



COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

IL SINDACO
UFFICIALE D'ANAGRAFE
CERTIFICA

302665

Cr.	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

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

IS. MAGLIE Dario 1964

n.a Brindisi 9/2/1964 (n.307 P.I S.A)
egt. Morieri Ornella a Brindisi
il 24/6/1989 (n.203 P.II S.A
residente dal 6/7/1965 da Latiano
7 Piazza Favretto 26 SF. 49498

MAGLIE Cosimo

1998

MORIERI Ornella 1967

n.a Brindisi 20/1/1998 (n.52 P.I S.A/5)
celibe

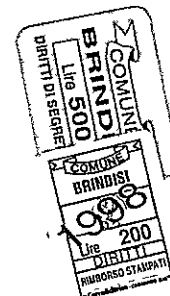
n.a Brindisi 24-3-1967 (n.186 P.I S.A/1)
egt. Maglie Dario a Brindisi

MAGLIE Tania 1990

n.a Brindisi 3/5/1990 (n. 362 P.I S.A/5)
nubile

MAGLIE Valentina 1992

n.a Brindisi 24/11/1992 (n.1580 P.I S.A/2)
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 a tutti gli usi consentiti

Brindisi, li

14 SET. 1998

p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

(Firma)
IL SINDACO
(Firma) Umberto

certificazione di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600

ORIGINALE PER IL DIPENDENTE

TORE DI LAVORO; ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA
NOME O DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

00456900752

SPORTAUTO S.R.L.

DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

NOME

CODICE FISCALE

MGLDRA64B09B180L

MGLIE

DARIO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA DI NASCITA (sigla)

BR

DATA DI NASCITA

M 09 02 1964 BRINDISI

COMPENSI E INDENNITÀ CORRISPONENTI NEL 1997

27.045.758

REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI CHE POSSONO FRUIRE DELLE DETRAZIONI

REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE CHE NON POSSONO FRUIRE DELLE DETRAZIONI

1057552 Detrazione per figli a carico 377748

Detrazione per altri familiari a carico

784634 Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13, 14 e 14bis

effettuate da altro sostituto

2.219.934

FALE DETRAZIONI

(di cui

operate da altro sostituto

3.498.421

ENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

(di cui

trattenuto per l'assistenza fiscale

TRIBUTI STRAORDINARI PER L'EUROPA TRATTENUTO NEL 1997

(di cui

ATI RELATIVI ALLE DETRAZIONI (da indicare nella dichiarazione dei redditi)

Contributi per previdenza complementare

365

Premi di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.)

Erogazioni a fronte di spese sanitarie per mezzi necessari alla deambulazione dei soggetti con difficoltà motorie e per sussidi tecnici e informatici per i portatori di handicap (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.)

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

COMPENSI

DETRAZIONI (art. 18, comma 2, del T.U.I.R.)

RITENUTE

OPERATE

Periodo d'imposta cui si riferiscono gli arretrati

Barrare la casella se gli arretrati si riferiscono a più anni

INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO; ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

INDENNITÀ, ACCONTI, ANTICIPAZIONI E SOMME EROGATE NELL'ANNO

ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATE IN ANNI PRECEDENTI

ALICUOTA

INDUZIONI

STALE IMPONIBILE (20 - 21 - 22)

ITENUTE OPERATE NELL'ANNO

ITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI

7 Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità

anni

mesi

(di cui periodo convenzionale

anni

mesi

Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti

ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE DEI REDDITI

PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO

SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO

CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO

IMPONIBILE SOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

SALDO DEL CONTRIBUTO AL S.S.N. TRATTENUTO NEL 1997

CONTRIBUTO AL S.S.N. RIMBORSATO NEL 1997

Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro

Presenza di contributi versati a Enti e Casse aventi esclusivamente fine assistenziale che non hanno concorso a formare i redditi del datore

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve ricevere la comunicazione relativa alla valutazione del Mcd. 730

COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA, NUMERO CIVICO E TELEFONO

CAVALLINO, LE. 73100. VIA LEUCA-RIONE CASTROMEDIANO

ANNOTAZIONI

DATA

27.02.98

FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA
SPORTAUTO S.R.L.

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

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

Assemblee di Dio in Italia

Stato

Chiesa cattolica

Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno

Unione Comunità Ebraiche Italiane

Chiesa Evangelica Valdese

Chiesa Evangelica Luterana in Italia

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato,

ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di L., la cui imposta lorda, detratta dalle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia e delle ritenute operate, non supera L. 20.000

Firma

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL QUATTRO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nell'apposito spazio)

Si dichiara di voler destinare il quattro per mille dell'IRPEF al fondo per il finanziamento dei movimenti e partiti politici N.B.: la scelta deve essere esercitata solo dai contribuenti per i quali risulta un'imposta lorda di ammontare superiore a quello delle detrazioni

Firma

ITALSTUDIO - Tel. 0972/772279 - Cod. 1701917

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 4 legge 4/1/1968, n. 15)

Io sottoscritto MORIERI ORNELLAnato a BRINDISI il 26-03-1967residente in BRINDISI via P. G. FAVRETTO n. 26davanti a ⁽¹⁾ INCARICATO DEL SINDACO FILIPPO MARIA TERESA

consapevole delle

sanzioni penali cui posso andare incontro nel caso di mendaci dichiarazioni o di uso di documenti falsi,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀDI ESSERE CASALINGA E DI NON PERCEPERE
NESSUN REDDITO

Dichiarazione resa confermata e sottoscritta.

Brindisi, addì 14 SET. 1998

IL DICHIARANTE

⁽²⁾ Morieri Ornella⁽³⁾**COMUNE DI BRINDISI**Io sottoscritto attesto che il dichiarante Sig. MORIERI ORNELLAda me identificato ⁽⁴⁾ P. G. N° Br 9174578 RC 31-01-1986

dopo essere stato ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti degli artt. 4 e 8 della legge 4-1-1968, n. 15, ha resa e sottoscritta la suesposta dichiarazione in mia presenza.

Brindisi, addì 14 SET. 1998

Brindisi, addì


INCARICATO DEL SINDACO
UFF. STATO CIVILE ANAGRAFE
FILIPPO Maria Teresa

(1) Cognome nome e qualifica del pubblico ufficiale che ricompone la dichiarazione. - (2) Firma estesa e leggibile degli eventuali testimoni per la identificazione del dichiarante. - (3) Firma estesa e leggibile del dichiarante. - (4) Modalità della identificazione: per conoscenza diretta o per comparazione di testi o su documento di identità. - (5) Qualifica del pubblico ufficiale e suo nome e cognome. (6) Firma estesa del pubblico ufficiale.

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI di BRINDISI

1110105423382

MAGLIE DARIO

P.ZA FAVRETTO, 26 C/3

72100 BRINDISI

PROSPETTO di CALCOLO DEL CANONE ANNO 1998

Anno Costruzione	Vetustà	Superficie	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conservazione	Costo Base	Valore Locativo	3,65% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1979	0,87	98	1,05	0,95	1	1	1	395.000	33.593.420	107.778	185,47	199.895	307.673
Reddito Complessivo		Reddito Convenzionale		Fascia	Abbattimento	Canone Mensile							
27.045.758		15.027.455		B2	67	208.140							

Anno Costruzione	Vetustà	Superficie	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conservazione	Costo Base	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1979	0,87	98	1,05	0,95	1	1	1	395.000	33.593.420	107.778	185,47	199.895	307.673

Reddito Complessivo	Reddito Convenzionale	Fascia	Abbattimento	Canone Mensile
27.045.758	15.027.455	B2	67	206.140

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI di BRINDISI

1110105423382

MAGLIE DARIO

P.ZA FAVRETTO, 26 C/3

72100 BRINDISI

PROSPETTO di CALCOLO DEL CANONE ANNO 1998

Anno Costruzione	Velutà	Superficie	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conservazione	Costo Base	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1979	0,87	98	1,05	0,95	1	1	1	395.000	33.593.420	107.778	185,47	199.895	307.673

Reddito Complessivo	Reddito Convenzionale	Fascia	Abbattimento	Canone Mensile
0	0		0	0

ISTITUTO AUTONOMIO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZIO AFFARI LEGALI ED UTENZA

N. _____

Domanda N. _____

Graduatoria N. _____

Comune di Brindisi

Comune di Brindisi

15/11/88

ASSEGNETARIO

Documento di riconoscimento Potenza

N. BR2074511C del 7.6.1982

rilasciato da Prefettura BR

data di nascita 9.2.64

luogo di nascita Brindisi

Codice fiscale H6L-DRA64BPPB180L

CONIUGE MORICRI
ORAZIO

Documento di riconoscimento Potenza

N. BR2117157P del 31.1.86

rilasciato da Prefettura Brindisi

data di nascita 24.3.67

luogo di nascita Brindisi

Codice fiscale HRRALL67064B180X

Sig. _____

via _____ lotto _____ sc. _____ int. _____

vani utili _____

accessori _____

box _____

Totale vani contabili _____

Costo vano L. _____

fitto mensile compreso

accessori L. _____

CONTI CORRENTI POSTALI

RICEVUTA di un versamento di L.

1000.000.000.000

eseguito da 111 01 054 2338/2 98

MAGLIE DARIO

P.ZA FAURETTO 26 C/ 3

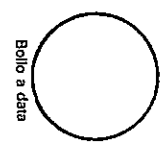
comune 72100 BRINDISI

sul C/C N. 139725 intestato a:

SERV. RISC. TRIB. CONC. Brindisi

GESIT PUGLIA S.p.A.

add



447 7 07-DIC-98 E11
Bollo postale dell'Ufficio secondario
BRINDISI CERVINO 87/7111
L'Ufficio Postale *****100000000
IVCC 0111 E. ***12001

Bollo a data

usato data progress

CONTI CORRENTI POSTALI

RICEVUTA di un versamento di L.

1000.000.000.000

eseguito da 111 01 054 2338/2 98

MAGLIE DARIO

P.ZA FAURETTO 26 C/ 3

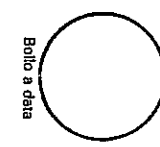
comune 72100 BRINDISI

sul C/C N. 203729 intestato a:

TAOP Via Casimiro - Brindisi

Via Casimiro, 9

add



447 7 07-DIC-98 E11
Bollo postale dell'Ufficio secondario
BRINDISI CERVINO 87/7111
L'Ufficio Postale *****923000000
IVCC 0110 E. ***12001

Bollo a data

usato data progress