

303988

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

Ufficio delle imposte di _____ } N. _____
 pure _____
 Centro di Servizio di _____

Presentata al Comune di _____
 _____ N. _____

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-s/88

dichiarazione
delle persone
fisiche

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1987

IL MODELLO VA COMPILATO A MACCHINA
O IN STAMPATELLO CONSULTANDO
LE ISTRUZIONI ALLEGATE

DICHIANANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) **CRSCSM49-P02B180S**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **CRESCENZO**

NOME **COSIMO** SESSO (M o F) **M** DATA DI NASCITA **02/09/1949**

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **BRINDISI** PROVINCIA (sigla) **BR**

RESIDENZA ANAGRAFICA **BRINDISI** COMUNE **BRINDISI** PROVINCIA (sigla) **BR**

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO **via M. BUONARROTI 14** C.A.P. **72100**

STATO CIVILE **2** POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE **1**

TITOLO DI STUDIO **2** PROVINCIA DI LAVORO **BR** Qualifica **02** Attività **0400**

CONIUGE DICHIANANTE

Compilare solo in caso di dichiarazione congiunta ovvero di dichiarazione dei redditi altrui (punto 8 delle istruzioni).

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) _____

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) _____

NOME _____ SESSO (M o F) _____ DATA DI NASCITA _____

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____

RESIDENZA ANAGRAFICA _____ COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____ C.A.P. _____

STATO CIVILE _____ POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE _____

TITOLO DI STUDIO _____ PROVINCIA DI LAVORO _____ Qualifica _____ Attività _____

FAMILIARI A CARICO

Il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico (punto 9 delle istruzioni).

N. ord.	1 Rel. parent.	2 COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	3 DATA DI NASCITA giorno mese anno	4 ATTI- VITA	5 Mesi a carico (***)	6 NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	7 FIRMA (1) (per attestazione) (***)
1	M	ZECCA ISABELLA	11/05/57	C	12	=	Zecca Isabella
2	F	CRESCENZO TIZIANA	08/12/75		12	=	
3	F	" EMANUELA	06/08/77		12	=	
4	F	" MATILDE	09/09/82		12	=	
5							
6							
7							

(1) Con la firma in colonna 7 i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 3.000.000, 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. 15 del D.P.F. n. 597 del 1973, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 57 del 1986, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE

Da compilare soltanto nei casi indicati al punto 10 delle istruzioni.

TIT. (****) _____ COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____ C.A.P. _____

- (*) Vedi punto 8 delle istruzioni.
 (**) Indicazione riservata ai contribuenti che presentano la dichiarazione ai Centri di Servizio.
 (***) Se il coniuge non è a carico lasciare in bianco le colonne 5 e 7.
 (****) Indicare D o C a seconda che il domicilio fiscale riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI

(punti 4 e 15 delle istruzioni)

SEZ. I — Lavoro dipendente ed assimilato di cui all'art. 47, lettera a), g), D.P.R. n. 597/1973		DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI	3 RITENUTE	4 DETRAZIONI	5 REDDITI	6 RITENUTE	7 DETRAZIONI
1	00177040748 COMI S.P.A. BRINDISI	9255.000	771.000	.000	.000	.000	.000
2	00713380749 CMM S.P.A. BRINDISI	8023.000	565.000	.000	.000	.000	.000
3		.000	.000	.000	.000	.000	.000
4		.000	.000	.000	.000	.000	.000
5		.000	.000	.000	.000	.000	.000
6		.000	.000	.000	.000	.000	.000
7	TOTALI	17278.000	1336.000		.000	.000	
SEZ. II — Assimilati di cui all'art. 47, lettere c), d), e), f), D.P.R. n. 597/1973		DICHIANANTE			CONIUGE		
8		.000	.000		.000	.000	
9		.000	.000		.000	.000	
10	TOTALI	.000	.000		.000	.000	

Quando i redditi sono certificati dal modello 101 o dal modello 201 rilasciato dal datore di lavoro o dall'ente erogante, trascrivere nella colonna 2 o 5 l'importo arrotondato del punto 8 del certificato, nella colonna 3 o 6 l'importo arrotondato del punto 20 del certificato e nella colonna 4 o 7 l'importo arrotondato del punto 15 del certificato.
Si allegano N. 2 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

(punto 16 delle istruzioni)

SEZ. I — Arretrati di lavoro dipendente		DICHIANANTE		CONIUGE	
N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI	3 RITENUTE	4 REDDITI	5 RITENUTE
11	00177040748 COMI SPA BRINDISI	937.000	161.000	.000	.000
12		.000	.000	.000	.000
13		.000	.000	.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).

SEZ. II — Indennità di fine rapporto di lavoro dipendente		INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI		RITENUTE		
N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 NEL 1987	3 IN TOTALE	4 NEL 1987	5 IN TOTALE	6 IN ECCEDEXA
14	00177040748 COMI S.P.A. BRINDISI	1375.000	1375.000	41.000	41.000	.000
15		.000	.000	.000	.000	.000
16		.000	.000	.000	.000	.000
17		.000	.000	.000	.000	.000

Si allegano N. 1 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO R Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1987 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti.

	DICHIANANTE	N. ord.	CONIUGE
18 Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	.000	18	.000
19 Ammontare degli oneri rimborsati	.000	19	.000

Il totale della col. 1 va riportato a col. 1 del rigo 25 del Quadro N e il totale di col. 2 va riportato a col. 3 dello stesso rigo 25

(*) Indicare D o C a seconda che l'indennità riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".

CONFIDENTIAL U.M. 6 NOVEMBER 1981

DATA 13.04.88

PRESENTATO AL COMUNE DI		UFFICIO II.DD. DI		N.	
IL		N.		CENTRO DI SERVIZIO DI	
SEZ. I					
IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE					
COGNOME O DENOMINAZIONE C.I.M.M. S.p.A.		NOME		NUMERO DI CODICE FISCALE 00713380749	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA (GIORNO - MESE - ANNO)		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	
DOMICILIO FISCALE BRINDISI		BR		VIA E NUMERO CIVICO VIA AOSTA 5	
				ATTIVITA' (I) 2310	
CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1987 AL SIG.					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CRESCENZO		NOME COSIMO		NUMERO DI CODICE FISCALE CRSCSM49P02B180S	
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno/mese/anno 02/09/49		COMUNE (o stato estero) DI NASCITA BRINDISI		PROV. DI NASCITA (sigla) BR

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 vacante (II)	COMUNE BRINDISI		PROV. (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO M. BUONARROTI 14	C.A.P. 72100
CODICI STATISTICI (I)	PROVINCIA DI LAVORO (sigla) BR	QUALIFICA (I) 02	TITOLO DI STUDIO (I) 2	STATO CIVILE (I) 2	
COGNOME DEL CONIUGE (per le donne indicare il cognome da nubile) ZECCA		NOME DEL CONIUGE ISABELLA		NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III) ZCC SLL 57E51B180S	

SEZ. III						
I SEGUENTI COMPENSI						
EMOLUMENTI	STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (IV) (al netto di L. 813.323 per contributi (V))				1	8.022.674
	INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPOSSIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)				2	
	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)					8.022.674	
CALCOLO DELLA RITENUTA	IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPOSSIBILI				8	1.164.989
	DETRAZIONI D'IMPOSTA APPLICATE	CONIUGE A CARICO			10	210.000
		FIGLI A CARICO N° 3			11	144.000
		ALTRI FAMILIARI A CARICO N°			12	
		DETRAZIONE PER LAVORO DIPENDENTE			13	246.000
		ULTERIORE DETRAZIONE PER LAVORO DIPENDENTE			14	
	TOTALE DETRAZIONI (10 + 11 + 12 + 13 + 14)				15	600.000
	RITENUTE FISCALI OPERATE	DAL DATORE DI LAVORO			16	564.989
		DA TERZI			17	
		TOTALE (16 + 17)			18	564.989
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (15 + 18 - 9)				19		
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (18 - 19)				20	564.989	

SEZ. IV						
I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA						
EMOLUMENTI	EMOLUMENTI (al netto di L. per contributi (V))				21	
					22	
CALCOLO DELLA ALIQUOTA	RETRIBUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)	ANNO 1985	22	RETRIBUZIONE MEDIA	24	
		ANNO 1986	23		25	
CALCOLO DELLA RITENUTA	RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (21 x 26)				26	
	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI DI PENSIONE (art. 20 legge 2-12-1975, n. 578)				27	
	RITENUTA FISCALE OPERATA (26 - 27)				28	

SEZ. V					
RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO					
INIZIO RAPPORTO		FINE RAPPORTO		31	32
GIORNO MESE ANNO	GIORNO MESE ANNO			E' STATO RILASCIATO IL RELATIVO MODELLO 102?	SE IL RAPPORTO DI LAVORO E' A TEMPO DETERMINATO DI DURATA INFERIORE ALL'ANNO (STAGIONALI, ECC.)?
29	10 07 1987	30	1987	(SI o NO) NO	(SI o NO) NO
				FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE CIMM S.p.A. DATA 18/ Aprile /88	

Presentato al Comune di				Ufficio II. DD. di oppure Centro di Servizio di				n°	
SEZ. I		IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE							
COGNOME O DENOMINAZIONE CO.M.I. S.P.A.				NOME		NUMERO DI CODICE FISCALE 00177040748			
SOLTANTO PER LE PERSONE FISCHE		SESSO (M o F)		DATA DI NASCITA giorno mese anno 1		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE BRINDISI		PROV. (sigla) BR		VIA E NUMERO CIVICO VIA ENRICO FERMI, 4		ATTIVITÀ (I) 2310	
CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1987 AL SIG.									
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CRESCENZO				NOME COSIMO		NUMERO DI CODICE FISCALE CRSCSM49P02B1805			
SESSO (M o F)		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)		BR	
M		giorno 4 mese 9 anno 1 949		BRINDISI					
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.	
CODICI STATISTICI (I)		PROVINCIA DI LAVORO (sigla)		QUALIFICA (I)		TITOLO DI STUDIO (I)		STATO CIVILE (I)	
COGNOME DEL CONIUGE (per le donne indicare il cognome da nubile) ZECCA				NOME DEL CONIUGE ISABELLA		NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III) ZCC SLL 57 E 51 B 1805			
SEZ. III		I SEGUENTI COMPENSI							
EMOLUMENTI		STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (IV) (al netto di L. 964.743 per contributi (V))						1 9.255.328	
		INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)						2 0	
		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)						7			
TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 7)						8 9.255.328			
CALCOLO DELLA RITENUTA		IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI						9 1.436.172	
		DETRAZIONI D'IMPOSTA APPLICATE		Coniuge a carico		10 210.000			
				Figli a carico N° 3		11 168.000			
				Altri familiari a carico N° 0		12 0			
				Detrazione per lavoro dipendente		13 287.000			
				Ulteriore detrazione per lavoro dipendente		14 0			
		TOTALE DETRAZIONI (10 + 11 + 12 + 13 + 14)						15 665.000	
		RITENUTE FISCALI OPERATE		Dal datore di lavoro		16 771.172			
				Da terzi		17 0			
				TOTALE (16 + 17)		18 771.172			
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (15 + 18 - 9)						19 0			
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (18 - 19)						20 771.172			
SEZ. IV		I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA							
EMOLUMENTI		EMOLUMENTI (al netto di L. 65.049 per contributi (V))						21 936.662	
CALCOLO DELLA ALiquOTA		RETRIBUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)		anno 1985 22 9.500.804		Ripartizione media 24 11.706.275		Aliquota 25 17,17%	
		anno 1986 23 13.911.747							
CALCOLO DELLA RITENUTA		RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (21 x 25)						26 160.880	
		DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI DI PENSIONE (art. 20 legge 2-12-1975, n. 576)						27	
		RITENUTA FISCALE OPERATA (26 - 27)						28 160.880	

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		31 È stato rilasciato il relativo modello 102?		32 Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)?	
giorno mese anno		giorno mese anno		(SI o NO) SI		(SI o NO) NO	
29 1987 08 07 1987		30				DATA 13.04.88	
						COMI S.p.A. Via E. Fermi 4 - BRINDISI	

(I) VEDERE LE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE A TERGO. (II) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 7. (III) SE POSSI DE REDDITI DI QUALSIASI ENTITÀ. (IV) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 5.

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF				DICHIARANTE		CONIUGE	
N. ord.	TIPO DI REDDITO		1 REDDITI	2 RITENUTE	N. ord.	3 REDDITI	4 RITENUTE
20	REDDITI E RITENUTE	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	.000		20	.000	
21		AGRARI (dal Quadro A)	.000		21	.000	
22		DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	.000		22	.000	
23		DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI { (dal Quadro C sezione I)	17218.000	1336.000	23	.000	.000
24			(dal Quadro C sezione II)	.000	.000	24	.000
25	IMPOSTE ED ONERI RIMBORSATI (dal Quadro R)	.000		25	.000		
26	REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (sommare gli importi da rigo 20 a rigo 25)		17218.000	1336.000	26	.000	.000
27	ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta degli oneri deducibili)	ILOR e 50% imposte arretrate	.000		27	.000	
28		Interessi passivi	.000		28	.000	
29		Spese per cure mediche	65.000		29	.000	
30		Assicurazioni e contributi volontari	.000		30	.000	
31		Altri oneri deducibili	.000		31	.000	
32	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo 27 a rigo 31)		65.000		32	.000	
33	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi di rigo 32 da quelli di rigo 26, col. 1 e 3, indicando zero se il risultato è negativo)		17213.000		33	.000	
34	AMMONTARE DEDUCIBILE DEI CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO (in base alla documentazione allegata; massimo 2% dell'importo di rigo 33; vedi punto 19 delle istruzioni)		.000		34	.000	
35	DETRAZIONI D'IMPOSTA (Punto 20 delle istruzioni)	SEZ. I		DICHIARANTE		CONIUGE	
36		Coniuge a carico (L. 420.000 rapportate ai mesi dell'anno)		420.000	35		.000
37		Figli a carico (L. 48.000 per 1 figlio, L. 96.000 per 2 figli, L. 144.000 per 3 figli ecc., rapportate ai mesi dell'anno ed in misura doppia se il coniuge è a carico o manca)		288.000	36		.000
38		Altri familiari a carico (L. 96.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)		.000	37		.000
39		SEZ. II		IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE	IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE
40		Detrazione per lavoro dipendente (L. 492.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)		492.000		38	.000
41		Ulteriore detrazione per lavoro dipendente (L. 158.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)		= .000		39	.000
42		Totali (*)		492.000	492.000	40	.000
43		TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (sommare gli importi da rigo 35 a rigo 40, col. 2 e 4)		1200.000		41	.000
44		CALCOLO DELL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE	
45	REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 33; diminuito dell'importo di rigo 34 qualora tale importo sia stato indicato, indicando zero se il risultato è negativo)		17213.000	42	.000		
46	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 42 la TABELLA g) delle istruzioni)		3515.000	43	.000		
47	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 41)		1200.000	44	.000		
48	IMPOSTA NETTA (sottrarre gli importi di rigo 44 da quelli di rigo 43 indicando zero se il risultato è negativo e riportare a col. 4 del rigo 45 la somma degli importi di col. 2 e 3 dello stesso rigo 45)		2315.000	45	.000		
49	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)				1336.000		
50	DIFFERENZA (sottrarre l'importo di rigo 48 da quello di rigo 45; se l'importo di rigo 46 è maggiore di quello di rigo 45, vedi punto 19 delle istruzioni)				979.000		
51	ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)				= .000		
52	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 48 da quello di rigo 47) oppure se negativo				979.000		
53	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 47 da quello di rigo 48)				.000		

(*) Sommare gli importi dei rigli 38 e 39, colonna 1 e 3, e riportarli rispettivamente nelle colonne 2 e 4 dello stesso rigo 40 fino alla concorrenza dell'imposta lorda relativa al reddito di lavoro dipendente (rigo 23 colonne 1 e 3).

L'imposta, non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo 49, oppure al rigo 50, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1986)

QUADRO O RIEPILOGO DELL'ILOR

N. ord.	TIPO DI REDDITO	DICHIARANTE		CONIUGE	
		1 REDDITI	2 DEDUZIONI	3 REDDITI	4 DEDUZIONI
51	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	.000		.000	
52	AGRICOLI (dal Quadro A)	.000	.000	.000	.000
53	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	.000		.000	
54	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 51 a rigo 53)	.000	.000	.000	.000
CALCOLO DELL'ILOR				DICHIARANTE	CONIUGE
55	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 54 rispettivamente dagli importi delle colonne 1 e 3 del medesimo rigo 54 e riportare rispettivamente alle colonne 3 e 4)			.000	.000
56	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% degli importi di rigo 55)			.000	.000
57	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)			.000	.000
58	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 57 da quello di rigo 56) oppure se negativo			.000	.000
59	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 56 da quello di rigo 57)			.000	.000

L'imposta non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo 58, oppure al rigo 59, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1986)

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI		DICHIARANTE			CONIUGE		
N. ord.		1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	3 IMPORTO	4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	6 IMPORTO
V1	IRPEF acconto			.000			.000
V2	IRPEF saldo			.000			
V3	ILOR acconto			.000			.000
V4	ILOR saldo			.000			.000

Si allegano N. attestati di versamento.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI										
se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare										
A	CV FISC	TARGA (2)	ALIM. (3)	Immatr. (4)	Periodo (5)	CV FISC	TARGA (2)	ALIM. (3)	Immatr. (4)	
A	15	BR 840483	D	85	04					
B	VIA E NUMERO CIVICO					COMUNE				
C	NUMERO CONVIVENTI		NUMERO MESI LAVORATI		PERCENTUALE (%)	NUMERO NON CONVIVENTI		NUMERO ORE LAVORATE		
D	STAZZA AEREO		CV FISC.		PERCENTUALE (%)	STAZZA ELICOTTERO		METRI		
E	HP		ORE DI VOLO		PERCENTUALE (%)	HP		ORE DI VOLO		
F	DA CORSA		DA EQUITAZIONE		PERCENTUALE (%)	DA CORSA		DA EQUITAZIONE		
G	IN COLLINA O IN PIANURA (HA)					IN MONTAGNA (HA)				

NOTE: (1) NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI; (2) SE ROMA = RA; (3) BENZINA = B, GASOLIO = D, GAS = G; (4) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (5) INDICARE LA DISPONIBILITA' IN MESI; (6) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (7) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITA' DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

I sottoscritti dichiarano di aver compilato e allegato i seguenti quadri:
(barrare le caselle che interessano)

DICHIARANTE	A	B	C	D	N	O	P	R
CONIUGE			X	X	X		X	

Con la sottoscrizione i dichiaranti, qualora abbiano esposto deduzioni, detrazioni d'imposta ed agevolazioni subordinate al possesso di redditi non superiori a limiti prefissati commisurati al reddito complessivo o al reddito imponibile, attestano altresì di aver tenuto conto, ai fini dei predetti limiti, anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo di imposta o ad imposta sostitutiva, secondo quanto prescrivono l'articolo 3 del D.L. n. 528 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 733 del 1984 e l'articolo 15 del D.P.R. n. 597 del 1973, come sostituito dall'articolo 2 del D.L. n. 57 del 1986 (vedi punto 8 bis delle istruzioni anche per i relativi aspetti sanzionatori).

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data

CRS CSM 49P02 B180S	
NUMERO DI CODICE FISCALE	
CRESCENZO	
COGNOME DI NASCITA	
COSIMO	M
NOME	SESSO
BRINDISI	
COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	
(BRINDISI)	02/09/49
PROVINCIA DI NASCITA	DATA DI NASCITA
 IL DIRETTORE GENERALE <i>[Signature]</i>	
ROMA 15 maggio 1976	

CRESCENZO COSIMO	(103)
VIA TOSCANA 3	
72100 BRINDISI	BR

ZCC SLL 57E51 B180D	
NUMERO DI CODICE FISCALE	
ZECCA	
COGNOME DI NASCITA	
ISABELLA	F
NOME	SESSO
BRINDISI	
COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	
BRINDISI	11.05.57
PROVINCIA DI NASCITA	DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI BRINDISI	
	
DATA 03 GIUGNO 1980	
IL DIRETTORE DI II° CLASSE Rechele Gabrielli	
IL FUNZIONARIO	

MOD. 101

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

MODULARIO
F. Imposta - 530

Presentato al Comune di

Ufficio II. DD. di
oppure
Centro di Servizio di

SEZ. I

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE

NOME

NUMERO DI CODICE FISCALE

SOLTANTO PER
LE PERSONE
FISCHE

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

giorno

mese

anno 1

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

00177040748

PROVINCIA DI
NASCITA
(sigla)DOMICILIO
FISCALE

COMUNE

PROV. (sigla)

VIA E NUMERO CIVICO

ATTIVITA' (I)

BRINDISI

BR

VIA ENRICO FERMI, 4

2310

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1986 AL SIG.

CRESCENZO

NOME

NUMERO DI CODICE FISCALE

COSIMO

CRSCSM49PQ2B1805

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

giorno

mese

anno 1

949

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI
NASCITA
(sigla)

SEZ. II

SEZIONE DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO IN CASO DI
PRESENTAZIONE DI QUESTO CERTIFICATO COME SOSTITUTIVO DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITIRESIDENZA
ANAGRAFICA
Indicare la casella
se variata (II)

COMUNE

PROV. (sigla)

VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

BRINDISI

BR

M. BULONAROTI

14

72100

CODICI
STATISTICI (I)PROVINCIA
DI LAVORO (sigla)

QUALIFICA (I)

2

TITOLO DI STUDIO (I)

2

STATO CIVILE (I)

2

COGNOME DEL CONIUGE (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME DEL CONIUGE

TITOLO DI STUDIO (I)

STATO CIVILE (I)

ZECCA

ISABELLA

ISABELLA

NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (II)

ZCC SLL 57E51 B180 D

SEZ. III

I SEGUENTI COMPENSI

STIPENDIO, MENSILITA' AGGIUNTIVE, INDENNITA' E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (IV)

(al netto di L. 1.342.107

per contributi (V))

13.911.747

INDENNITA' DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)

Ditta o Amm.ne:

3

2

Ditta o Amm.ne:

4

Ditta o Amm.ne:

5

Ditta o Amm.ne:

6

TOTALE (3 + 4 + 5 + 6)

TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 7)

IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI

13.911.747

-2.606.171

Coniuge a carico

Figli a carico

N° 3

360.000

Altri familiari a carico

N° 0

119.288.000

Detrazione per lavoro dipendente

12

0

Ulteriore detrazione per lavoro dipendente

13

492.000

TOTALE DETRAZIONI (10 + 11 + 12 + 13 + 14)

14

0

RITENUTE FISCALI OPERATE

Dal datore di lavoro

15

1.140.000

Da terzi

16

1.466.171

TOTALE (16 + 17)

17

0

EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (15 + 16 - 9)

18

1.466.171

RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (18 - 19)

19

0

RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (18 - 19)

20

1.466.171

CALCOLO
DELLA
RITENUTA

SEZ. IV

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

EMOLUMENTI

EMOLUMENTI (al netto di L. 42.747

per contributi (V))

21

440.435

CALCOLO DELLA ALIQUOTA

RETRIBUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)

anno 1984

22

anno 1985

23

9.500.804

Retribuzione media

24

9.500.804

Aliquota

25

16,000%

CALCOLO DELLA RITENUTA

RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (21 X 25)

26

79.278

DETRAZIONE D'IMPOSTA PER ARRETRATI DI PENSIONE (art. 20 legge 2-12-1975, n. 576)

27

79.278

RITENUTA FISCALE OPERATA (26 - 27)

28

79.278

SEZ. V

RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO

INIZIO RAPPORTO

FINE RAPPORTO

giorno

mese

anno

giorno

mese

anno

E' stato rilasciato il relativo modello 102?

32

Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)?

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE

C.M.I. S.p.A.

Via E. Fermi 4 BRINDISI

DATA 15.04.87

VEDERE LE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE A TERGO.

(II) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 7.

Prot. 760

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----0000-----

1 FEB. 1989

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

Al Sig.

Questore

Brindisi -

OGGETTO: Consegna alloggi popolari D.L. 21/3/1978, n. 59 -

Conformemente a quanto disposto dal D.L. di cui in oggetto, si trasmettono in allegato alla presente N° _____ schede relative ai nominativi, che in data ~~Brindisi - 24. 3. 1989~~ *hanno avuto* la consegna di un alloggio popolare, in _____ alla Via

Cesareo Ceruso



COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott. Ing. Ermanno ELIA)