



COMUNE DI BRINDISI

ORDINANZA DEL SINDACO AI SENZI DELL'ART. 19 DELLA L.R. 54 DEL
20.12.1984.

URGENTE
18 GIU. 1993

303928

-----ooOoo-----

Il sottoscritto Dott. ARINA FRANCESCO, in qualità di
SINDACO del Comune di Brindisi:

PREMESSO che il Sig. MELUCCI PIETRO nato a
TARANITO il 7-6-1893, risulta essere assegnatario IN
LOCAZIONE SEMPLICE dell'alloggio sito in Brindisi
VIA SABINIA N° 3;

CONSIDERATO che a seguito di accertamento eseguiti è stato riscon-
trato che il Sig. MELUCCI PIETRO ha ceduto a terzi
l'alloggio a suo tempo assegnatogli;

ATTESO che il Comune di Brindisi ha contestato al citato il fatto
di cui sopra con lettera raccomandata A.R. del 12-2-88
n. 10686, dandone contemporanea notizia all'Ente gestore, così
come disposto dalle vigenti disposizioni di legge;

RILEVATO che non ha fornito nel termine di legge intimato alcuna
deduzione o documento notificativo in merito;

SENTITO in merito il parere obbligatorio e vincolante della Com-
missione di cui all'art. 5 della legge Regionale del 20.12.84, N. 54;

VISTO l'art. 13 della citata legge;

D I S P O N E

la decadenza dell'assegnazione dell'alloggio sito in Brindisi alla via
SABINIA N° 3 nei confronti del Sig. MELUCCI

PIETRO con conseguente risoluzione di di-
ritto del contratto e cessazione di ogni suo effetto dalla data di noti-
fica del presente provvedimento ed

I N T I M A

il rilascio dell'alloggio entro trenta giorni dalla data di notifica del
presente provvedimento, col preavviso che, in caso di inottemperanza alla
presente intimazione di rilascio dell'alloggio nel termine assegnato,
oltre l'esecuzione dell'ordinanza sarà irrogata la sanzione amministra-
tiva pecuniaria di £ 500.000=, salvo aggiornamenti approvati, di tale
cifra, dalla Giunta Regionale;

Il presente provvedimento ha carattere definitivo e costituisce titolo
esecutivo nei confronti dell'assegnatario e di chiunque occupi l'alloggio
e non è soggetto a graduazioni e/o proroghe, salvo che abbia titolo a re-
gularizzare il rapporto locativo ai sensi dell'art. 23 della L.R. n° 54
del 20.12.1984.

IL CAPO SEZIONE AMMINISTRATIVO (Segr. Gen.) (Bianco Anna Rita)

(Dott. Angelo PELLICO)

Brindisi - 9 GIU. 1993

L'ASSESSORE DELEGATO
(dr. Vincenzo Ghadalupi)



COMUNE DI BRINDISI

RELATA DI NOTIFICA

Sull'istanza del Comune di Brindisi, in persona del Sindaco pro-tempore, io sottoscritto A. Ufficiale Giudiziario - Collaboratore U.N.E.P. presso il Tribunale, notifico per legale scienza e conoscenza ed a tutti gli effetti l'antescritto atto al sig. MELUCCI VINCENZO

domiciliato a Brindisi alla via CIMAROSA 3/81 20096 PIOTTELLO (MI)
consegnandone ~~copie in mano di~~ MELUCCI SERVIZIO POSTALE

BRINDISI, li 19 GIU. 1993 mediante spedizione, dall'Ufficio Postale Centrale di Brindisi, di plico raccomandato con A.R.

TRIBUNALE DI BRINDISI
UFFICIO U.N.E.P.

TRIBUNALE DI BRINDISI
UFFICIO NOTIFICAZIONI
L'ASSISTENTE
(Carmela Armentano)

Crea. Mod. A N. 11891

" " X M. 1000

" " F N. 1000

Distri. 1000

Trasferte 1000

Tot. Trsf. 1000

TOTALE 1000

10% Trsf. 1000

Sp. e Trsf. 1000

Dep. Cacc. 1000

Bolli 1000

Quitanza 1000

TOTALE GEN. 1000

Brindisi, li 19 GIU. 1993

L'Ufficiale Giudiziario



Mod. 22-O (ricalco) (1992) - C. 007503
AMMINISTRAZIONE P.T.

Accettazione delle raccomandate

Da compilarsi a cura del mittente (Si prega di scrivere a macchina o in stampatello)

Destinatario Melucci Vincenzo

Via Cimarosa n. 3/81

Località 20096 Piotello (MI) (Prov. MI)

Mittente TRIBUNALE DI BRINDISI

Via UFFICIO NOTIFICAZIONI

Località L'ASSISTENTE

(Carmela Armentano)

☐ Espresso ☐ Via aerea ☒ A.R.

Servizi accessori richiesti ☐ Assegno L.

Contrassegnare con X ☐ 19-693 A.R.

RICEVUTA



N. Racc.

Tasse

COLUCCI PASQUALE

VIA SABINIA 3

475

72100 BRINDISI

BR

MOD. 201 (pensioni Tesoro = Inps - Enti pubblici)
(Art. 2 della legge 30 marzo 1981, n. 115 e successive modificazioni)

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

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

CON SEDE IN ROMA - VIA CIRO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

80078750587

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NELL'ANNO 1991 AL SIG.

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
COLUCCI	PASQUALE	CLCPQL36E24B18DS
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno mese anno	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
M	24 05 1936	BRINDISI
PROV. (sigla)	CONTRIBUTI ASSISTENZIALI	
BR		

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

4 - EMOLUMENTI IMPONIBILI AL NETTO DEI CONTRIBUTI	11 - TOTALE DETRAZIONI	15 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740
15.144.190		2.581.490
EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA		
18 - IMPORTO ARRETRATI	20 - ALIQUOTA %	22 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE
44.165	10,00	
		23 - RITENUTA FISCALE OPERATA
		4.415

ESTREMITÀ DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N. CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE
	1600	VO	10023180	101

DATA

IL PRESIDENTE DELL'INPS.

2.4.92

M. COLOMBO

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)
--	--	--	---

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

FIRMA

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF

A decorrere dall'anno finanziario 1990, sulla base delle scelte attuate dai contribuenti in sede di dichiarazione dei redditi, una quota pari all'otto per mille dell'IRPEF liquidata dagli uffici in base alle dichiarazioni annuali, è destinata a scopi di interesse sociale o di carattere umanitario a diretta gestione statale, a scopi di carattere religioso o caritativo a diretta gestione della Chiesa cattolica, per interventi sociali ed umanitari anche a favore dei paesi del terzo mondo da parte dell'Unione Italiana delle Chiese cristiane avventiste del 7° giorno o delle Assemblee di Dio in Italia.

La ripartizione tra le istituzioni beneficiarie avverrà in proporzione alle scelte espresse. Qualora i contribuenti non effettuino alcuna scelta, la quota di imposta non attribuita in base alle scelte espresse sarà ripartita tra le suddette istituzioni secondo la proporzione risultante dalle scelte operate in quote non attribuite spettanti all'Unione Italiana delle Chiese cristiane avventiste del 7° giorno e alle Assemblee di Dio in Italia saranno devolute alla gestione statale.

Sono ammessi ad effettuare la scelta anche i pensionati in possesso di un reddito di pensione, attestato da un solo modello 201, di ammontare superiore a L. 7.579.000 (vedi punto 4), ove gli interessati non siano tenuti alla presentazione della dichiarazione mod. 740 per il possesso di altri redditi o per altra causa.

Non sono invece ammessi alla scelta i pensionati la cui pensione o la somma delle pensioni possedute sia pari o inferiore a Lire 7.579.000, in quanto risultano in ogni caso esonerati da qualsiasi adempimento fiscale.

Per esprimere la scelta i pensionati devono apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una, e ad una soltanto, delle quattro istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, avendo inoltre compilato il modello con l'indicazione dei propri dati anagrafici e del numero di codice fiscale. Le scelte espresse dovranno infine essere apposte anche la firma in calce al modello stesso.

Allo stesso modo va compilato il secondo esemplare del modello, facendo attenzione che la firma siano apposte su entrambi gli esemplari. I due esemplari vanno presentati congiuntamente al Comune di residenza o spediti al competente Ufficio Finanziario. Per la consegna o la spedizione vanno utilizzate le buste piccole di colore blu del modello 101 preindirizzate ai Centri di Servizio, se il contribuente è residente in un Comune compreso nella circoscrizione di uno di tali Centri, ovvero, laddove i Centri di Servizio non sono stati ancora istituiti, una comune busta bianca da indirizzare al competente Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette.

vedere AVVERTENZE GENERALI sul retro

EVITARE IL RICALCO SULLA FACCIA CHE NON SI STA COMPILANDO

CONFORME AL DECRETO MINISTERIALE 13 febbraio 1992

MOD. 740 - INTEGRATO

Presentato al Comune di

Centro di Servizio di

il n°

oppure Ufficio II. DD. di n°

SEZ. I

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE

NOME

CODICE FISCALE

COZZOLI

NICOLA

C77NCL18R05R1801

SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

giorno

05

mese

02

anno

1991

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BEINDISI

PROVINCIA DI NASCITA (sigla)

RE

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROV. (sigla)

VIA E NUMERO CIVICO

PIAZZA CANALETTO 1

ATTIVITÀ

45330

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1991 AL SIG.

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

CODICE FISCALE

COLUCCI

SALVATORE

CLCSUT72005R180N

SEZ. II

I SEGUENTI COMPENSI

EMOLUMENTI

STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L. 179141 per contributi (II))

1

2.060.959

INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)

2

INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI ECC. CORRISPONTO DA TERZI (di cui non assoggettate al contributo del S.S.N.)

3

TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3)

4

2.060.959

CALCOLO DELLA RITENUTA

IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI

5

206.094

Detrazione per coniuge a carico

6

Detrazione per figli a carico

7

Detrazione per altri familiari a carico

8

Detrazione per lavoro dipendente

9

108.049

Ulteriore detrazione per lavoro dipendente

10

TOTALE DETRAZIONI

11

108.049

TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui operato da terzi)

12

98.027

EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5)

13

RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (13 - 14)

14

98.027

SEZ. III

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

EMOLUMENTI

EMOLUMENTI (al netto di L. per contributi (II))

15

Retribuzioni al netto dei contributi (II)

Anno 1989

17

Anno 1990

18

Retribuzione media

19

Aliquota

20

%

RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (16 x 20)

21

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

22

RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)

23

SEZ. IV

SEZ. V

RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO

INIZIO RAPPORTO

GIORNO

MESE

ANNO

19

02

1991

FINE RAPPORTO

GIORNO

MESE

ANNO

20

1991

29

È stato rilasciato il relativo modello 102?

(SI o NO)

NO

30

Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionale, ecc)?

(SI o NO)

NO

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

COZZOLI

DATA

30-03-92

AVVERTENZE

Il lavoratore dipendente o il pensionato, qualora ricorrano le condizioni indicate nelle istruzioni, è esonerato dalla presentazione ai competenti uffici del presente certificato; tuttavia, il certificato stesso, può essere presentato al fine di esprimere la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF.

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)

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nelle precedenti sezioni

Firma

SEZ. VI

DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O PENSIONATO SE IL MODELLO È PRESENTATO IN LUOGO DEL MOD. 740

RESIDENZA ANAGRAFICA

mezzo

19

COMUNE

PROV. (sigla)

VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

NAZIONALITÀ ESTERA (I)

CODICI STATISTICI

Qualifica (I)

Titolo di studio (I)

Stato civile (I)

Eventi eccezionali (I)

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

SOMME VERSATE NEL 1991

CODICE ASSICURATO

.000

CONIUGE

CODICE FISCALE (II) ovvero, se non possiede redditi, solo cognome e nome

FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)

FIGLI E ALTRI A CARICO

RELAZIONE DI PARENTELA

FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)

RELAZIONE DI PARENTELA

FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)

(*) Con la firma (leggibile) il coniuge, i figli diversi dai figli minorenni o gli altri familiari, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.500.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute 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 o la multa.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare

AUTOVEICOLI E ALTRI MEZZI DI TRASPORTO A MOTORE SUPERIORI A 250 C.C.

CV. FISC.

TARGA (1)

ALIM. (2)

IMMATR. (3)

PERIODO (4)

COLLABORATORI FAMILIARI

NUMERO CONVIVENTI

NUMERO NON CONVIVENTI

NUMERO MESI LAVORATI

NUMERO ORE LAVORATE

IMBARCAZIONI DA DIPORTO

NR. TOTALE

A MOTORE

HP EFFET.

STAZZA

CENTIMETRI

IMMATR. (5)

% (6)

PERIODO (4)

A VELA

STAZZA

CENTIMETRI

IMMATR. (5)

% (6)

PERIODO (4)

UTENZE TELEFONICHE (I)

PREFISSO

NUMERO

PREFISSO

NUMERO

ASSICURAZIONI (7)

NR. TOTALE

ISTITUTO O IMPRESA ASSICURATRICE

NUMERO DI POLIZZA

ALTRE RESIDENZE (5)

VIA E NUMERO CIVICO

COMUNE

PROV. (1)

% (6)

PERIODO (4)

AEROMOBILI DA TURISMO (8)

ROULOTTES (8)

CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE (8)

RISERVE DI CACCIA E DI PESCA (8)

NOTE: (1) SE ROMA - RM; (2) BENZINA - B, GASOLIO - G, GAS - G; (3) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (4) INDICARE LA DISPONIBILITÀ IN MESI; (5) DIVERSE DALLA RESIDENZA ANAGRAFICA; (6) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI; (7) ESCLUSE QUELLE RELATIVE ALLA RESPONSABILITÀ CIVILE PER LA CIRCOLAZIONE DEI VEICOLI A MOTORE, QUELLE SULLA VITA, CONTRO GLI INFORTUNI E LE MALATTIE; (8) NUMERO TOTALE

(I) VEDERE LE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE. (II) CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO. (III) SE POSSI DE REDDITI DI QUALSIASI ENTITÀ.

ATTENZIONE: SE IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE ALLEGATO AL MOD. 740 UTILIZZARE SOLO LA PRIMA FACCIA DALL'ORIGINALE

NON STACCARRE SE VIENE COMPILATA ANCHE LA SECONDA FACCIA



COMUNE DI BRINDISI

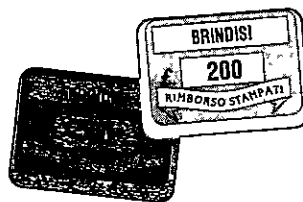
UFFICIO ANAGRAFE

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

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

Cf. COLUCCI Pasquale 1936

n.a Brindisi 24/5/1936 (n.528 P.I S.A)

cgt, Cataldi Vera a Brindisi

il 20/5/1965 n.174 P.II S.A)

residente dalla nascita

4 Via Sabinia 3 SF.13067

Mg. CATALDI Vera 1939

n.a Brindisi 6/6/1939 (n.611 P.I)

cgt. Colucci Pasquale a Brindisi

Fg. COLUCCI Salvatore 1972

n. a Brindisi 5/4/1972 (n.580 P.I S.A/1)

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 a tutti gli usi consentiti.

Brindisi li 10 NOV. 1993

IL SINDACO