

PROT. N. 3322
Raccomandata

Brindisi, 12 28-5-1998

III 01 009 0150/1 SIRIO SALVATORE
VIA MARSICA
72100 BRINDISI

6

OGGETTO : Legge Regionale n. 54 del 20/12/1984 - Art. 23 -
Legge Regionale n. 3 del 24/01/1996.

Si porta a conoscenza della S.U. che il comune di BRINDISI
con deliberazione N. 1540 del 23/ 9/97 esecutiva a sensi di legge,
ha comunicato a questo Istituto di aver provveduto nei confronti
della S.U., alla regolarizzazione del rapporto locativo dell'alloggio
sito in BRINDISI Via VIA MARSICA N. 6 A 2

Conseguentemente, al fine di provvedere alla stipula del relativo
contratto di locazione la S.U. dovrà versare a questo Istituto a mezzo
dell'allegato bollettino di c/c postale la somma di L. 155.133
come di seguito indicato :

1) Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali	L. 109.422
2) Mensilità di fitto coesistivo	L. 51.711
TOTALE	L. 155.133

Si invita, quindi, la S.U. a presentarsi con cortese sollecitudine,
e comunque non oltre 30 giorni dalla data della presente, presso questo
Istituto unitamente al proprio coniuge, munito di documento di
riconoscimento e codice fiscale, della ricevuta di versamento, nonché di
n. 10 marche da bollo da L. 20.000 (ventimila) da apporre sul
contratto medesimo.

Distinti saluti

IL PRESIDENTE
(Dott. Ing. Augusto Delli Santi)



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

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

☐ IS SIRIO Salvatore 1960

n.a Brindisi 20/12/1960 (n.1716 P.I S.A)
Cgt. Fanigliulo Maria a Brindisi
11 5/3/1983 (n.52 P.II.S.A)
residente dalla nascita
4 Via Marsica 6 SF. 56853

☐ FANIGLIULO Maria 1964

n.a Brindisi 5/11/1964 (n.1282 P.I.S.A)
Cgt. Sirio Salvatore a Brindisi

☐ SIRIO Roberta 1990

n.a Mesagne 5/6/1990 (n.4 P.II S.A/6)
nubile

☐ SIRIO Gianluca 1984

n. a Brindisi 25/5/1984 (n.531 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 $\frac{\text{legale}}{\text{libera}}$ da valere a tutti gli usi consentiti

SEZ. II - DIPENDENTE O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SIRIO

NOME

SALVATORE

CODICE FISCALE

SRISVT60T20B180H

SESSO
(M o F)

M

DATA DI NASCITA

giorno 20 mese 12 anno 1960

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

(sigla)
BR

SEZ. III - COMPENSI E INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 199

6

TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui corrisposti dal precedente datore di lavoro)	1	13.701.135
Detrazione per coniuge a carico	2	793.164
Detrazioni per lavoro dipendente	5	728.308
Detrazione per figli a carico	3	236.085
Detrazione per altri familiari a carico	4	
Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 12 bis, 13 e 14	6	
TOTALE DETRAZIONI (di cui effettuate dal precedente datore di lavoro)	7	1.757.557
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui operate dal precedente datore di lavoro)	8	594.355
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO	9	
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)	10	594.355

DATI RELATIVI ALLE DETRAZIONI (da indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Periodo di lavoro in giorni (per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente)	11	259	
Erogazioni a fronte di spese sanitarie (art. 48, comma 2, lett. b) del T.U.I.R.)	12		
12 bis per mezzi necessari alla distribuzione dei soggetti con difficoltà motorie	12 bis		
Premi di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. c) del T.U.I.R.)	13		
Contributi per previdenza complementare	14		
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
COMPENSI ARRETRATI	15		
DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T.U.I.R.)	16		
RITENUTE OPERATE	17		
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	18	396.556	
ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI	19		
RIDUZIONI	20	125.000	
TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)	21		
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO	22	271.556	
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI	23	50.727	
24			

SEZ. IV - ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE MOD. 730 O MOD. 740								
PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	27	IRPEF	28	C.S.S.N.	29	IRPEF	30	C.S.S.N.
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO				31		32		
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE				33	15.205.000			
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, NUMERO CIVICO E TELEFONO				
COSENZA				CS 87100 VIA CALABRIA				
ANNO				16				

Contr.str.Europa art.3 c.201 L.662/1996	Imponibile Ctr.dovuto	Detraz.
	13.701.135	240.765

Il presente modello sostituisce, ai fini della dichiarazione dei redditi, il precedente rilasciato dallo stesso datore di lavoro.

DATA

25.02.97

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

SIBER SAS

ISERVATO 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)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia (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

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Ufficio Provinciale del Lavoro e della M.O. di BRINDISI
Sezione Circostrizionale per l'Impiego di
BRINDISI

Brindisi, li 19-09-90

PFOT. n.

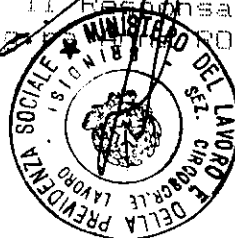
Oggetto: Legge 56/87 - iscrizione nelle liste

Si attesta che il Sig. FANIGLIULO MARIA
nato a BRINDISI-BR il 05-11-64
residente a 72100 BRINDISI-BR, P.ZZA V. LOCCHI 11
e' iscritto nelle liste dei disponibili al lavoro
dal 05-07-90 con la qualifica di:

IMPIEG. D'ORDINE, IN GENERE;

Il presente e' rilasciato solo ai fini
dell'avviamento al lavoro o della corresponsione di
prestazioni previdenziali.

Il Responsabile
Sig. F. ROSIELLO



IL RESPONSABILE DELLA CIRCOSCRIZIONE
- SIG.RA ANNA ROSIELLO -

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
 PROVINCIA di BRINDISI

111 01 003 0150/1 SIRIO SALVATORE

VIA MARSSICA

6 A/ 2

72100 BRINDISI

Anno di calcolo 1997

DATA INSEGNA	VETUSTA'	TIPOLOGIA	DEMOGRAFIA	UBICAZIONE	LIVELLO	STATO	SUPERFICE	COSTO BASE	VALORE LOCATIVO	CANONE 3,50%/12	% ISTAT	IMPORTO ISTAT	CANONE MENSILE	CANONE + 30%
2/1950	,71	,80	,95	1,00	1,00	1,00	53,39	180.000	5.222.132	15.231	161,170	24.547	39.778	51.711

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZIO AFFARI LEGALI ED UTENZA

N. _____

Domanda N. _____

Graduatoria N. _____

Contratto numero 16
15.6.98

Comune di C. S. -
Bell. 98 -

Comune di Bell. 98.
27/6/98.

ASSEGNATARIO

Documento di riconoscimento Potente
N. BR2169022H del 17.8.89
rilasciato da Prefettura BR
data di nascita 20.12.60
luogo di nascita Parolichia
Codice fiscale SRISUT60T20B180H

CONIUGE

FANIGLIO
MARIE
Documento di riconoscimento Potente
N. BR2124505B del 6.8.86
rilasciato da Prefettura BR
data di nascita 5.11.64
luogo di nascita Parolichia
Codice fiscale FN6HRA64545B180P

Sig. Vesato - 155.133 c/p n. 33/15.6.98

via _____ lotto _____ sc. _____ int. _____

vani utili _____

Costo vano L. _____

accessori _____

fitto mensile compreso

box _____

accessori L. _____

Totale vani contabili _____