

el. 220213334/0

- All' IACP di
BRINDISI

[Signature]

Oggetto: Solture contrattuale

Io sottoscritto Antonio Cavello
residente in Ostuni alla Via Risorgimento,
47/5, con la presente chiedo, a sensi
delle seguenti disposizioni di legge,
la Soltura del contratto di
locazione già intestato al defunto
padre Cavello Luigi -

Allega documentazione richiesta

Ostuni, 18-11-1991

Cavello Antonio

R. A. C. P.	
BRINDISI	
Prot. N.	11580
Data	19 NOV. 1991

certifica 25.11.91

[Signature]

CVL NTN 59042 G187J

NUMERO DI CODICE FISCALE

CAVALLO

COGNOME DI NASCITA

ANTONIA

NOME

SESSO

F

OSTUNI

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

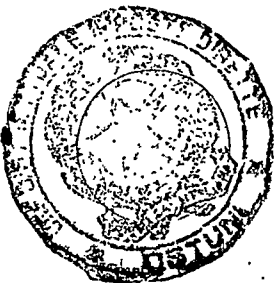
BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

DATA DI NASCITA

02.04.59

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
OSTUNI

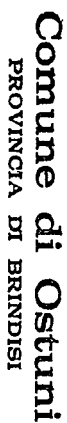


DATA 26 NOVEMBRE 1980

ANAGRAFE TRIBUTARIA
IL RESPONSABILE TRASMISSIONE DATI

IL FUNZIONARIO

(Luca Roma)

**PROVINCIA DI BRINDISI**

UFFICIO ANAGRAFE

Situazione di famiglia di Cavallo Luigi (originaria)

[illegible]

N. B. - La qualifica di capo famiglia viene attribuita ai soli fini anagrafici.

Si rilascia in carta libera ☒ e per uso consentito dalla Legge

L'Impiegato compilatore

Ostuni, lì 21 OTT. 1991 19

IMPREGATO ADDETTO

UFF. le Amministrativo
L'Ufficiale di Magistrate delegato

~~Tiffid~~ Anagrate



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

STATO
DI
FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

In conformita' delle risultanze degli atti
CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di

CAVALLO ANTONIA
abitante in LGO RISORGIMENTO n. 47/5

CAVALLO ANTONIA
Nata il 2.4.1959 a OSTUNI (BR)
Nubile

Intest. Scheda

DIRITTI

Sesr. L. 500

3.10.1991

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
DELEGATO
Dott. ANGELO ROMA



SI RILASCIATA IN CARTA (LIBERA - ~~LEGALE~~) DA

VALERE PER USO



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

In conformita' delle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

CAVALLO ANTONIA

nata il 2.4.1959 a OSTUNI (BR)

atto n. 166/1A

abitante in LGO RISORGIMENTO n. 47/5

E' QUI RESIDENTE DALLA NASCITA

DIRITTI

Segr. L. 500

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
DELEGATO
Dott. ANGELO ROMA



3.10.1991

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

SI RILASCIAM IN CARTA (LIBERA - LEGALE) DA

VALERE PER USO



Comune di Ostuni
PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

certifica

che Cavallo Antonia nata a Ostuni il 2.4.1959 atto n° 166
qui residente ha avuto le seguenti vicende domiciliari:

~~1) il 2.4.1949 ha abitato in Viale Pola s.n.~~

2) il 22.1.1960 ha abitato in Via Rosmini 9

3) il 29.7.1964 ha abitato in L.go Risorgimento 47/5 dove
abita tutt'ora.

Si rilascia in carta libera per uso consentito dalla legge

Il, 7 OTT. 1991



L'IMPIEGATO ADDETTO
~~IL SINDACO~~
Ufficio Amministrativo
SGURA FELICE
Ufficio Anagrafe



Comune di Ostuni
PROVINCIA DI BRINDISI

14 NOV 1991 14 NOV 1991
SFG1 .500
TTI 5 .500

IL SINDACO

certifica

Che Cavallo Giovanni Domenico, nato a Ostuni il 20/8/1964
qui residente dalla nascita sino al 16/2/1987 data di
eliminazione per Forlì e sino a detta data era domiciliato
in L.go Risorgimento n°47/G.=

=

=

=

=

=

Si rilascia in carta libera per uso consentito dalla legge

li, 14 NOV. 1991



L'IMPIEGATO ADDEBITO
UFF. SINDACO
SG. FELICE
Ufficio Anagrafe



14 NOV 1991/00510053

SPG1

.500

TTI 5

.500

Comune di Ostuni

PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

certifica

Che Cavallo Lucrezia, nata a Ostuni il 22/2/1960, qui
residente dalla nascita sino al 5/6/1991 data di elimina-
zione per emigrazione a Milano e sino a detta data era
domiciliata in L.go Risorgimento n°47/G. =

=

=

=

=

=

Si rilascia in carta libera per uso consetntito dalla legge

li, 14 NOV. 1991

L'IMPIEGATO ADDETTO
Uff.le Amministrativa
SGURASINDACO
Ufficio Anagrafe





COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica

che

LERNA Anna Flaminia

nata in

Calbe Marone

il

26-05-1923

atto n.

106

, è deceduta

in

Ostuni

addì

26

Settembre

del mese di

Settembre

dell'anno

1978

(*M. Cinquanteotto*)

atto n.

158

Si rilascia per uso

presente delle legge

Ostuni, li

7-10-91



L'Ufficiale dello Stato Civile

[Signature]

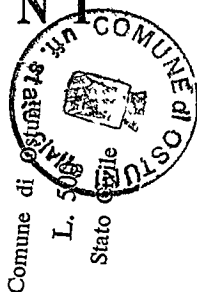


COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica



che

CARANO LUIGI

nat. *Q* in

OSTUNI

il

17/21/1923

atto n. *170*

, è decedut. *Q* in

OSTUNI

addì

17

(*MAGGIO*)

del mese di

APRILE

dell'anno

1989

(*MILLENOVECENTOTRANTAVE*)

atto n. *257 B*

Si rilascia per uso

CONSENTITO ALLA LEGGE

Ostuni, li

19/4/91



L'Ufficiale dello Stato Civile
L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
DELEGATO
PASQUALE ZACCARIA
UFF. AMM.VO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 della Legge 4-1-1968, n. 15)

L'anno millenovecentonovantuno, il giorno 2 del mese di NOVEMBRE

avanti a me L'IMPIEGATO ADDETTO

UFF. LE AMMINISTRATIVO
(qualifica del funzionario)
SGURÀ FELICE
UFFICIO ANAGRAFE

è comparso il Sig. CAVALLO ANTONIA nato a OSTUNI (BR)

il 2-4-59 e residente a OSTUNI il quale dopo essere

stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

DI ESSERE IN POSSESSO DI TUTTI I REQUISITI
DI CUI ALL'ARTICOLO 2 DELLA LEGGE REGIONALE
20-12-1984 N. 54

Firma del dichiarante

Cavallo Antonia

AUTENTICA DELLA FIRMA

UFF. LE AMMINISTRATIVO
SGURÀ FELICE

Il sottoscritto (cognome, nome e qualifica del funzionario)

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della idoneità del dichiarante.

OSTUNI

li 2-11-1991



L'IMPIEGATO ADDETTO
SGURÀ FELICE
UFFICIO ANAGRAFE

Presentato al Comune di Centro di Servizio di
oppure
Ufficio II. DD. di

SEZ. I		IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	
COGNOME O DENOMINAZIONE		NOME	CODICE FISCALE
"ITCS PACLE ERSILIA BRONZINI MAINO"			80132450158
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno mese anno	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
DOMICILIO FISCALE	COMUNE	PROV (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO
	MILANO	MI	VIA TRENNO N. 49
			ATTIVITA' 80.21.2

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1990 AL SIG.

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	CODICE FISCALE
CAVALLO		ANTONIA	CVLNTN59D42G187J
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
F	giorno 02 mese 04 anno 1959	OSTUNI	BR

SEZ. II		I SEGUENTI COMPENSI	
EMOLUMENTI	STIPENDIO, MENSILITA' AGGIUNTIVE, INDENNITA' E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L. 696.287 per contributi (II))	1	8.064.553
	INDENNITA' DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPOIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)	2	0
	INDENNITA', COMPENSI, GETTONI ECC CORRISPONTO DA TERZI	3	0
	TOTALE EMOLUMENTI IMPOIBILI (1 + 2 + 3)	4	8.064.553
CALCOLO DELLA RITENUTA	IMPOSTA CORRISPONDE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPOIBILI	5	1.006.203
	Detrazione per coniuge a carico 6 0 Detrazione per figli a carico 7 0 Detrazione per altri familiari a carico 8 0		
	Detrazione per lavoro dipendente 9 611.135 Ulteriore detrazione per lavoro dipendente 10 190.980 TOTALE DETRAZIONI	11	802.116
	TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui 12 0 operate da terzi)	13	204.087
	EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5)	14	
	RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (13 - 14)	15	204.087

SEZ. III		I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA	
EMOLUMENTI	EMOLUMENTI (al netto di L. 11 per contributi (II))	16	0
	Ritribuzioni al netto dei contributi (II) Anno 1988 17 0 Anno 1989 18 0 Ritribuzione media 19 0 Aliquota 20 %		
	RITENUTA FISCALE CORRISPONDE (16 x 20)	21	0
	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)	22	
CALCOLO DELLA RITENUTA	RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)	23	0

SEZ. IV	Erogazioni a fronte di spese sanitarie 24 (art. 48 c. 2 lett. b) TUIR) Erogazioni in forma assicurativa a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) TUIR) 25 Premi di assicurazione versati dal datore di lavoro (art. 48 c. 2 lett. c) TUIR) 26
---------	---

SEZ. V		RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO	
INIZIO RAPPORTO GIORNO MESE ANNO	FINE RAPPORTO GIORNO MESE ANNO	29 E' stato rilasciato il relativo modello 102?	30 Il rapporto di lavoro ha avuto termine determinato di legge inferiore all'anno (esclusivo)?
01 01 1990	28 1990	(SI o NO) NO	(SI o NO) NO

SEZ. VI		DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O PENSIONATO SE IL MODELLO E' PRESENTATO IN LUOGO DEL MOD. 740	
RESIDENZA ANAGRAFICA (I)	mesa anno	COMUNE	PROV (sigla) VIA E NUMERO CIVICO
	19		CAP TELEFONO (facoltativo)

CODICI STATISTICI	QUALIFICA (I)	TITOLO DI STUDIO (I)	STATO CIVILE (I)	EVENTI NATURALI ECCEZIONALI (I)	SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	SOMME VERSATE NEL 1990	CODICE ASSICURATO
						.000	
CONIUGE		CODICE FISCALE (III) ovaro, se non possiede redditi, solo cognome e nome					FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)
FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO	RELAZIONE DI PARENTELA	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)	RELAZIONE DI PARENTELA	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)	RELAZIONE DI PARENTELA	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)	

(*) Con la firma (leggibile) il coniuge, i figli diversi dai figli minorenni e gli altri familiari, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.200.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 12 del testo unico delle imposte sui redditi, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1988, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

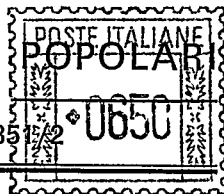
PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare								
AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	CV FISC	TARGA (1)	ALIM. (2)	IMMATR. (3)	PERIODO (4)	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI
	NUMERO TOTALE					IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE
RESIDENZE SECONDARIE (5)	VIA E NUMERO CIVICO	COMUNE	PROV (1)	% (6)	PERIODO (4)	AEREOMOBILI DA TURISMO (7)		
	NUMERO TOTALE					CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE (7)		
						RISERVE DI CACCIA (7)		

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

SCELTA DEL DICHIARANTE 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)

SEZ. VII		ATTESTAZIONE DEL DICHIARANTE CHE NON POSSIEDE ALTRI REDDITI OLTRE QUELLO SOPRA CERTIFICATO	
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che:			
1) nell'anno 1990, oltre ai compensi specificati nella SEZ. II, non ha conseguito altri redditi (pensioni, stipendi, indennità, redditi di terreni e fabbricati, redditi di impresa, redditi derivati dall'esercizio di arti, professioni o attività speculative, ecc.) propri e dei figli minori a lui imputabili per usufrutto legale;			
2) non ha percepito indennità di anzianità, di previdenza e altre indennità di fine rapporto di lavoro e relative anticipazioni o altri redditi soggetti a tassazione separata;			
3) nell'anno 1990 i figli minori si sono trovati nella condizione reddituale prevista per il godimento delle detrazioni di cui al punto 7 della SEZ. II, tenuto conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi illustrate nelle istruzioni;			
4) nell'anno 1990, trovandosi nelle (ipotisi) previste dalle lettere c) ed e) dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, i figli sono rimasti esclusivamente a proprio carico giusta provvedimento dell'autorità giudiziaria, tenuto anche conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, illustrate nelle istruzioni.			
Data		Firma del dichiarante	
AVVERTENZA: con questa firma si completano gli obblighi di compilazione del presente modello da parte di coloro che possiedono il solo reddito di lavoro sopra certificato. Chi, per il possesso di redditi di fabbricati, prosegue compilando la SEZ. VIII non deve firmare questa sezione.			
VEDERE LE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE. (II) CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO. (III) SE POSSIEDE REDDITI DI QUALSIASI ENTITA'.			

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
BRINDISI - Via G. Casimiro n. 27 - Tel. 222.851/2



2269

Al Signor CAVALLO ANTONIA

OSTUNI

Via RISORGIMENTO N. 47/5

SERVIZIO AFF. LEGALI ED UTENZA

Canuso

Stanza N. 27

Brindisi, 25/4



La S. V. è pregata di favorire presso questo Istituto per comunicazioni urgenti che La riguardano, nei giorni di martedì, giovedì e venerdì dalle ore 10 alle ore 12.

Distinti saluti.

