



DICHIARANTE	
CODICE FISCALE DLECSM51B25B1800	CODICE DICHIARAZIONE PUBR010301/000675
COGNOME E NOME DE LEO COSIMO	
RESIDENZA - COMUNE BRINDISI BR 72100 304036	
VIA E N° CIVICO VIA F. CUOMO, 4	
CONIUGE	COGNOME E NOME VAMPA ADDOLORATA

RIEPILOGO DELLA DICHIARAZIONE

IRPEF - RIEPILOGO DEI REDDITI E RITENUTE		DICHIARANTE		CONIUGE	
	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
DOMINICALI	(Quadro A, rigo A13 col. 4)	43 .000		.000	
AGRARI	(Quadro A, rigo A13 col. 5)	29 .000		.000	
FABBRICATI	(Quadro B, rigo B15)	.000		.000	
LAVORO DIPENDENTE	(Quadro C - Sez. I, rigo C5, col. 2 e col. 3)	21.730 .000	2.379 .000	.000	.000
	(Quadro C - Sez. II, rigo C9, col. 1 e col. 2)	.000	.000	.000	.000
LAVORO AUTONOMO	(Quadro E - Sez. I, rigo E17 e rigo E18)	.000	.000	.000	.000
	(Quadro E - Sez. II, rigo E40 e rigo E41)	.000	.000	.000	.000
PARTECIPAZIONE	(Quadro H, rigo H8, col. 12 e col. 14)	.000	.000	.000	.000
CAPITALE	(Quadro I - Sez. I, rigo I5, col. 1 e col. 3)	.000	.000	.000	.000
	(Quadro I - Sez. II, rigo I14, col. 1 e col. 2)	.000	.000	.000	.000
DIVERSI	(Quadro L, rigo L23 e rigo L24)	.000	.000	.000	.000
ASSAZIONE SEPARATA	(Quadro M, rigo M17, col. 1 e col. 3)	.000	.000	.000	.000
REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (portare al rigo N1 e al rigo N17)		21.802 .000	2.379 .000	.000	.000
Crediti d'imposta sui dividendi		.000		.000	
ONERI DEDUCIBILI			.000		.000
REDDITO IMPONIBILE			21.802 .000		.000
IMPOSTA LORDA			4.303 .000		.000
Detrazione per il coniuge a carico		757 .000		.000	
Detrazione per i figli a carico		350 .000		.000	
Detrazione per altri familiari a carico		.000		.000	
Detrazioni per lavoro dipendente		127 .000		.000	
Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quella di lavoro dipendente)		.000		.000	
Detrazione per gli oneri di cui alla sez. I del quadro P (per il rigo P16)		15 .000		.000	
TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA			1.919 .000		.000
IMPOSTA NETTA			2.384 .000		.000
SCENDENZIE D'IMPOSTA RISULTANTI ALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.000	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	.000	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	.000
SALDO	5 .000	CREDITO RINVIATO	.000	RIMBORSO	.000

Si dichiara di aver preso attenta visione dei redditi sopraindicati, delle deduzioni, oneri e detrazioni scomputati riscontrando che i dati stessi coincidono con gli elementi forniti al soggetto delegato alla compilazione della dichiarazione dei redditi, sollevando quest'ultimo da ogni responsabilità conseguente all'inesattezza, incompletezza o falsità dei dati comunicati.

Firma del dichiarante

Data

Firma del coniuge

VERSAMENTI 1994

SALDO 1993			1° RATA DI ACCONTO 1994		
DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE D + C	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE D + C
IRPEF .000	.000	5 .000	IRPEF .000	.000	.000
SN .000	.000	.000	SSN .000	.000	.000
TOTALE VERSAMENTI MAGGIO '94			5 .000		
ICI (CONTO)			TOTALE VERSAMENTI GIUGNO '94 (ICI in acconto dichiarante + coniuge)		
SECONDA RATA DI ACCONTO PER IL 1994					
DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE D + C			
IRPEF .000	.000	.000	TOTALE VERSAMENTI NOVEMBRE '94 (2° rata di acconto '94)		
SN .000	.000	.000			
ICI (SALDO)			TOTALE VERSAMENTI DICEMBRE '94 (ICI a saldo dichiarante + coniuge)		
			TOTALE IMPOSTE 1994		
			5 .000		

QUADRO V CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REDITO IMPONIBILE

ONTRIBUTO DOVUTO

ECEDENZA DEL CONTRIBUTO RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA

SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA

VALDO VERSATO (V2 - V3 - V4 - V5: il contributo non è dovuto se non supera L. 20.000)

CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAL CONTRIBUTO DOVUTO PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)

CONTRIBUTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (V3 + V4 + V5 - V2 - V7: il contributo non è rimborsabile se non supera L. 20.000)

SOGGETTO TENUTO AL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO
icare se il contribuente è a carico previdenziale di altro soggetto)

CODICE FISCALE

PROSPETTO DELLE PERDITE D'IMPRESA A CONTABILITA' ORDINARIA NON COMPENSATE NELL'ANNO

1. Eccedenza relativa al 1989 .000 2. Eccedenza relativa al 1990 .000 3. Eccedenza relativa al 1991 .000 4. Eccedenza relativa al 1992 .000 5. Eccedenza relativa al 1993 .000

QUOTA FISSA INDIVIDUALE ANNUA PER L'ASSISTENZA MEDICA DI BASE

ORTARE GLI ESTREMI DEL VERSAMENTO EFFETTUATO

otazioni

ichiarante attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri e moduli (barrare le caselle che interessano):

A A1 B C E F G H I K L M N O P T U V W

FIRMA DEL DICHIARANTE

De Leo Corrado

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

VISTO DI CONFORMITA' (riservato al C.A.A.F. o al professionista che presta l'assistenza fiscale)

C.A.A.F.

CODICE FISCALE (obbligatorio)

ENOMINAZIONE

OMUNEDIDOMICILIO FISCALE

PROV. (sigla) FRAZIONE VIA E NUMERO CIVICO

DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O PROFESSIONISTA

CODICE FISCALE (obbligatorio)

NOME

ESSE (barrare la relativa casella)

PROVINCIA (sigla)

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o frazione) DI NASCITA

Si appone il visto ai sensi dell'art. 78, comma 4, della legge 30 dicembre 1991, n. 413 e successive modificazioni ed integrazioni.

FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O DEL PROFESSIONISTA

Art. 4 comma 7 del D.M. n. 454 del 22 ottobre 1992

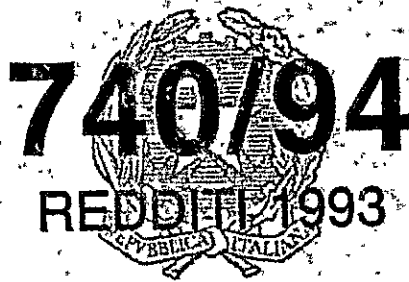
N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	21.802.000
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dal quadro F, G, H, I, M)	N2	.000
N3	Eccedenza di perdite di impresa o di attività ordinaria degli anni precedenti	N3	.000
N4	ONERI DEDUCIBILI (reportare l'importo di riga P10)	N4	.000
N5	REDDITO IMPONIBILE (N1 + N2 - N3 - N4, indicando zero se il risultato è negativo)	N5	21.802.000
N6	IMPOSTA LORDA	N6	4.303.000
N7	Detrazione per il coniuge a carico	N7	757.000
N8	Detrazione per i figli a carico	N8	350.000
N9	Detrazione per altri familiari a carico	N9	.000
N10	Detrazioni per lavoro dipendente	N10	797.000
N11	Detrazione per lavoro autonomo o impresa (in alternativa a quello di lavoro dipendente)	N11	.000
N12	Detrazione per gli oneri di cui alla sez. I del quadro F (27% dell'importo di riga P10)	N12	15.000
N13	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N7 + N8 + N9 + N10 + N11 + N12)	N13	1.919.000
N14	IMPOSTA NETTA (N8 - N13, indicando zero se il risultato è negativo)	N14	2.384.000
N15	IMPOSTA NETTA TOTALE (riportare la somma degli importi di riga N14 del dichiarante e del coniuge dichiarante)	N15	2.384.000
N16	CREDITI D'IMPOSTA TOTALI (indicare la somma dei crediti d'imposta per i registri di cassa, per le imposte pagate all'estero e dei crediti d'imposta sui dividendi del dichiarante e del coniuge dichiarante) (vedere istruzioni)	N16	.000
N17	RITENUTE TOTALI (indicare la somma delle ritenute subite dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N17	2.379.000
N18	DIFFERENZA (N15 - N16 - N17; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N18	.000
N19	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE (vedere istruzioni)	N19	.000
N20	ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	N20	.000
N21	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N21	.000
N22	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N22	.000
N23	SE SI POSSIEDONO REDDITI SOGGETTI AD ILOR E SI INTENDE EFFETTUARE LA COMPENSAZIONE TRA LE IMPOSTE A DEBITO E LE IMPOSTE A CREDITO, PRIMA DI PROCEDERE AL CALCOLO DELL'IRPEF VEDERE LE ISTRUZIONI.	N23	5.000
N24	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	N24	.000
N25	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (in assenza di compensazione con l'ILOR N19 + N20 + N21 + N22 - N18 - N24; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	N25	.000

7. QUADRO O ILOR (per i redditi di impresa, di capitale e diversi)

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	.000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1 - O2)	O3	.000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di riga O3)	O4	.000
O5	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE (vedere istruzioni)	O5	.000
O6	ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	O6	.000
O7	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O7	.00
O8	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O8	.00
O9	SE SI INTENDE EFFETTUARE LA COMPENSAZIONE TRA LE IMPOSTE A DEBITO E LE IMPOSTE A CREDITO, PRIMA DI PROCEDERE AL CALCOLO DELL'ILOR VEDERE LE ISTRUZIONI.	O9	.00
O10	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (*) (vedere istruzioni)	O10	.00
O11	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (in assenza di compensazione con l'IRPEF O3 + O4 - O7 - O8 - O9 - O10; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	O11	.00

(*) In caso di dichiarazione congiunta il credito non può essere portato in diminuzione dall'IRPEF

ATTENZIONE: DA NON STACCARE



CODICE FISCALE DLECSM51B25B1800		CODICE DICHIARAZIONE PUBR010301/000675
COGNOME E NOME DE LEO COSIMO		
RESIDENZA - COMUNE BRINDISI BR 72100		
VIA E N° CIVICO VIA F. CUOMO, 4		
CONIUGE	COGNOME E NOME VAMPA ADDOLORATA	

RIEPILOGO DELLA DICHIARAZIONE

IRPEF - RIEPILOGO DEI REDDITI E RITENUTE		DICHIARANTE		CONIUGE	
	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
				.000	
DOMINICALI	(Quadro A, rigo A13 col. 4)	43.000		.000	
AGRARI	(Quadro A, rigo A13 col. 5)	29.000		.000	
FABBRICATI	(Quadro B, rigo B15)	.000		.000	
LAVORO DIPENDENTE	(Quadro C - Sez. I, rigo C5, col. 2 e col. 3) (Quadro C - Sez. II, rigo C9, col. 1 e col. 2)	21.730.000	2.379.000	.000	.0
LAVORO AUTONOMO	(Quadro E - Sez. I, rigo E17 e rigo E18) (Quadro E - Sez. II, rigo E40 e rigo E41)	.000	.000	.000	.0
PARTECIPAZIONE	(Quadro H, rigo H8, col. 12 e col. 14)	.000	.000	.000	.0
CAPITALE	(Quadro I - Sez. I, rigo I5, col. 1 e col. 3) (Quadro I - Sez. II, rigo I14, col. 1 e col. 2)	.000	.000	.000	.0
DIVERSI	(Quadro L, rigo L23 o rigo L24)	.000	.000	.000	.0
TASSAZIONE SEPARATA	(Quadro M, rigo M17, col. 1 e col. 3) (solo in caso di opzione per la tassazione ordinaria)	.000	.000	.000	.0
REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (portare al rigo N1 e al rigo N17)		21.802.000	2.379.000	.000	.0
Crediti d'imposta sui dividendi		.000		.000	
ONERI DEDUCIBILI			.000		.0
REDDITO IMPONIBILE			21.802.000		.0
IMPOSTA LORDA			4.303.000		.0
Detrazione per il coniuge a carico		757.000		.000	
Detrazione per i figli a carico		350.000		.000	
Detrazione per altri familiari a carico		.000		.000	
Detrazioni per lavoro dipendente		797.000		.000	
Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quella di lavoro dipendente)		.000		.000	
Detrazione per gli oneri di cui alla sez. I del quadro P (27% dell'importo di rigo P10)		15.000		.000	
TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA			1.919.000		.0
IMPOSTA NETTA			2.384.000		.0
ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		.000	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	.000	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA
SALDO		5.000	CREDITO RINVIATO	.000	RIMBORSO

Si dichiara di aver preso attenta visione dei redditi sopraindicati, delle deduzioni, oneri e detrazioni scomputati riscontrando che i dati stessi coincidono con gli elementi forniti al soggetto delegato alla compilazione della dichiarazione dei redditi, sollevando quest'ultimo da ogni responsabilità conseguente all'inesattezza, incompletezza o falsità dei dati comunicati.

Firma del dichiarante		Data		Firma del coniuge	
VERSAMENTI 1994					
SALDO 1993			1° RATA DI ACCONTO 1994		
IRPEF	DICHIARANTE + CONIUGE	TOTALE D + C	IRPEF	DICHIARANTE + CONIUGE	TOTALE D + C
SSN	.000 + .000	5.000	SSN	.000 + .000	.000
TOTALE VERSAMENTI MAGGIO '94			5		
DICHIANANTE		CONIUGE		TOTALE VERSAMENTI GIUGNO '94 (ICI in acconto dichiarante + coniuge)	
ICI (ACCONTO)		+			
SECONDA RATA DI ACCONTO PER IL 1994					
IRPEF	DICHIANANTE + CONIUGE	TOTALE D + C	TOTALE VERSAMENTI NOVEMBRE '94 (2° rata di acconto '94)		
SSN	.000 + .000	.000			
DICHIANANTE		CONIUGE		TOTALE VERSAMENTI DICEMBRE '94 (ICI a saldo dichiarante + coniuge)	
ICI (SALDO)		+			
			TOTALE IMPOSTE 1994		

8 QUADRO V CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

V1	REDDITO IMPONIBILE	V1	.000
V2	CONTRIBUTO DOVUTO	V2	.000
V3	ECCEDENZA DEL CONTRIBUTO RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	V3	.000
V4	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	V4	.000
V5	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	V5	.000
V6	SALDO VERSATO (V2 - V3 - V4 - V5; il contributo non è dovuto se non supera L. 20.000)	V6	.000
V7	CREDITO DA PORTARE E DIMINUIZIONE DAL CONTRIBUTO DOVUTO PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	V7	.000
V8	CONTRIBUTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (V3 + V4 + V5 - V2 - V7; il contributo non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	V8	.000

ALTRO SOGGETTO TENUTO AL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO (da indicare se il contribuente è a carico previdenziale di altro soggetto) CODICE FISCALE

9 PROSPETTO DELLE PERDITE D'IMPRESA A CONTABILITÀ ORDINARIA NON COMPENSATE NELL'ANNO

1. Eccedenza relativa al 1989	2. Eccedenza relativa al 1990	3. Eccedenza relativa al 1991	4. Eccedenza relativa al 1992	5. Eccedenza relativa al 1993
.000	.000	.000	.000	.000

10 QUOTA FISSA INDIVIDUALE ANNUA PER L'ASSISTENZA MEDICA DI BASE

RIPORTARE GLI ESTREMI DEL VERSAMENTO EFFETTUATO

Data	Importo
	.000

Annotazioni

Dichiarante attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri e moduli (barrare le caselle che interessano):

A	A1	B	C	E	F	G	H	I	K	L	M	N	O	P	T	U	V	W
☒	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐

FIRMA DEL DICHIARANTE: *De Leo Corrado*

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante):

Allegati N.:

VISTO DI CONFORMITÀ (riservato al C.A.A.F. o al professionista che presta l'assistenza fiscale)

A.A.F. CODICE FISCALE (obbligatorio)

NOMINAZIONE: INSCRIZIONE ALL'ALBO

RUOTE DI DOMICILIO FISCALE PROV. (o frazione) VIA E NUMERO CIVICO

RETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. PROFESSIONISTA CODICE FISCALE (obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (barrare la lettera corretta)

PROVINCIA (o m.)

DATA NASCITA: G. M. A. COMUNE (o frazione) DI NASCITA

PROVINCIA (o m.)

Esprime il visto ai sensi dell'art. 78, comma 4, della legge 30 dicembre 1993 n. 413 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il presente atto non è soggetto a controlli di cui all'art. 4 comma 7 del D.M. n. 494 del 22 ottobre 1992.

FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O DEL PROFESSIONISTA

Presentato al Comune di _____

Centro di Servizio di _____

oppure

n° _____

il _____ n° _____

Ufficio II. DD. di _____

SEZ. I

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE

NOME

CODICE FISCALE

MARINO AUTO S.r.l.

01234590741

SOLTANTO PER LE
PERSONE FISICHESESSO
(M o F)DATA DI
NASCITA

giorno

mese

anno

1

COMUNE (o Stato estero)
DI NASCITAPROVINCIA DI
NASCITA (legge)DOMICILIO
FISCALE

COMUNE

BRINDISI

PROV. (sigla)

BR

VIA E NUMERO CIVICO

VIA E. FERMI 25

ATTIVITÀ

51100

QUALIFICA

02

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1993 AL SIG.

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

CODICE FISCALE

DE LED

COSIMO

DLECSM51B25B1800

SESSO
(M o F)DATA DI
NASCITA

M

giorno

25

mese

02

anno

1

951

COMUNE (o Stato estero)
DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI
NASCITA (legge)

BR

SEZ. II

I SEGUENTI COMPENSI

EMOLUMENTI

STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI O PENSIONI. AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6

21729894

INDENNITÀ DI TRASFERITA, ASSEGNI ALL'ESTERO, ECC. PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6

INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPOSTI DA TERZI, AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6

INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPOSTI DA TERZI, NON ASSOGGETTATI AL CONTRIBUTO PER IL S.S.N.

TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3 + 4)

21729894

CONTRIBUTI

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E
ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO
DEL DIPENDENTE O PENSIONATO

6-bis

(di cui)

per trattamento pensionistico

2387424

IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI

4283072

Detrazione per
congiuge a carico

757500

Detrazione per
figli a carico

350016

Detrazione per altri
familiari a caricoDetrazione per
lavoro dipendente

796992

Detrazione per erogazioni e premi
di cui alla Sez. IV (punti 26, 27, 28)

12

TOTALE DETRAZIONI

1904508

TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE

(di cui)

operale da terzi

2378564

EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (13 + 15 - 7)

RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (15 - 16)

2378564

SEZ. III

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

EMOLUMENTI

EMOLUMENTI (al netto di L.

18-bis

per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente
o del pensionatoRitribuzioni al netto dei
contributi previdenziali
e assistenziali a carico
del dipendente o del
pensionato

Anno 1991

19

Anno 1992

20

Ritribuzione
media

21

Aliquota

22

%

RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (18 x 22)

DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)

RITENUTA FISCALE OPERATA (23 - 24)

SEZ. IV

Erogazioni a fronte di spese sanitarie
(art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.)

26

Erogazioni in forma assicurativa a fronte
di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.)

27

Premi di assicurazione vita del datore
di lavoro (art. 48 c. 2 lett. c) T.U.I.R.)

28

SEZ. V

RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'INTEREROGANTE I.

INIZIO RAPPORTO

GIORNO

MESE

ANNO

1993

FINE RAPPORTO

GIORNO

MESE

ANNO

1993

31

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

(SI o NO)

Concesso da _____

L'anno _____

DATA 24/3/1994

ANNOTAZIONI

ammontare imponibile ai fini del contributo
per il Servizio sanitario nazionale L. 24118000

SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DEL LOTTO PER MILIEU 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, con un'imposta lorda che non supera il
totale delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia.

Firma _____



COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA



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
Aff. Affiliato
Adt. Adottato
Cv. Convivente
Ag. Aggregato

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

Cf. DE LEO Cosimo

1951

n. a Brindisi 25/2/1951 (n.293 P.I S.A)

egt. Vampa Addolorata a Brindisi

il 6/8/1977 (n.316 P.II S.A)

residente dalla nascita

4 Via F. Cuomo 4

SF. 35218

Mg. VAMPA Addolorata

1955

di Corinto e Vampa Addolorata

n.a. S.Pancrazio Sal. 8/4/1955 (n.64 P.I/A)

egt. De Leo Cosimo a Brindisi

Fg. DE LEO Francesco

1978

di Corinto e Vampa Addolorata

n.a. Brindisi 23/4/1978 (n.523 P.I.S.A/5)

celibe

Fg. DE LEO Luciano

1982

di Corinto e Vampa Addolorata

n. a Brindisi 9/2/1982 (n.152 P.I S.A/5)

celibe

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

1 DIC. 1994

p. IL SINDACO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

L'INCARICATO DEL SINDACO
Rif. Stato Civile Anagrafe del Comune di Brindisi

COMUNICAZIONE DI CESSIONE DI FABBRICATO

(art. 12 del D.L. 21-3-1978, n. 59 convertito in legge 18-5-1978, n. 191)

.....Il sottoscritt.....
Il Signor (1)**IL PRESIDENTE****(Avv. Pietro DELL'ANNO)**

(COGNOME)

(NOME)

CEDENTE

2007939

(DATA NASCITA)

Fogaro

(COMUNE DI NASCITA)

BR

(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)

(RESIDENZA) (2)

dichiara (1) che in data (3) ha ceduto in (4) lo stesso
ha comunicato lo stesso
per uso al Signor:

De Leo

(COGNOME)

Bosimo

(NOME)

CESSIONARIO

2502951

(DATA NASCITA)

Bosimo

(COMUNE DI NASCITA)

(PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA)

Heliane

(CITTADINANZA)

Bosimo - via F. Cuomo, N° 1

(RESIDENZA) (2)

(TIPO DOCUMENTO)

(NUMERO DOCUMENTO)

(DATA RILASCIO)

(AUTORITÀ CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO)

il fabbricato sottoindicato già adibito a (5) sito in

FABBRICATO

Bosimo

(COMUNE)

(PROVINCIA)

F. Cuomo

(VIA O PIAZZA)

1

(N.RO CIVICO)

(C.A.P.)

(PIANO)

B

(SCALA)

2

(INTERNO)

(N.RO VANI)

(N.RO ACCESSORI)

(N.RO INGRESSI)

(DATA) (6)

.....L..... DICHIARANTE
IL COMPILATORE**IL PRESIDENTE****(Avv. Pietro DELL'ANNO)**

- (1) Depennare la parte che non interessa
 (2) Indicare nell'ordine: Comune, Provincia, Via o Piazza, N.ro civico.
 (3) Indicare la data dell'atto di cessione.
 (4) Indicare il motivo della cessione (es. vendita, affitto, ecc.).
 (5) Indicare l'uso a cui è adibito il fabbricato (es. appartamento, negozio, ecc.).
 (6) Indicare la data di compilazione del modulo.

.....Il Signor.....

ha presentato la comunicazione N.
ha trasmesso la raccomandata

addì

di cui all'art. 12 del D.L. 21-3-1978, n. 59
convertito in legge 18-5-1978, n. 191

L'INCARICATO

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

BRINDISI

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

Prot. n.

li.

AL GRUPPO CONTABILITA' FITTI

S E D E

Oggetto: Definizione contrattuale per effetto di sanatoria ex
assegnatario sigt. PANTALEO GIACOMO ora
sigt. DE LEO COSIMO via F. CUOMO
località BRINDISI -

In allegato, si trasmette copia della lettera di assegnazione e prospetto riferito alla riduzione del canone soggettivo.

Con preghiera di trasmettere con cortese urgenza al CED il procedimento di cambio di intestazione e la conseguente consegna dei bollettini di versamento riferiti al nuovo nominativo riportato in oggetto.

IL COORDINATORE DEL SERVIZIO
(Dott. Luigi Trisolini)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

. ---==0000==+---

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

- Al Sig. QUESTORE di
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 Nume
ro _____ schede relativi ai nominativi, che in data
_____ hanno avuto in consegna un alloggio po
polare, in BRINDISI - S.P. De Leo Romano alla Via
G. Luongo, n° 11 - SCALA B - Int. 2

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)

IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)



GR/pe/

CONTI CORRENTI POSTALI

RICEVUTA di un versamento di L.

1352.704

eseguito da 251010020042/1

Dr. F. Casimiro
Via F. Casimiro 4
V. M. S. A.

comune

su c/c n.

237727

incassato a:

IACP Via Casimiro - Brindisi
RICEVERE AMMINISTR. PROVINCIA

add.

Bollo a data

527.5 25-1005997 R.1
8810151 V.R. 87/101
0135 I. XXXX135750
VCC 0801 F. XXXX750

CONTI CORRENTI POSTALI

RICEVUTA di un versamento di L.

151.650

eseguito da 251010020042/1

Dr. F. Casimiro
Via F. Casimiro 4
V. M. S. A.

comune

su c/c n.

10467728

incassato a:

IACP Via Casimiro - Brindisi
Alloggi erariali ed altri

add.

Bollo a data

527.5 25-1005997 R.1
8810151 V.R. 87/101
0135 I. XXXX135750
VCC 0802 F. XXXX750

N. B

Per cellule de Cargel
in data 5/12/83

R. per Tutto-

Ha fatto da 5/12/83

Morales ex Pardo
Garcia el 30/6/93

Da la casa Pardo
Ruffeo Pardo

Donna D. Pardo
e Pardo Pardo

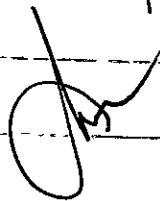
Da la casa Pardo
Ruffeo Pardo

Delibera consuntiva N° 1657 del 11/11/93

ex legge 640 cc. N° 10467728

Debito ex Panteles greco
al 30.6.93 L. 1353704

Debito Def. Marche in data 17/1/94



banche oggettivo (ex Panteles greco)
ripreso al 1993 L. 50550

Debito con il Def. del 17/1/93

banche oggettivo	50'550 x
Def. Marche	10'1'100 +
	50'550 +
	15'1'650 +
	1'352'704
	1'504'354

Alle conservatorie dei R.R. II di Brindisi

703



Brindisi

32 sottoscritto ^{32.15} De los Cosimo noto a Brindisi:

il 25/2/51 in

ed ivi residente

alla via Francesco Cuomo n° 4

Chiede

Il certificato ipotecario attestante la trascrizione
a favore e contro le re stesse ed i seguenti nomi

- 1) Vompe Addolorato noto il 8/5/55
- 2) De los Franceses noto il 23/4/78
- 3) De los Luionis noto il 8/2/82

4)

5)

1 SOTTOSCRITTO CONSERVATORE, VISTI GLI ATTI CHE PRECEDONO LEGGI...

CHE DAL 21.5.10-91 NON RISULTANO TRASCRIZIONI A FAVORE E CONTRO



IL DIRETTORE
(Gaddapi N. 1/10/55)

[Handwritten signature]



Bollo riscossa in modo	
Imposta	£ 15.00
Imposta di registro	£ 10.00
Imposta di bollo	£ 1.00
26.00	
10.00	
16.00	
70 n. 833	
Brindisi, 11	



[Handwritten signature]

PROVINCIA di BRINDISI

251 01 002 0042/1

DE LEO
VIA F. CUOMO
72100 BRINDISI

COSIMO

4 B/ 2

DATA CONSEGNA	VETUSTA'	TIPOLOGIA	DEMOGRAFIA	UBICAZIONE	LIVELLO	STATO	SUPERFICE	COSTO BASE	VALORE LOCATIVO	CANONE 3,50%/12	% ISTAT	IMPORTO ISTAT	CANONE MENSILE
1/ 7/1957	,76	1,05	,95	1,00	1,00	1,00	54,65	180.000	7.506.450	21.893	136,620	29.910	51.803

C O D I C E	COGNOME E NOME	COMUNE	INDIRIZZO	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	Digettivo	Soggettivo	Morosità
251 01 002 0042/1	DE LEO	COSIMO	BRINDISI VIA F. CUOMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	51.803	51.803	
REALE	0 FIGLI	0 DETRAZIONI	0 ABBATTIMENTO	0 CONVENZIONALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
251 01 002 0042/1	DE LEO	COSIMO	BRINDISI VIA F. CUOMO	85000	58000	0	0	0	0	0	2.4730000	0	0	51.803	51.803	
REALE	21.874.000 FIGLI	2 DETRAZIONI	2.006.000 ABBATTIMENTO	7.897.266 CONVENZIONALE	44.976.734											
				FASCIA = 4 DEC. = FEBBRAIO												
														51.803	38.852	1.255.554

24/01

254 01 002 0042/0

EX RENTAL DO BICHO

VIA F. LUCAS, 4 - RR 2.8000 58.000

21.750.000

12/93

ORA DE LEO COSIMO

JANUARIA

111 01 034 1810/0

EX COLONIA BULGILHO

PIA 224 BICHO 1/2 BR

16.1000

10/94

ORA COLONIA BICHO-JACARE

EX NIELLO NIELLO

VIA COLONIA, 18 - BICHO

VIA BALVHO FRANCISCO

JACARE