

11108 04130331
81

- All' IACP di
BRINDISI

Oggetto: Volture contrattuale

Le sottoscritte Nocente
Rose residente in Frencovilla
Futura alla Via Colomendi,
n. 34, con la presente chiede,
a sensi delle vigenti disposizioni
di legge, la voltura del
contratto di locazione già
interdetto al defunto uerto
Squar Antonio -

Allega documentazione
richiesta -

Frencovilla Fuc,

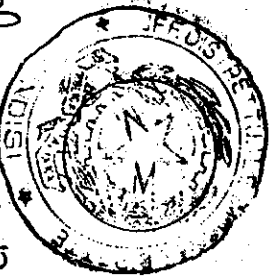
3856

x Nocente Rosa

Rp. C
R

b. Sher
15/6
7

INCN RSD 37E63 D761R NUMERO DI CODICE FISCALE	
ANDCENTE COGNOME DI NASCITA	
ROSA NOME	F SESSO
FRANCAVILLA MONTANA COMUNE DI NASCITA	
BRINDISI PROVINCIA DI NASCITA	23.05.37 DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI BRINDISI	
	
Via Calabracchi 134	
DATA 23 FEBBRAIO 1983 IL PRINCIPALE DI RITO	
IL FUNZIONARIO	

MOD. 101 (Certificato di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

Presentato al Comune di _____ Centro di Servizio di _____
 oppure _____ n° _____
 Ufficio II. DD. di _____

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE _____ NOME _____ CODICE FISCALE _____
 SUPERMARKET "G & G" S.N.C. 01229360746

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) _____ NOME _____ CODICE FISCALE _____
 SGURA SERGIO SGRSRG72E31D761L

SESSO (M o F) _____ DATA DI NASCITA _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA DI NASCITA (sigla) _____
 M giorno 31 mese 05 anno 1972 FRANCAVILLA FONTANA BR

SEZ. III COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPONDI NEL 199 _____

TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui _____ corrisposti dal precedente datore di lavoro) _____ 20.653.523

Detrazione per coniuge a carico _____ Detrazione per figli a carico _____ Detrazione per altri familiari a carico _____
 Detrazioni per lavoro dipendente _____ 759.715 Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14 _____

TOTALE DETRAZIONI (di cui _____ effettuate dal precedente datore di lavoro) _____ 759.715

TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui _____ operate dal precedente datore di lavoro) _____ 3.232.736

EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO

RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9) _____ 3.232.736

Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni di lavoro dipendente) _____ 365 Erogazioni a titolo di spese sanitarie, anche in forma assicurativa (art. 46, comma 2, lett. b, del T.U.I.R.) _____ Premi di assicurazione (art. 46, comma 2, lett. c, del T.U.I.R.) _____ Contributi per previdenza complementare (art. 13, comma 3, D. Lgs. n. 124 del 1993) _____

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

COMPENSI ARRETRATI _____ DETRAZIONI (art. 16, comma 4, del T.U.I.R.) _____ RITENUTE OPERATE _____

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

INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO _____

ACCONTI E ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI

RIDUZIONI _____ ALIQUOTA _____ %

TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)

RITENUTE OPERATE NELL'ANNO _____

RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI

25 Periodo preso a base di computazione dell'indennità _____ anni _____ mesi _____ di cui periodo convenzionale anni _____ mesi _____ 26 Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti _____ %

SEZ. IV - ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE MOD 730 O MOD 740

PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO _____ IRPEF _____ C.S.S.N. _____ SECONDO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO _____ IRPEF _____ C.S.S.N. _____

CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO

IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE _____ 22.779.000 SOMME CORRISPONTE DA TERZI NON ASSOGGETTATE AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE _____

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730 _____ COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA E NUMERO CIVICO _____
 FRANCAVILLA FONTANA BR 72021 VIA BARBARO FORLEO, 8

ANNOTAZIONI

DATA
6.02.95

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

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)

Stato (a scopi sociali o umanitari) _____ Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi) _____ Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari) _____ Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari) _____ Chiesa Evangelica Valdese (Unione Chiese metodiste e valdesi) (a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali) _____

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. 000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000.

Firma _____



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

(PROVINCIA DI BRINDISI)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 Legge 4 1968, n. 15)

L'anno millenovecento duecentocinquante il giorno otto
del mese di giugno, in questa Sede Comunale, dinanzi al sottoscritto Segretario
Comunale si è presentato il Sig. Mocente Rosa
nato a F. V. della F. M. il 23.05.37 di professione

ed ha dichiarato quanto segue:

Si non era percepito nell'anno 1994 e
e tutt'oggi al Comune tipo di solito mi
si versava che si lavorava -

Teste.....

Teste.....

IL DICHIARANTE

Mocente Rosa

Il sottoscritto Segretario Comunale, a norma dell'art. 20 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15, fatte le
ammonizioni di cui all'art. 26 della legge stessa, attesta che la firma in calce alla suesposta dichiarazione è stata
apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante mediante

IL SEGRETARIO COMUNALE

[Firma]



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

(PROVINCIA DI BRINDISI)

STATO DI FAMIGLIA originaria

N. B. La qualifica di capo famiglia e della professione non costituiscono oggetto di certificazione (art. 30 D.P.R. 31-1-1958 n. 136) e sono validi soltanto agli effetti anagrafici.

del Sig. Spura Auliano

residente in questo Comune

N. d'ordine	COGNOME E NOME	NASCITA			STATO CIVILE	Relazione di parentela	Data di morte			Data di matr.			ANNOTAZ
		COMUNE	Giorno	Mese			Anno	Giorno	Mese	Anno	Giorno	Mese	
1	Spura Auliano	Francavilla Font.	9	3	32	et	mar. h.	4	4	31			
2	Molise Rosa	"	23	5	37	et	figlia						
3	Spura Giuliana	"	24	2	57	et	figlia						
4	Mandella Lucia	"	3	12	60	et	figlia						
5	Uto	"	19	10	63	et	figlia						
6	Patrizia	"	13	8	66	et	figlia						
7	Linuccio	"	13	2	68	et	figlio	13	2	68			
8	Maria Fouhano	"	27	1	69	et	figlia						
9	Sergio	"	31	5	72	et	figlio						
10													
11													
12													
13													
14													
15													

Comune di Spauria

500

Comune di Spauria

500

Si rilascia il presente in carta libera per uso

Francavilla Fontana, li 16 5 1995

L'IMPIEGATO RESPONSABILE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE





CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA
PROVINCIA DI BRINDISI

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

In conformita' delle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

NOCCENTE ROSA

nato il 23.8.1911 a FRANCAVILLA FONTANA (BR)

2015 n. 27171

abitante in VIA TALAMANDREI n. 37

E' QUI RESIDENTE DALLA NASCITA



1771

La rilascia in carta libera-iscrittura se non è consentita dalla legge.

2.8.1995

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

In conformità della risultanza degli atti
CERTIFICO la seguente composizione della famiglia di

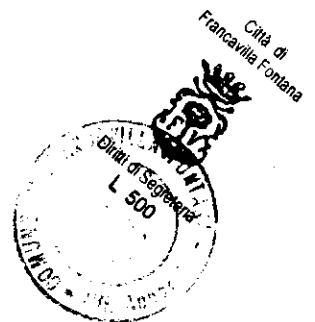
NOCENTE ROSA

NOCENTE ROSA

L.S.

EDORA BERGIO

Fisio





CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

(PROVINCIA DI BRINDISI)

CERTIFICATO ANAGRAFICO

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE



Visti gli Atti di Anagrafe;

CERTIFICA

che il nucleo familiare del Sig. Uolente Rosa
nato in Francavilla Fontana il 2-3-1937,

ha avuto le seguenti vicende anagrafiche:

dal	a Via <u>Il Fiore</u> <u>10</u>
" <u>28-11-56</u>	" " <u>Manara</u> <u>139</u>
" <u>7-12-60</u>	" " <u>Salta Carta</u> <u>9</u>
" <u>21-11-67</u>	" " <u>Loparel</u> <u>17</u>
" <u>/</u>	" " <u>Manara</u> <u>139</u>
" <u>24-2-83</u>	" <u>Cent. S. Lorenzo</u> <u>Pl. 14</u>
" <u>7-8-91</u>	" <u>Calamandrei</u> <u>37</u>

IV Lotto (Mod. 11)

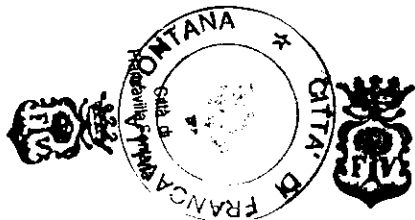
Perché consti si rilascia a richiesta di parte.

Francavilla Fontana, li

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

[Signature]





CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

(PROVINCIA DI BRINDISI)

CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune suddetto

CERTIFICA

che dal registro degli atti di Morte di questo Comune dell'anno mille 900-

NOVANTUNO

Parte I N. 124 risulta che nel giorno QUATTRO

del mese di LUGLIO dell'anno mille 900NOVANTUNO

é morto in Francavilla Fontana

SGURA ANTONIO

nato a Francavilla Fontana

il 8 MARZO 1932 atto N. 138

di stato civile MARITO DI NOCENTE ROSA

di professione VEND. AMBULANTE

In carta libera per gli
usi per i quali la Legge
non prescrive il bollo.

Si rilascia in carta libera per uso

Francavilla Fontana, li 16 GIU 1995 19.....

Il Compilatore Responsabile

[Signature]



Ufficiale dello Stato Civile

[Signature]



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

(PROVINCIA DI BRINDISI)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 Legge 4 1968, n. 15)

L'anno millenovecento noventa e nove il giorno sei
del mese di giugno, in questa Sede Comunale, dinanzi al sottoscritto Segretario
Comunale si è presentato il Sig. NOCENTE ROSA
nato a FRANCAYIA F. NA il 23.05.1931 di professione

ed ha dichiarato quanto segue:

DI ESSERE IN POSSESSO DI TUTTI I REQUISITI DI QU
ALL'ART. 2 DELLA LEGGE REGIONALE 20.12.84 N. 54

Teste.....

IL DICHIARANTE

Teste.....

A. Nocente Rosa

Il sottoscritto Segretario Comunale, a norma dell'art. 20 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15, fatte le
ammonizioni di cui all'art. 26 della legge stessa, attesta che la firma in calce alla suesposta dichiarazione è stata
apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante mediante

IL SEGRETARIO COMUNALE

[Firma]
Il Dip. Legato