2
CODICE FISCALE DELL'ALTRO SOGGETTO CHE HA EROGATO IL REDDITO	70	IMPONIBILE CONGUAGIATO	71	GIA' COMPRESO NEL PUNTO	72	1	2

IRPEF DA TRATTENERE DAL SOSTITUTO SUCCESSIVAMENTE AL 28 FEBBRAIO

IRPEF DA VERSARE ALL'ERARIO DA PARTE DEL DIPENDENTE

73 46.991

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS ED INPDAI

SEZIONE 1

QUALIFICA	ENTE	MATRICOLA AZIENDA	PROV.	ASSICURAZIONI COPERTE					COMPETENZE CORRENTI	ALTRE COMPETENZE
2 F D 01	01	01602625090	BR	7	8	9	10	11	12	13
				IVS	DS	TBC	Altre	FG	6.235.000	1.134.000

MESI RETRIBUITI NELL'ANNO

Sett. Retr.	Gior. Retr.	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	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	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12

CONTRATTO

18	19	20	21	22	23	24	25	26	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	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	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	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	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	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	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	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	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	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	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	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	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	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	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	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	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	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	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	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	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	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	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	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	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	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	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	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	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	8
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---

CUD 2000 Certificazione di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 Settembre 1973, n. 600, relativa all'anno 1999

Modulo n. 1 di 1

DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

COGNOME O DENOMINAZIONE

NOME

CODICE FISCALE

ARIELE SOC. COOP. A.R.L.

02155320720

DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIPTORE DELLE SOMME

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

PIGNATATELLI

ANTON

PGNNTN68S48B180H

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA DI NASCITA (sigla)

F

giorno 08

me

se 11

anno

1968

BRINDISI

BR

DATI RELATIVI AI REDDITI

REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI PER I QUALI È POSSIBILE FRUIRE DELLE DETRAZIONI

REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE PER I QUALI NON È POSSIBILE FRUIRE DELLE DETRAZIONI

Detrazione per coniuge a carico

3 881.293

Detrazione per familiari a carico

4 560.000

Detrazione per lavoro dipendente

5 1.680.000

2 3.735.617

Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente)

6 365

Detrazione per oneri

TOTALE DETRAZIONI

7

RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (di cui 9bis)

8

691.089

ECCEDENZE DI RITENUTE DA RIMBORSARE

9

sospese)

10

ALTRI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

PRIMO ACCONTO IRPEF TRATTENUTO NELL'ANNO

11

SECONDO O UNICO ACCONTO IRPEF TRATTENUTO NELL'ANNO

12

ACCONTI SOSPESI

CREDITO IRPEF NON RIMBORSATO

13

CREDITO DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF NON RIMBORSATO

14

ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA

15

ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF SOSPESA

16

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA

17

CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER L'EUROPA RESTITUITO

18

CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER L'EUROPA DA RESTITUIRE

19

PRESENZA DI ASSICURAZIONI SANITARIE STIPULATE DAL DATORE DI LAVORO

21

CONTRIBUTI VERSATI A ENTI E CASSE AVENTI ESCLUSIVAMENTE FINE ASSISTENZIALE

20

CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE

22

RETRIBUZIONE SULLA CUI BASE CALCOLARE IL T.F.R.

23

QUOTA DI T.F.R. VERSATA AL FONDO

24

25

ONERI PER I QUALI È STATA RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA [indicata nel punto 7]

SPESE SANITARIE

26

SPESE PER I MEZZI NECESSARI PER LA DEAMBULAZIONE DEI SOGGETTI CON DIFFICOLTÀ MOTORIE E SPESE PER SUSSIDI TECNICI INFORMATICI PER I PORTATORI DI HANDICAP

27

SPESE PER I VEICOLI ADATTATI PER I PORTATORI DI HANDICAP

28

INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE

29

INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI DIVERSI DA QUELLI DI CUI AL PUNTO 29

30

INTERESSI PASSIVI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER EFFETTUARE INTERVENTI DI RECUPERO EDILIZIO

31

INTERESSI PASSIVI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI

32

INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI PER LA COSTRUZIONE DI UNITÀ IMMOBILIARI DA ADIBIRE AD ABITAZIONE PRINCIPALE

33

ASSICURAZIONI SULLA VITA CONTRO GLI INFORTUNI E CONTRIBUTI VOLONTARI

34

SPESE PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE SECONDARIA ED UNIVERSITARIA

35

EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI MOVIMENTI E PARTITI POLITICI

36

EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DELLE ONLUS

37

CONTRIBUTI ASSOCIATIVI ALLE SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO

38

EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DELLA SOCIETÀ DI CULTURA LA BIENNALE DI VENEZIA

39

PESE FUNEBRI

40

ALTRI ONERI PER I QUALI SPETTA LA DETRAZIONE

41

ONERI CHE NON HANNO CONCORSO ALLA FORMAZIONE DEL REDDITO IMPONIBILE (già esclusi dall'imponibile indicato nei punti 1 e 2)

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI

42

EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE

43

CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO

44

EROGAZIONI MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP

45

SEGNO PERIODICO CORRISPONTO AL CONIUGE CON ESCLUSIONE DELLA QUOTA DI MANTENIMENTO DEI FIGLI

46

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

47

Indirizzo del datore di lavoro al quale l'A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 0

COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA, NUMERO CIVICO, TELEFONO, FAX O INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

BARI BA 70124

VIA BOTTALICO 43

Tel. 080/5046967

ATTENZIONE: DA NON STACCARE

CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI 77 156000 I CONTRIBUTI DOVUTI ALL'INPS O ALL'INPDAI Sono stati interamente versati 78 X Sono stati parzialmente versati 79 Non sono stati versati 80


**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

 SEZ. 02 06-FEB-2001 #1
 BRINDISI CENTRO 87/101
 0115 E.*****100000
 F23 0002 E.*****

2. DELEGA IRREVOCABILE A

POSTE ITALIANE S.p.A.

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO AL CONCESSIONARIO COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. IACP

SESSO (M o F)

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

☐

BR

☐

0.0.06.18.2.07.42

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. DE BIASI

SESSO (M o F)

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

☒

OSTIA

BR

D.B.S.P.A. L. 6 P.E. 17.05.1968

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. CODICE TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

887

codice sub codice (*)

R.P.

Anno

Numero

2001

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

1.15.T

Rendito Iccom di 0.000

100.000

.000

.000

.000

.000

.000

.000

.000

.000

.000

.000

.000

.000

.000

PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI LIRE

LIRE (lettere)

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

DATA

CODICE CONCESSIONE / BANCA / POSTE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

giorno mese anno

07601

Pagamento effettuato con assegno

☐ bancario☐ circolare

n°

Tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

firma

261020030711 0 DE BIASI M.CONCETTA

C.DA PIETRAFITTA

023 E 04

CAROVIGNO

	RIEPILOGO RESIDUI ANNI PRECEDENTI	IMPORTO	VERSAMENTI/CREDITI	SALDO
1991P	SPESE POSTALI 1991	3.950		3.950
1991R	Residuo 1991	350.750		354.700
1992R	Residuo 1992	2.430.612		2.785.312
1993D	CONGUAGLIO 85-90 L.R. 54	6.608.616		9.393.928
1993M	MORA 1993 7,50%	187.880		9.581.808
1993R	Residuo 1993	2.505.072		12.086.880
1994M	MORA 1994 7,00%	179.012		12.265.892
1994P	Spese Postali 1994	3.950		12.269.842
1994R	Residuo 1994	2.557.320		14.827.162
1995M	MORA 1995 8,25%	252.114		15.079.276
1995R	Residuo 1995	3.055.935		18.135.211
1996M	MORA 1996 8,25%	273.586		18.408.797
1996R	Residuo 1996	3.316.200		21.724.997
1997M	MORA 1997 6,15%	196.739		21.921.736
1997R	Residuo 1997	3.199.020		25.120.756
1998M	MORA 1998 4,40%	56.073		25.176.829
1998R	Residuo 1998	1.274.396		26.451.225
1999M	MORA 1999	14.143		26.465.368
1999X	COMPETENZE ANNO 1999	1.274.396		27.739.764
	TOTALE RESIDUI ANNI PRECEDENTI	27.739.764		
	TOTALE DEBITO ANNI PRECEDENTI	27.739.764		

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

261020030711 0 DE BIASI M.CONCETTA

C.DA PIETRAFITTA

023 E 04

CAROVIGNO

	RIEPILOGO RESIDUI ANNI PRECEDENTI	IMPORTO	VERSAMENTI/CREDITI	SALDO
1991P	SPESE POSTALI 1991	3.950		3.950
1991R	Residuo 1991	350.750		354.700
1992R	Residuo 1992	2.430.612		2.785.312
1993D	CONGUAGLIO 85-90 L.R. 54	6.608.616		9.393.928
1993M	MORA 1993 7,50%	187.880		9.581.808
1993R	Residuo 1993	2.505.072		12.086.880
1994M	MORA 1994 7,00%	179.012		12.265.892
1994P	Spese Postali 1994	3.950		12.269.842
1994R	Residuo 1994	2.557.320		14.827.162
1995M	MORA 1995 8,25%	252.114		15.079.276
1995R	Residuo 1995	3.055.935		18.135.211
1996M	MORA 1996 8,25%	273.586		18.408.797
1996R	Residuo 1996	3.316.200		21.724.997
1997M	MORA 1997 6,15%	196.739		21.921.736
1997R	Residuo 1997	3.199.020		25.120.756
1998M	MORA 1998 4,40%	56.073		25.176.829
1998R	Residuo 1998	1.274.396		26.451.225
1999M	MORA 1999	14.143		26.465.368
1999X	COMPETENZE ANNO 1999	1.274.396		27.739.764
	TOTALE RESIDUI ANNI PRECEDENTI	27.739.764		
	TOTALE DEBITO ANNI PRECEDENTI	27.739.764		

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

261020030711 0 DE BIASI M.CONCETTA C.DA PIETRAFITTA 023 E 04

CAROVIGNO

RIEPILOGO COMPETENZE ANNO 2000		IMPORTO	
50% TASSA REGISTR.NE CONTRATTO	1 X	50.000 =	50.000
Filto Mensile	11 X	345.093 =	3.796.023
TOTALE COMPETENZE ANNO 2000			3.846.023

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

261020030711

0 DE BIASI M.CONCETTA

C.DA PIETRAFITTA
CAROVIGNO

023 E 04

RIEPILOGO COMPETENZE ANNO 2000		IMPORTO
50% TASSA REGISTR.NE CONTRATTO	1 X	50.000 =
Fitto Mensile	11 X	345.093 =
TOTALE COMPETENZE ANNO 2000		3.846.023

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto di calcolo del canone Soggettivo Anno 2000

261020030711 1 DE BIASI PASQUALE

C.DA PIETRAFITTA, 023 E/04

72012 CAROVIGNO

Anno Costruzione	Vetustà	Tipologi a	Demografi a	Ubicazion e	Livello di Piano	Stato di Conserva	Costo Base	Superficie	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1985	0,91	1,05	0,9	1	1	1	820.000	107,9	76.086.656	244.111	57,075	139.326	383.437

Reddito Complessivo	DETRAZIONI	Reddito Convenzionale	Fascia	%	Canone Mensile LIRE	Canone Mensile EURO
10.439.923	1.000.000	9.439.923	A	8	62.933	32,50

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

Prospetto di calcolo del canone Soggettivo Anno 2000

261020030711 1 DE BIASI PASQUALE

C.DA PIETRAFITTA, 023 E/04

72012 CAROVIGNO

Anno Costruzione	Vetustà	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conserva	Costo Base	Superficie	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1985	0,91	1,05	0,9	1	1	1	820.000	107,9	76.086.656	244.111	57,075	139.326	383.437

Reddito Complessivo	DETRAZIONI	Reddito Convenzionale	Fascia	%	Canone Mensile LIRE	Canone Mensile EURO
10.439.923	1.000.000	9.439.923	A	8	62.933	32,50

R.

AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

Peruccio

☐ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

N.

108734215804

Spedito il 25-01-2001 dall'Agenzia di

Bm

Indirizzato a *AFBIAS, PIAQUATE, FIORAY*
A. Muto, 23 - Caceripeco -

da compilare
a cura del mittente

Dichiaro di aver ricevuto
riscosso quanto suindicato il

Firma dell'incaricato
della distribuzione e del pagamento

[Signature]

26-1-01

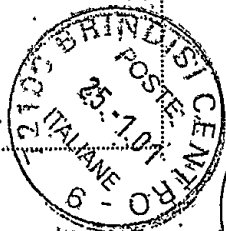
Firma *Pignatelli Antonio*
Bott. dell'Agenzia
di distribuzione o di pagamento



**AVVISO DI RICEVIMENTO
O DI RISCOSSIONE**

DA RESTITUIRE A:

N.B. - Il mittente è pregato di
apporre chiaramente su entrambe
le facciate le indicazioni richieste



VIA

--	--	--	--	--

C A P

--

LOCALITÀ

--	--

SIGLA PROV.

RICEVUTA di un versamento di L.

eseguito da	1110800923961 122000
-------------	----------------------

VIA PIO LA TORRE 016 E05

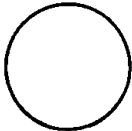
comune **72021 FRANCAVILLA FONTANA**

Sul C/C N. 203729

intestato a:

IACP Via Casimiro - Brindisi

Via Casimiro, 9



Bollo a data

addi

Bollo lineare dell'Ufficio accettante

SEZ.04	29-GEN-2001	P1
L'Ufficio Postale	Cartellino	
CAROVIGNO	087/108	del bollettario
0384	£.	*****1142502
VCC 0288	£.	*****1500

lassa

data

Progress.

Ricevuta del versamento
o del postagiro

di $\frac{1}{2}$ - 7-850

Lire
(lettere)

203729 info stat
P/C.N. - VINC. E IMPIGNORABILE
SENSI ART.2 C.85 LEGGE 23.12.
96 662
VIA CASIMIRO 9
72100 BRINDISI

261 02003.0711/1

eseguito da Dr. B. ASI 1258/2006
residente in _____

!SEZ.06 16-FEB-2001 P1
!BRINDISI CENTRO 87/101
!0035 £.*****7850
!VCC 0272 £.*****1500

BOLLO DELL'AGENZIA P.T.**SPAZIO RISERVATO AI CORRENTISTI POSTALI**

Titolare del C/C n. _____ addi _____