

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

Brindisi, li 27-05-96

PROT. n.

303067

Oggetto: Legge 56/87 - iscrizione nelle liste

Si attesta che il Sig. TEDESCO TEODORO
nato a BRINDISI-BR il 29-12-65
residente a 72100 BRINDISI-BR, VIA F. MATTEUCCI, 1
e' iscritto nelle liste dei disponibili al lavoro
al n. 1337 dal 03-03-93 con la qualifica di:

MANOVALE COMUNE; .

.....;
.....;
.....

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

il Responsabile
Sig.ra Anna ROSIELLO





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. TEDESCO Teodoro

1965

n.a Brindisi 29/12/1965 (n.2046 P.I S.A)

cgt. Cassano Anna a Brindisi

il 20/4/1995 (n.42 P.II S.A)

residente dalla nascita

8 Via F.Matteucci 1/3

SF. 54841

Mg. CASSANO Anna

1967

n.a Brindisi 20-3-1967 (n.181 P.I S.A/1)

cgt. Tedesco Teodoro a Brindisi

Fg. TEDESCO Andrea

1995

n.a Brindisi 30/8/1995 (n.789 P.I S.A/5)

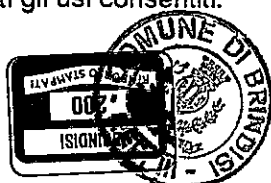
celibe

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 a tutti gli usi consentiti.

27 MAG. 1996

Brindisi, li



IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

Presentato al Comune di _____

Centro di Servizio di _____

il _____ n° _____

oppure

Ufficio II. DD. di _____

n° _____

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE

NOME

CODICE FISCALE

MARKET SERVICE S.R.L.

01538790740

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

CODICE FISCALE

CASSANO

ANNA

CSSNNA67C60B1801

SESSO
(M o F)

F

DATA DI NASCITA

giorno

20

mese

03

anno

1

1967

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA (sigla)

BR

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 1995

1 bis

TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui

corrisposti dal precedente datore di lavoro)

7.082.951

Detrazione per coniuge a carico

Detrazione per figli a carico

Detrazione per altri familiari a carico

Detrazioni per lavoro dipendente

Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14

7 bis

TOTALE DETRAZIONI

(di cui

effettuate dal precedente datore di lavoro)

708.295

8 bis

TOTALE RITENUTE OPERATE

(di cui

operate dal precedente datore di lavoro)

EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO

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

Periodo di lavoro in giorni
(per il quale spettano le detrazioni
di lavoro dipendente)

11

314

Erogazioni a fronte di spese sanitarie,
anche in forma assicurativa
(art. 4, comma 2, lett. b, del T.U.I.R.)

12

Premi di assicurazione
(art. 43, comma 2, lett. c, del T.U.I.R.)

13

Contributi per previdenza
complementare
(art. 13, comma 3, D. Lgs. n. 124 del 1993)

14

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E 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

ACCONTI E ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI

19

RIDUZIONI

20

ALIQUOTA

21

%

TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)

22

RITENUTE OPERATE NELL'ANNO

23

RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI

24

25 Periodo preso a base

di computazione dell'indennità

anni

mesi

di cui periodo convenzionale anni

mesi

25 Cuiwa 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

27

IRPEF

28

C.S.S.N.

SECONDO ACCONTO

TRATTENUTO NELL'ANNO

29

IRPEF

30

C.S.S.N.

31

IRPEF

32

C.S.S.N.

CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO

IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO
AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

33

7.844.000

SOMME CORRISPOSTE DA TERZI NON ASSOGGETTATE
AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

34

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

BRINDISI

BR 72100 CORSO ROMA 118/120

ANNOTAZIONI

DATA

20.02.95

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

Firma

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

Presentato al Comune di _____

Centro di Servizio di _____

oppure

n° _____

il _____ n° _____

Ufficio II. DD. di _____

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE SUPERMARKET S.R.L.	NOME	CODICE FISCALE 01344160740
--	------	--------------------------------------

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CASSANO	NOME ANNA	CODICE FISCALE CSSNNA67C60B180I
--	---------------------	---

SESSO (M o F) F	DATA DI NASCITA giorno 20 mese 03 anno 1967	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA BRINDISI	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BR
---------------------------	---	---	---

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 1994

1 bis		1	
TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui _____)	corrisposti dal precedente datore di lavoro)	499.776	
Detrazione per coniuge a carico ²	Detrazione per figli a carico ³	Detrazione per altri familiari a carico ⁴	
Detrazioni per lavoro dipendente ⁵	Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14 ⁶		
7 bis		7	
TOTALE DETRAZIONI (di cui _____)	effettuate dal precedente datore di lavoro)	49.978	
8 bis		8	
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui _____)	operate dal precedente datore di lavoro)		
		9	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO			
		10	
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)			

Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni di lavoro dipendente) ¹¹ 1.4	Erogazioni a fronte di spese sanitarie, anche in forma assicurativa (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.) ¹²	Premi di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.) ¹³	Contributi per previdenza complementare (art. 13, comma 3, D. Lgs. n. 124 del 1993) ¹⁴
--	--	---	---

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E 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		
ACCONTI E ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI		
RIDUZIONI ²⁰	ALiquota ²¹	
TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)	²²	
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO	²³	
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI	²⁴	

25 Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità anni _____ mesi _____ di cui periodo convenzionale anni _____ mesi _____	26 Quota spettante per la indennità erogata 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 ²⁷	IRPEF	28	C.S.S.N.	SECONDO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO ²⁹	IRPEF	30	C.S.S.N.
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO							
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE ³³	629.000		SOMME CORRISPOSTE DA TERZI NON ASSOGGETTATE AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE ³⁴				

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 BRINDISI	BR 72100 VIA INDIPENDENZA 43
---	--	-------------------------------------

ANNOTAZIONI

DATA
20.02.95

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 DEL QUOTIDIANO PER MILLE DELL'IRPEE (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 luterane) (a scopi sociali, assistenziali, caritativi e sociali)

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.

Il presente certificato, in caso di scelta di detrazioni per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000.

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
CITTA' di BRINDISI

111 01 067 3220/1 TEDESCO TEODORO
VIA MATTEUCCI
72100 BRINDISI

1 / 3

DATA CONSEGNA	VETUSTA'	TIPOLOGIA	DEMOGRAFIA	UBICAZIONE	LIVELLO	STATO	SUPERFICE	COSTO BASE	VALORE LOCATIVO	CANONE 3,50%/12	% ISTAT	IMPORTO ISTAT	CANONE MENSILE
1/ 1/1983	,92	,80	,95	1,00	1,00	1,00	54,10	465.000	17.589.424	51.302	57,880	29.693	80.995

C O D I C E	COGNOME E NOME	COMUNE	INDIRIZZ	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	Digestivo	Soggettiva	Morfologia
111 01 067 3230/1	TEDESCO	TEODORO	BRINDISI	VIA MATTEUCCI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	105.293	105.293	
REALE	0 FIELI	0 DETRAZIONI	0 ABBATTIMENTO	0 CONVENZIONALE	0	0	0	DOC. NON PRESENTATA		FASCIA = 4	DEC. = MAGGIO					
111 01 067 3230/1	TEDESCO	TEODORO	BRINDISI	VIA MATTEUCCI	0	0	0	0	7582726	0	0	0	0	105.293	34.746	178.367
REALE	7.582.726 FIELI	1 DETRAZIONI	1.000.000 ABBATTIMENTO	2.633.090 CONVENZIONALE	3.949.636					FASCIA = 2	DEC. = GIUGNO					

Antioch N. Y.
Oct 22 Old Orchard
St Lawrence Co. N. Y.
Hudson Falls

John D. O'Connell