



333472

CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

(PROVINCIA DI BRINDISI)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 Legge 4 1968, n. 15)

L'anno millenovecento 15 SET. 1993 il giorno _____
del mese di _____ in questa sede comunale, dinanzi al sottoscritto Segretario
Comunale si è presentato il Sig. Giuseppe Faldà
nato a FRANCAVILLA FONTANA il 19-10-1937 di professione _____
ed ha dichiarato quanto segue:

di essere in possesso di tutti i
depositi di cui è titolare alla
Polizia Provinciale 20-12-1986 n. 54.

Teste _____

Teste _____

IL DICHIARANTE

Giuseppe Faldà

Il sottoscritto Segretario Comunale a norma dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968, n. 15
fatte le ammonizioni di cui all'art. 26 della legge stessa, attesta che la firma in calce alla
suestesa dichiarazione è stata apposta in comune presenza, previo accertamento dell'identità del
dichiarante mediante _____



IL SEGRETARIO COMUNALE
Luigi
(BAMBINO LUIGI)

MODULARIO
E. - Imposte - 277

Reg. Mod. 108/A
(imposte dirette)



CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BARI

Ricevuta

№ 503430

Il Signor (1) CANIGLIA EDDA
ha consegnato a questo Ufficio il giorno 15
del mese di LUGLIO dell'anno 1993
la dichiarazione dei redditi Mod. 740.

L'impiegato

(1) Indicare il cognome ed il nome del dichiarante.

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740/93

dichiarazione delle persone fisiche

REDDITI 1992

RISERVATO ALL'UFFICIO

Centro di Servizio _____

oppure

Ufficio delle imposte _____

N. _____

Presentata al Comune di _____

Il _____ N. _____

DICHIARANTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

CNGDDE37R55D761R

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

CANIGLIA

NOME

CDDA

SESSO (barrare la relativa casella)

M. ☐F. ☒

PROVINCIA (sigla)

BR

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO
19 10 1937

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA (sigla)

DP

C.A.P.

72021

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

FRANCAVILLA FONTANA

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

VIA CALAMANDREI PZ T LOTTO 15

TELEFONO

PREFISSO

NUMERO

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

1. ☐ CELIBERABILE2. ☐ CONIUGATO/A3. ☐ VEDOVA/A4. ☐ SEPARATO/A5. ☐ DIVORZIATO/A6. ☐ DECEDUTO/A7. ☐ TUTELATO/A8. ☐ FIGLIO/A MINORE9. ☐ DATA DI VARIAZIONE (indicare l'anno solo in caso di codice 6)

MESE ANNO

1 19

TITOLO DI STUDIO (barrare la relativa casella)

1. ☐ NESSUNO2. ☐ LICENZA ELEMENTARE3. ☐ LICENZA MEDIA4. ☐ DIPLOMA5. ☐ LAUREA

NAZIONALITA' ESTERA (vedere istruzioni)

Barrare la casella in caso di matrimonio, liquidazione, eredità, giacenza o successione di eredità

EVENTI ECCEZIONALI (vedere istruzioni)

1. ☐ RESIDENTE ALL'ESTERO2. ☐ PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO3. ☐ VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI

C.A.P.

COMUNE

PROV. (sigla)

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

STATO ESTERO DI RESIDENZA

CODICE STATO (vedere istruzioni)

NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE ESTERO

LOCALITA' DI RESIDENZA

INDIRIZZO

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)

CONIUGE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

N. MESI

FIRMA (*) (per attestazione)

Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta

se il coniuge è a carico deve indicare il numero di mesi è firmato

CODICE FISCALE (obbligatorio)

INDICARE: S. = STUDENTE, P. = PENSIONATO, A. = ALTRO

N. MESI A CARICO

FIRMA (*) (per attestazione)

FAMILIARI A CARICO

RELAZIONE DI PARENTELA (barrare la casella F per i figli e assimilati, A per gli altri familiari)

1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A. ☐2. ☐ F. ☐ A. ☐3. ☐ F. ☐ A. ☐4. ☐ F. ☐ A. ☐5. ☐ F. ☐ A. ☐1. ☐ F. ☐ A.

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZ. I - Lavoro dipendente e assimilati di cui all'art. 47, lettere a), c), d), e), l) del T.U.I.R.							
N. ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	CODICE ATTIVITA'	REDDITI	RITENUTE	ASSICURAZIONI (vedere istruzioni)	EROGAZIONI PER SPESE SANITARIE
C1	80078750587	01		7452.000	.000	.000	.000
C2				.000	.000	.000	.000
C3				.000	.000	.000	.000
C4	Sommare l'importo di col. 4 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 5 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N19.			TOTALI	7452.000	.000	.000
C5	DATI PER LA DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE					CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	REDDITI NON ASSOGGETTI AL C.S.S.N.
						.000	.000

SEZ. II - Assimilati di cui all'art. 47, lettere f), g), h), i) del T.U.I.R.			
N. ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	RITENUTE
C6			.000
C7			.000
C8	Sommare l'importo di col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 4 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N19.		TOTALI
			.000

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

SEZ. I - ARRETRATI DI LAVORO DIPENDENTE					
N. ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	DETRAZIONI	RITENUTE	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D1	80078750587	100.000	10.000	.000	☐
D2		.000	.000	.000	☐

SEZ. II - INDENNITA' DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE						
N. ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI		RITENUTE		OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
		NEL 1992	IN TOTALE	NEL 1992	IN TOTALE	
D3		.000	.000	.000	.000	☐
D4		.000	.000	.000	.000	☐
D5	TOTALE DEI REDDITI PER I QUALI E' RICHIESTA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE RITENUTE					.000
	Sommare l'importo di rigo D3 col. 2 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di rigo D5 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N19.					.000

QUADRO R Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1992 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti

N. ORD.	DESCRIZIONE	1	2	TOTALE
R1	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio		.000	.000
R2	Ammontare degli oneri rimborsati		.000	.000
	Sommare l'importo di rigo R2 col. 2 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1.			

QUADRO P DISTINTA DEGLI ONERI

Si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico.

SEZ. I - ONERI PER I QUALI E' RICONOSCIUTA UNA DETRAZIONE D'IMPOSTA

Spese mediche per le quali la detrazione in percentuale spetta per l'intero importo			
N. ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	IMPORTO	IMPORTO
P1	01207930745	13.000	.000
P2	00014520965	50.000	.000
P3		.000	.000
P4		.000	.000
			Totale (sommare gli importi da rigo P1 a P7)
			133.000
Spese mediche per le quali la detrazione in percentuale spetta per una quota dell'importo			
P9		.000	P11
P10		.000	P12
			Totale (vedere istruzioni)
			.000
Provvigioni corrisposte agli intermediari immobiliari			
P13		.000	P15
P14		.000	P16
			Totale (vedere istruzioni)
			.000
P17	Interessi passivi per mutui agrari	.000	P19
P18	Interessi passivi per mutui ipotecari su immobili	.000	P20
			Altri oneri
			133.000
P21	TOTALE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE (sommare gli importi dei rigi P1, P2, P13, P14, P17, P18, P19, P20 e col. 8 e 7)		
			.000

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DEL REDDITO COMPLESSIVO			
P22	Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori	.000	P24
P23	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose	.000	P25
			Altri oneri deducibili dal reddito complessivo
			.000

Spese mediche per l'assistenza del portatore di handicap parzialmente deducibili			
N. ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	IMPORTO	IMPORTO
P26		.000	P28
P27		.000	P29
			Totale (vedere istruzioni)
			.000
P30	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi di rigo P22, P23, P24, P25 e P29; riportare il totale al rigo N4)		

ATTENZIONE: DA NON STACCARE

QUADRO N IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	921.000
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totali dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H e M)	N2	0.000
N3	Eccedenza di perdite di impresa e contabilità ordinaria degli anni precedenti	N3	0.000
N4	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di riga P30)	N4	0.000
N5	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (vedere istruzioni)	N5	0.000
N6	REDDITO IMPONIBILE (N1 + N2 - N3 - N4 - N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	921.000
N7	IMPOSTA LORDA	N7	181.000
N8	Detrazione per il coniuge a carico	N8	0.000
N9	Detrazione per i figli a carico	N9	100.000
N10	Detrazione per altri familiari a carico	N10	0.000
N11	Detrazione per lavoro dipendente	N11	691.000
N12	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N12	216.000
N13	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N13	707.000
N14	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quella di lavoro dipendente)	N14	0.000
N15	Detrazione per gli oneri di cui alla sez. 1 del quadro P	N15	29.000
N16	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N8 + N9 + N10 + N13 + N14 + N15)	N16	736.000
N17	IMPOSTA NETTA (N7 - N16, indicando zero se il risultato è negativo)	N17	0.000
N18	IMPOSTA NETTA TOTALE (riportare la somma degli importi di riga N17 del dichiarante e del coniuge dichiarante)	N18	0.000
N19	RITENUTE TOTALI (indicare la somma delle ritenute subite dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N19	0.000
N20	CREDITI D'IMPOSTA TOTALI (indicare la somma dei crediti d'imposta per l'acquisto dei modelli di dichiarazione, dei crediti d'imposta sui dividendi di riga N2, per i registralori di cassa e per le imposte pagate all'estero, del dichiarante e del coniuge dichiarante)	N20	0.000
N21	DIFFERENZA (N18 - N19 - N20; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N21	-2.000
N22	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE (vedere istruzioni)	N22	0.000
N23	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (al netto della quota utilizzata per gli acconti ILOR)	N23	0.000
N24	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE UTILIZZATA PER L'ACCONTO IRPEF (*)	N24	0.000
N25	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N25	0.000
N26	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N26	0.000
N27	IMPOSTA A DEBITO (N21 - N22 - N23 - N24 - N25 - N26) ovvero, se negativa	N27	0.000
N28	IMPOSTA A CREDITO (N22 + N23 + N24 + N25 + N26 - N21)	N28	2.000

QUADRO O ILOR

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	39.000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	0.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1 - O2)	O3	39.000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di riga O3)	O4	6.318.000
O5	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE (vedere istruzioni)	O5	0.000
O6	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (al netto della quota utilizzata per l'acconto IRPEF)	O6	0.000
O7	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE UTILIZZATA PER L'ACCONTO ILOR (**)	O7	0.000
O8	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O8	0.000
O9	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O9	0.000
O10	IMPOSTA A DEBITO (O4 - O5 - O6 - O7 - O8 - O9) ovvero, se negativa	O10	6.318.000
O11	IMPOSTA A CREDITO (O5 + O6 + O7 + O8 + O9 - O4)	O11	0.000

CALCOLO DELL'IRPEF A SALDO

In caso di dichiarazione congiunta prima di procedere al calcolo compilare i quadri N ed O del coniuge dichiarante

N29	ILOR A CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DELL'IRPEF A DEBITO (*) (vedere istruzioni)	N29	0.000
N30	SALDO VERSATO (N27 - N29; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)	N30	0.000
N31	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	N31	0.000
N32	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre gli importi dei righe O10 del dichiarante e del coniuge dichiarante e del riga N31 da quello di riga N28, indicando zero se il risultato è negativo; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	N32	0.000

CALCOLO DELL'ILOR A SALDO

In caso di dichiarazione congiunta prima di procedere al calcolo compilare i quadri N ed O del coniuge dichiarante

O12	IRPEF A CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DELL'ILOR A DEBITO (vedere istruzioni)	O12	0.000
O13	SALDO VERSATO (O10 - O12; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)	O13	0.000
O14	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (*) (vedere istruzioni)	O14	0.000
O15	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (O11 - N29 - O14; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	O15	0.000

(*) In caso di dichiarazione congiunta il credito non può essere portato in diminuzione dell'IRPEF. (**) Vedere istruzioni

▼ ATTENZIONE: DA NON STACCARE ▼

QUADRO V CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

V1	REDDITO IMPONIBILE	V1	1.000
V2	CONTRIBUTO DOVUTO	V2	1.000
V3	SOMME VERSATE NEL 1992	V3	1.000
V4	SALDO VERSATO (V2 - V3; il contributo non è dovuto se non supera L. 20.000) ovvero, se negativo	V4	1.000
V5	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAL CONTRIBUTO DOVUTO PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	V5	1.000
V6	CONTRIBUTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (V3 - V2 - V5; il contributo non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	V6	1.000

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

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

CODICE FISCALE (obbligatorio)

NOME

SESSO (barrare la relativa casella)

DATA DI NASCITA: GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

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

1. Eccedenza relativa al 1988	2. Eccedenza relativa al 1989	3. Eccedenza relativa al 1990	4. Eccedenza relativa al 1991	5. Eccedenza relativa al 1992
1.000	1.000	1.000	1.000	1.000

Annotazioni

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

A	A1	B	C	D	E	F	G	H	I	K	L	M	N
☒	☐	☐	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒
O	P	R	S	T	U	U1	V	W					
☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	Prospetto dati e notizie particolari			

Si allegano:

N. 1 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti

N. 3 documenti relativi agli oneri

N. attestati o dialine di versamento

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data 11/06/93

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

C.A.A.F.

CODICE FISCALE (obbligatorio)

DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALL'ALBO

COMUNE DI DOMICILIO FISCALE

PROV. (sigla)

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

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

CODICE FISCALE (obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (barrare la relativa casella)

DATA DI NASCITA: GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

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

Si attesta altresì che sono stati eseguiti i 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

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

11 11

MINISTERO DELL'ECONOMIA
MOD. 740 REDDITI 1992
prospetto dati e notizie particolari

Riservato all'Ufficio

Modello N.

101

DICHIARANTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

C A N I G L I A

(cantare la relativa casella)

SESSO

NOME

E D D A

DATA DI
NASCITA

ସାମାଜିକ

8000

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA
DI NASCITA
(s) (q) (a)

D

SEZ. A - AUTOVEICOLI, MOTOCICLI, CAMPER, AUTOCARAVAN E ROULOTTE

TIPO VEICOLO	CAVALLI FISCALI (CC PER MOTOVEICOLO)	ANNO IMMATRICOLAZIONE (1)	PERIODO (2)	TESTATARIO STRUMENTALE	QUOTA SPESE (3)	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO CHE SOSTIENE LE SPESE
1				SI NO	%	
2				SI NO	%	
3				SI NO	%	
4				SI NO	%	
5				SI NO	%	

SEZ. B - RESIDENZE PRINCIPALI E SECONDARIE

IN VENDITA										IN AFFITTO												
PRINCIPALE	SECONDARIA	ZONA GEOGRAFICA	SUPERFICIE (MQ)	N. MULTIPROPRIETA'	NUDA PROPRIETA'	MUTUI (RATA ANNUA)	STAGIONALE	NON STAGIONALE	CANONE ANNUO	TITOLO	PRINCIPALE	SECONDARIA	ZONA GEOGRAFICA	SUPERFICIE (MQ)	N. MULTIPROPRIETA'	NUDA PROPRIETA'	MUTUI (RATA ANNUA)	STAGIONALE	NON STAGIONALE	CANONE ANNUO	TITOLO	
6																						
		PERIODO	N. ORDINE	STRUMENTALE	QUOTA SPESE (%)	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO CHE SOSTIENE LE SPESE																
7																						
		PERIODO	N. ORDINE	STRUMENTALE	QUOTA SPESE (%)	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO CHE SOSTIENE LE SPESE																
8																						
		PERIODO	N. ORDINE	STRUMENTALE	QUOTA SPESE (%)	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO CHE SOSTIENE LE SPESE																
9																						
		PERIODO	N. ORDINE	STRUMENTALE	QUOTA SPESE (%)	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO CHE SOSTIENE LE SPESE																
10																						
		PERIODO	N. ORDINE	STRUMENTALE	QUOTA SPESE (%)	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO CHE SOSTIENE LE SPESE																

SEZ. C - SERVIZI DI COLLABORATORI FAMILIARI

	ORE LAVORATE (PER NON CONVIVENTI)	MESI LAVORATI (PER CONVIVENTI)	DATORE DI LAVORO INPS	QUOTA SPESE (3)	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO CHE SOSTIENE LE SPESE
11			SI NO	%	
12			SI NO	%	
13			SI NO	%	

SEZ. D - ASSICURAZIONI (ESCLUSE QUELLE PER L'USO DI VEICOLI A MOTORE, SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI E LE MALATTIE)

	PREMIO ANNUO	INTESTATARIO	STRUMENTALE	QUOTA SPESE (3)	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO CHE SOSTIENE LE SPESE
14	000	SI NO		%	
15	000	SI NO		%	
16	000	SI NO		%	
17	000	SI NO		%	
18	000	SI NO		%	

SEZ. E - IMBARCAZIONI DA DIPORTO A VELA O A MOTORE E NAVI

	TIPO IMBARCAZIONE	LUNGHEZZA (cm)	HP EFFETTIVI	STAZZA NAVE	PERSONALE STAGIONALE	PERSONALE NON STAGIONALE	ANNO IMMATRICOLAZIONE (1)	CANONE LOCAZIONE
19								000
		PERIODO (2)	INTESTATARIO	STRUMENTALE	QUOTA SPESE (3)	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO CHE SOSTIENE LE SPESE		
			SI NO		%			
20								000
		PERIODO (2)	INTESTATARIO	STRUMENTALE	QUOTA SPESE (3)	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO CHE SOSTIENE LE SPESE		
			SI NO		%			

SEZ. F - CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE

	CORSA	EQUITAZIONE	AFFESIONE	IN PROPRIO	PERIODO (2)	INTESTATARIO	STRUMENTALE	QUOTA SPESE (3)	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO CHE SOSTIENE LE SPESE
21						SI NO		%	
22						SI NO		%	

SEZ. G - AEREI ED ELICOTTERI DA TURISMO, ALIANTI, ULTRALEGGERI E DELTAPLANI A MOTORE

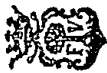
	TIPO AEROMOBILE	HP	ORE DI VOLO	AEROMOBILE	INTESTATARIO	STRUMENTALE	QUOTA SPESE (3)	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO CHE SOSTIENE LE SPESE
23					SI NO		%	
24					SI NO		%	

SEZ. H - ABBONAMENTO RADIOTELEVISIVO

	NUMERO APPARECCHIO TELEVISIVO	ESTREMI DELL'ABBONAMENTO RADIOTELEVISIVO	CODICE FISCALE DI ALTRO SOGGETTO INTESTATARIO DELL'ABBONAMENTO RADIOTELEVISIVO
25	1	5 7 5 8 1 5 8	

(1) Indicare le ultime due cifre dell'anno di immatricolazione; (2) Indicare il numero dei mesi relativamente ai quali sono state sostenute le spese;
(3) Percentuale arrotondata di partecipazione alle spese.

Si dichiara di non essere stato intestatario e di non aver sostenuto le spese di altri beni o servizi del tipo richiesto nel presente prospetto, oltre quelli indicati.



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA
(PROVINCIA DI BRINDISI)

STATO DI FAMIGLIA
ORIGINA RIO
del Sig. Carignola Edoardo

N.B. La qualifica di capo famiglia e della professione non costituiscono oggetto di certificazione (art. 30 D.P.R. 31-1-1958 n. 136) e sono validi soltanto agli effetti anagrafici.

residente in questo Comune

N. d'ordine	COGNOME E NOME	NASCITA			STATO CIVILE	Relazione di parentela	Data di morte			Data di matr.			ANNOTAZIONE
		giorno	me	anno			giorno	me	anno	giorno	me	anno	
1	Marina Orzello	3	8	28	cap	marito	14	7	89	22	10	55	
2	Carignola Edoardo	13	10	37	"	negl							
3	Marina Eusebio	13	3	58	"	pp							
4	" Pietro	10	10	59	vel	"							enfr. Esoli
5	" Teresa	13	11	60	cap	pp							" Melzo
6	" Maria Luigi	23	12	62	cap	"							
7	" Conino	2	11	66	cap	"							
8	" Giovanni	1	7	68	al	"							
9	" Donna	13	12	69	mus	"							
10	" Fabio	24	2	82	al	"							
11													
12													
13													
14													
15													



In carta libera per gli
usi per quali la legge
non prescrive il bollo.

Si rilascia il presente in carta libera per uso

FrancaVilla Fontana, li 16 SET. 1993



L'IMPIEGATO RESPONSABILE

UFFICIALE D'ANAGRAFE
Capurro



CITTÀ DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

STATO
DI
FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

CANIGLIA EDDA
abitante in VIA CALAMANDREI n. 28/6

CANIGLIA EDDA I.S.
Nata il 19.10.1937 a FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Vedova MARTINA ANGELO

MARTINA GIOVANNI Figlio
Nato il 1.7.1968 a FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Celibe

MARTINA ANNA Figlia
Nata il 13.12.1969 a FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Nubile

MARTINA FABIO Figlio
Nato il 24.2.1982 a FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Celibe



DIRITTI

Si rilascia in carta libera-legale per gli usi consentiti dalla legge.
15.9.1993 L'UFFICIALE DI ANAGRAFE





CITTÀ DI FRANCAVILLA FONTANA

PROVINCIA DI BRINDISI

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

In conformita' delle risultanze degli atti

CERTIFICA CHE

CANIGLIA EDDA

nata il 19.10.1937 a FRANCAVILLA FONTANA (BR)

atto n. 11/2B

abitante in VIA CALAMANDREI n. 28/6

E' QUI RESIDENTE DALLA NASCITA

DIRITTI



Si rilascia in carta libera - lesse - per gli usi consentiti dalla lesse.

15.9.1993

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

PROVINCIA di BRINDISI

111 08 016 3095/1 CANIGLIA EDDA
VIA CALAMANDREI 28 T/ 6
72021 FRANCAVILLA FONTANA

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	,95	1,05	,90	1,00	1,00	1,00	106,50	465.000	44.458.744	129.671	42,730	55.408	185.079

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DI BRINDISI**

Fitto Mensile L.R. 54/84

62.334

CONTI CORRENTI POSTALI

RICEVUTA di un versamento di L.

62.334/94

eseguito da 111 08 016 3095/0 02/94

MARTINA ANGELO

VIA CALAMONDREI 28 I/ A

comune Z2021 FRANCAVILLA FONTANA

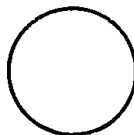
sul C/C N. 203729

intestato a:

IACP Via Casimiro - Brindisi

Via Casimiro, 9

addi



Bollo a data

Bollo lineare dell'Ufficio accantante
FRANCAVILLA F. 87/111
Ufficio Postale, *****6
UCC 0771 E. *****750

tassa

data

progress.

*Bolette fidejussorie
relative al mese di gennaio
e febbraio 1996
25/2/96*

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DI BRINDISI**

Fitto Mensile L.R. 54/84

62.334

CONTI CORRENTI POSTALI

RICEVUTA di un versamento di L.

62.334

eseguito da 111 08 016 3095/0 01/94

MARTINA ANGELO

VIA CALAMANDREI 28 T/ 6

comune 72021 FRANCAVILLA FONTANA

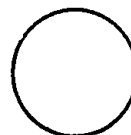
sul C/C N. 203729

Intestato a:

IACP Via Casimiro - Brindisi

Via Casimiro, 9

addi



Bollo a data

FRANCAVILLA F. 07/114
L'Ufficio Postale ***** del bollettario
VCC 0772 £. *****

tassa

data

progress.

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Int 1854

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

- Al Sig. QUESTORE di
BRINDISI

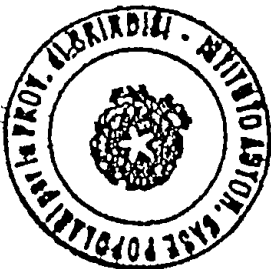
OGGETTO: Consegna alloggi popolari D.L. 21.3.1978, n. 59.=

Conformemente a quanto disposto dal D.L. di cui
in oggetto, si trasmettono in allegato alla presente Nume
ro 6 schede relativi ai nominativi, che in data

- 1 MAR 1994 hanno avuto in consegna un alloggio po
polare, in Brindisi e Provence alla Via
Varese -

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)

IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)



GR/pe/

ISTITUTO AUTONOMO CASE-POPOLARI

BRINDISI

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

Prot. n. 1696

28 FEB. 1994

SERVIZIO RAGGRUPPAMENTO MISTO

- AL GRUPPO DI LAVORO
Contabilità fitti

S E D E

OGGETTO: Trasmissione pratiche relative ai cambi di intestazione dei contratti di locazione.=

Si porta a conoscenza di codesto Gruppo di lavoro che il Sig. CANTALIA EDDA in data 25.1.94 ha stipulato il contratto di locazione a perfezionamento della pratica di cambio di intestazione del contratto di locazione, autorizzata con deliberazione n. 2141 in data 25.10.93, esecutiva a sensi di legge.

In dipendenza di ciò, si invita codesto gruppo ad operare le dovute variazioni al CED, sulla base dei dati di cui all'allegato tabulato.

Distinti saluti.



IL DIRIGENTE COORDINATORE
(Dr. Luigi TRISOLINI)

Per ricevuta

1 MAR 1994

Pe/

CONTI CORRENTI POSTALI
RICEVUTA di un versamento di L. 555.237

Lire cinquecentocinquanta e cinquecento/100
711.08.016.30.9510

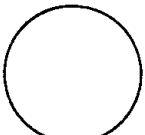
sul C/C N. 203728

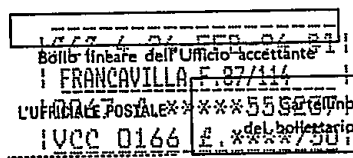
intestato a IACP VIA CASIMIRO
72100 BOINDISI

eseguito da CAUCILIA EDDA

residente in FRANCIVILLA PONTANA

addl. _____

 Bollo a data


Bollo finale dell'Ufficio accettante
FRANCIVILLA F. 27/114
L'UFFICIALE POSTALE *****555555
IVCC 0166 E. del bollo stampo

tassa	data	progress.

Conto

Spedite

*Versamento effettuato
il 24/2/94*

CNG DDE 37R59 D761R

NUMERO DI CODICE FISCALE

CANIGLIA

COGNOME DI NASCITA

EDDA

NOME

SESSO

FRANCAVILLA FONTANA

COMUNE LO STATO ESTERO DI NASCITA

(BRINDISI)

19/10/37

PROVINCIA DI NASCITA

DATA DI NASCITA

NOVA

DIRETTORE GENERALE



A. P. *Pollicino*

18/08/78

CANIGLIA

EDDA

13511

VIA G. DI SUMMA III

72021 FRANCAVILLA

FONTANA

BR

N.B. - I dati relativi all'indirizzo contenuti nel riquadro superiore non concorrono al calcolo del codice fiscale, ma sono utilizzati ai soli fini della reperibilità del contribuente, in presenza di eventuali variazioni, anche se tali dati non comportano alcun obbligo di comunicazione al punto 2 dello Avvenire.



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Ufficio del Lavoro e della Massima Occupazione

di BRINDISI

Comune di FRANCAVILLA FONTANA

Si certifica che il sig.

Marsilio Giovanni

al. 01-07-1968

FRANCAVILLA FONTANA

è iscritto come disoccupato presso questo Ufficio di Collocamento con la qualifica di Maurizio Giacobbe

al n. 155 dal 12-01-1990 alle Cl. 1/2

FRANCAVILLA FONTANA

6 SET. 1993



IL DIRIGENTE L'UFFICIO DI COLLOCAMENTO

IL DIRIGENTE I.4 CIRCOSCRIZIONE

(Dr. Giocondo Dipolis)

Art. 25, co. 12, L. 223/91.

Vallo del Lavoro - Ufficio Poligrafico e Editoriale dello Stato - S.

e della carta di prestazioni previdenziali.



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Ufficio del Lavoro e della Massima Occupazione

di BRINDISI

Comune di FRANCAVILLA FONTANA

Si certifica che il sig. Martina Anna

N. 13-12-1969 FRANCAVILLA FONTANA

è iscritto come disoccupato presso questo Ufficio di Collocamento con la qualifica di Comune

al n. 4110 dal 24-11-1990 alle 11-10-1991

FRANCAVILLA FONTANA

16 SET. 1993



IL DIRIGENTE L'UFFICIO DI COLLOCAMENTO
II DIRIGENTE LA CIRCOSCRIZIONE
(Dr. Giocondo Lippolis)

Art. 25, co. 12, L. 223/91

Valido ai fini dell'avv.to al lavoro

e della corresponsione di prestazioni previdenziali.



CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA
(PROVINCIA DI BRINDISI)

CERTIFICATO ANAGRAFICO

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

Visti gli Atti di Anagrafe;

C E R T I F I C A

che il nucleo familiare del Sig. CANIGLIA EDDA
nato in FRANCAVILLA FONTANA il 19-10-1938

ha avuto le seguenti vicende Anagrafiche:

dal A. Neri a Via Quaranta 37
53

”

30.11.56

30.4.57

23-4-63

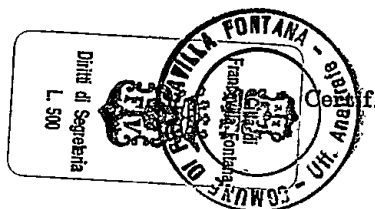
31.1.68

16.2.78
Perchè consti si rilascia a richiesta di parte
13.1.83
Francavilla Fontana, 11.1
C. De S. Lorenzo, Sede T
15 SET. 1993
P. Lorenzini

Francovilla Fontana, II

15 SET. 1993





CITTA' DI FRANCAVILLA FONTANA

(PROVINCIA DI BRINDISI)

CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune suddetto

C E R T I F I C A

che dal registro degli atti di Morte di questo Comune dell'anno mille 900

OTTANTANOVE

Parte I N. 112 risulta che nel giorno QUATTORDICI

del mese di LUGLIO dell'anno mille 900 OTTANTANOVE

è morto in FRANCAVILLA FONTANA

MARTINA ANGELO

nato a FRANCAVILLA FONTANA

il 3 - 8 - 1928 atto N. 439

di stato civile MARITO DI CANIGLIA EDNA

di professione PENSIONATO

Si rilascia in carta libera per uso

Francavilla Fontana, li 15 SET. 1993 19

Il Compilatore Responsabile

[Signature]



L'Ufficiale dello Stato Civile

[Signature]

C O D I C E	COGNOME E NOME	COMUNE	INDIRIZZO	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	Oggettivo	Soggettivo	Morosità
111 01 031 1090/1 REALE	CAVALIERE 0 FIGLI	COSIMA 0 DETRAZIONI	BRINDISI VIA APULIA 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	91.005	91.005	
			0 CONVENZIONALE	0		0	DOC. NON PRESENTATA			FASCIA = 6	DEC. = OTTOBRE					
111 01 031 1090/1 REALE	CAVALIERE 3.246.080 FIGLI	COSIMA 0 DETRAZIONI	BRINDISI VIA APULIA 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	0	3246080	0	0	91.005	13.650	151.432
			1.298.432 CONVENZIONALE			1.947.648				FASCIA = 1	DEC. = NOVEMBRE					
111 01 130 1761/1 REALE	BATACCIA 0 FIGLI	MASSIMILIANO ANTONIA 0 DETRAZIONI	BRINDISI VIA DELLA TORRE 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	88.674	88.674	
			0 CONVENZIONALE	0		0	DOC. NON PRESENTATA			FASCIA = 6	DEC. = OTTOBRE					
111 01 130 1761/1 REALE	BATACCIA 0 FIGLI	MASSIMILIANO ANTONIA 0 DETRAZIONI	BRINDISI VIA DELLA TORRE 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	88.674	29.262	4.851.737
			0 CONVENZIONALE	0		0				FASCIA = 2	DEC. = NOVEMBRE					
371 01 048 0084/1 REALE	RIBEZZI 0 FIGLI	FRANCESCA 0 DETRAZIONI	BRINDISI VIA SABINIA 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	81.599	81.599	
			0 CONVENZIONALE	0		0	DOC. NON PRESENTATA			FASCIA = 6	DEC. = OTTOBRE					
371 01 048 0084/1 REALE	RIBEZZI 19.517.294 FIGLI	FRANCESCA 2 DETRAZIONI	BRINDISI VIA SABINIA 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	19517294	0	0	0	81.599	44.879	0
			2.000.000 CONVENZIONALE			10.510.377				FASCIA = 3	DEC. = NOVEMBRE					
381 01 094 0324/1 REALE	ESPOSITO 0 FIGLI	MARIO 0 DETRAZIONI	BRINDISI VIA F.CARENA 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	124.006	124.006	
			0 CONVENZIONALE	0		0	DOC. NON PRESENTATA			FASCIA = 6	DEC. = OTTOBRE					
381 01 094 0324/1 REALE	ESPOSITO 0 FIGLI	MARIO 0 DETRAZIONI	BRINDISI VIA F.CARENA 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	124.006	40.921	0
			0 CONVENZIONALE	0		0				FASCIA = 2	DEC. = NOVEMBRE					
381 01 091 0225/1 REALE	STANO 0 FIGLI	MASSIMO 0 DETRAZIONI	BRINDISI P.ZA A. MANTEGN 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	123.490	123.490	
			0 CONVENZIONALE	0		0	DOC. NON PRESENTATA			FASCIA = 6	DEC. = OTTOBRE					
381 01 091 0225/1 REALE	STANO 7.435.261 FIGLI	MASSIMO 0 DETRAZIONI	BRINDISI P.ZA A. MANTEGN 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	7435261	0	0	0	123.490	40.751	4.517.641
			2.974.104 CONVENZIONALE			4.461.157				FASCIA = 2	DEC. = NOVEMBRE					
111 01 109 1161/1 REALE	CESARIA 0 FIGLI	ANTONIO 0 DETRAZIONI	BRINDISI VIA N. TOMASEO 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49.479	49.479	
			0 CONVENZIONALE	0		0	DOC. NON PRESENTATA			FASCIA = 6	DEC. = OTTOBRE					
111 01 109 1161/1 REALE	CESARIA 1.930.000 FIGLI	ANTONIO 0 DETRAZIONI	BRINDISI VIA N. TOMASEO 0 ABBATTIMENTO	7000	9000	0	1914000	0	0	0	0	0	0	49.479	16.328	1.479.615
			0 CONVENZIONALE			1.930.000				FASCIA = 2	DEC. = NOVEMBRE					
111 13 001 2963/1 REALE	CARLINO 0 FIGLI	COSIMA 0 DETRAZIONI	SANDONACI VIA MACHIAVELLI 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	191.054	191.054	
			0 CONVENZIONALE	0		0	DOC. NON PRESENTATA			FASCIA = 6	DEC. = AGOSTO					
111 13 001 2963/1 REALE	CARLINO 6.219.000 FIGLI	COSIMA 0 DETRAZIONI	SANDONACI VIA MACHIAVELLI 0 ABBATTIMENTO	25000	17000	0	0	0	0	0	6177000	0	0	191.054	63.047	4.617.253
			2.470.800 CONVENZIONALE			3.748.200				FASCIA = 2	DEC. = SETTEMBRE					
371 12 059 0242/1 REALE	MARTUCCI 0 FIGLI	STELLA 0 DETRAZIONI	OSTUNI L.GO RISORGIMEN 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	85.284	85.284	
			0 CONVENZIONALE	0		0	DOC. NON PRESENTATA			FASCIA = 6	DEC. = SETTEMBRE					
371 12 059 0242/1 REALE	MARTUCCI 36.403.387 FIGLI	STELLA 3 DETRAZIONI	OSTUNI L.GO RISORGIMEN 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	36403387	0	0	0	85.284	85.284	0
			3.000.000 CONVENZIONALE			13.361.354				FASCIA = 6	DEC. = OTTOBRE					
251 12 003 0331/1 REALE	NOBILE 0 FIGLI	LUCIA 0 DETRAZIONI	OSTUNI VIA DON L. STUR 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48.242	48.242	
			0 CONVENZIONALE	0		0	DOC. NON PRESENTATA			FASCIA = 6	DEC. = AGOSTO					
251 12 003 0331/1 REALE	NOBILE 30.371.214 FIGLI	LUCIA 2 DETRAZIONI	OSTUNI VIA DON L. STUR 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	25502974	4868240	0	0	48.242	43.417	0
			2.000.000 CONVENZIONALE			11.348.485				FASCIA = 5	DEC. = SETTEMBRE					
111 08 016 3095/1 REALE	CANIGLIA 0 FIGLI	EDDA 0 DETRAZIONI	FRANCAVILLA FON VIA CALAMANDREI 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	185.079	185.079	
			0 CONVENZIONALE	0		0	DOC. NON PRESENTATA			FASCIA = 6	DEC. = OTTOBRE					
111 08 016 3095/1 REALE	CANIGLIA 7.191.000 FIGLI	EDDA 1 DETRAZIONI	FRANCAVILLA FON VIA CALAMANDREI 0 ABBATTIMENTO	22000	17000	0	0	0	0	0	7152000	0	0	185.079	61.076	3.950
			1.000.000 CONVENZIONALE			2.462.969				FASCIA = 2	DEC. = NOVEMBRE					

C O D I C E	COGNOME E NOME	COMUNE	INDIRIZZO	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	Oggettivo	Soggettivo	Morosità
111 08 016 3087/1 REALE	CANIGLIA 0 FIGLI	GIOVANNA 0 DETRAZIONI	FRANCAVILLA FON VIA CALAMANDREI 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	185.079	185.079	
			0 CONVENZIONALE	0		0	DOC. NON PRESENTATA			FASCIA = 6	DEC. = OTTOBRE					
111 08 016 3087/1 REALE	CANIGLIA 4.990.990 FIGLI	GIOVANNA 1 DETRAZIONI	FRANCAVILLA FON VIA CALAMANDREI 0 ABBATTIMENTO	0	0	0	0	0	0	0	4990990	0	0	185.079	27.761	217.464
			1.000.000 CONVENZIONALE			2.394.594				FASCIA = 1	DEC. = NOVEMBRE					

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

CODICE	CORRISPONDENTE E NOME	INDIRIZZO	NUMERO	RF	DOM.	AGR.	FAB.	IMP.	LAND.	CONTR.	VAL. IMP.	PENSIONE	PARTEC.	ALTRI	S/N DEC.
344205902420	XX MARTUCA FERRELLI														
MARTUCA STELLA	- L. GO RISOCCO - OSTUNI 3										36.103,38€				Set. '93
9544200303340	XX BELLAUOLA FRANCESCO														
MOBILIE LUCIA	- VIA DON L. STURZO - OSTUNI 2										25.502,97€	4.868,24€			Ogosto '93
1440804630950	XX MARTINA ANGELO														
CANIGLIA ENNA	- VIA GIANNANDREI - FRANCAVILLA 1										7.152,00€				Set. '93
1440804630840	XX GROSSO ENRICO														
CANNALATE GIOVANNA	- VIA GIANNANDREI - FRANCAVILLA 1										4.990,99€				Set. '93