

MOD. 740/95

dichiarazione delle
persone fisiche
REDDITI 1994

RISERVATO ALL'UFFICIO

Centro di Servizio

oppure

Ufficio delle imposte

N.

Presentata al Comune di

il

N.

DICHIARANTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

FRN CRN 44843 0187K

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (barrare la relativa casella)

DATI
ANAGRAFICI

FRANCIOSO

CATERINA

M ☐ F ☒

PROVINCIA (sigla)

BR

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
03 11 1944

OSTUNI.

CONIUGE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

SPN NTN 43H25 0187G

Barrare la casella se viene
presentata dichiarazione congiuntaEVENTI ECCEZIONALI
(vedere istruzioni)

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)Chiesa Evangelica Valdese
(Unione Chiese metodiste e valdesi)
(a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)

1 VARIAZIONI ANAGRAFICHE E DEI FAMILIARI A CARICO

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA
ANAGRAFICA

OSTUNI

BR

72017

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

VIA A. GRAMSCI, 10/3

TELEFONO

PREFIXO NUMERO

Compilare se la resi-
denza è variata ri-
spetto alla dichiara-
zione del 1994 o se
nel 1994 non è stata
presentata la dichiara-
zioneDATA DELLA VARIAZIONE
Indicare il mese e l'anno di variazione:
se nel 1994 non è stata presentata la
dichiarazione indicare solo l'anno 1995

MESE

ANNO

Barrare la casella
se la residenza è variata
da meno di 60 giorni1 ☐Barrare la casella se il domicilio fiscale
è diverso dalla residenza anagrafica
per provvedimento amministrativo2 ☐

STATO CIVILE

Compilare in caso di variazioni
rispetto alla dichiarazione del
1994 (barrare la relativa casella)

CELIBE/NUBILE

CONIUGATO/A

VEDOVO/A

SEPARATO/A

DIVORZIATO/A

DECEDUTO/A

TUTELATO/A

FIGLIO/A MINORE

DATA DI VARIAZIONE

1 ☐2 ☒3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐RESIDENTI
ALL'ESTERO

Barrare la casella

NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE ESTERO

STATO ESTERO DI RESIDENZA

CODICE STATO
(vedere istruzioni)NAZIONALITÀ
ESTERA
(vedere istruzioni)Compilare gli altri dati
se variati rispetto alla
dichiarazione del 1994

INDIRIZZO

FAMILIARI A CARICO

Compilare se si sono verificate variazioni rispetto alla dichiarazione del 1994; in tal caso indicare i dati di tutti i familiari rimasti a carico, compresi quelli per i quali non si sono verificate variazioni

RELAZIONE DI PARENTELA (barrare la casella C per il coniuge, F per i figli e assimilati, A per gli altri familiari)	CODICE FISCALE	N. MESI A CARICO	RELAZIONE DI PARENTELA (barrare la casella F per i figli e assimilati, A per gli altri familiari)	CODICE FISCALE	N. MESI A CARICO
1 ☐ C ☒		12	5 ☐ F ☐ A ☐		
2 ☐ F ☐ A ☒	SPN GNE 73E 52G 187R	12	6 ☐ F ☐ A ☐		
3 ☐ F ☒ A ☐	SPN LNZ 75D 21G 187J	12	7 ☐ F ☐ A ☐		
4 ☐ F ☐ A ☐			8 ☐ F ☐ A ☐		

2 TOTALE REDDITI DEI TERRENI E DEI FABBRICATI Esclusi i terreni e i fabbricati all'estero da includere nel Quadro L

A1	Se i redditi dei terreni non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1994 e non si possiedono terreni affittati in regime vincolistico, riportare nelle colonne del rigo A1 gli importi totali dei redditi dominicali e agrari indicati nel Quadro A del Mod. 740 (o nel Mod. 730-3) del precedente anno, maggiorati rispettivamente del 37% e del 32%. Negli altri casi compilare il successivo Quadro A seguendo le relative istruzioni.	TOTALE REDDITO DOMINICALE	TOTALE REDDITO AGRARIO
		.000	.000
B1	Se i redditi dei fabbricati non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1994 e non si richiede nel Quadro F la deduzione per il piano energetico nazionale, riportare nel rigo B1, il totale imponibile dei redditi dei fabbricati indicato nel Quadro B del Mod. 740 (o nel Mod. 730-3) del precedente anno. Negli altri casi compilare il successivo Quadro B seguendo le relative istruzioni.	TOTALE IMPONIBILE DEI FABBRICATI	
		.000	

Sommare gli importi dei rigli A1 e B1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1

3 QUADRO A VARIAZIONI DEI REDDITI DEI TERRENI

(compilare se si sono verificate variazioni rispetto alla dichiarazione del 1994 o se nel 1994 non è stata presentata la dichiarazione. In tal caso indicare i dati di tutti i terreni, compresi quelli che non hanno subito variazioni)

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 REDDITO AGRARIO	3 CASI PARTIC.	4 QUOTA SPETTANTE DEL REDDITO DOMINICALE	5 QUOTA SPETTANTE DEL REDDITO AGRARIO	N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 REDDITO AGRARIO	3 CASI PARTIC.	4 QUOTA SPETTANTE DEL REDDITO DOMINICALE	5 QUOTA SPETTANTE DEL REDDITO AGRARIO
A2	27.000	29.000		27.000	29.000	A7	.000	.000		.000	.000
A3	.000	.000		.000	.000	A8	.000	.000		.000	.000
A4	.000	.000		.000	.000	A9	.000	.000		.000	.000
A5	.000	.000		.000	.000	A10	.000	.000		.000	.000
A6	.000	.000		.000	.000	A11	.000	.000		.000	.000
A12	Sommare gli importi di col. 4 dei rigli da A2 ad A11 e riportare il totale nella col. 4; sommare gli importi di col. 5 dei rigli da A2 ad A11 e riportare il totale nella col. 5;					TOTALI					

ATTENZIONE DA NON STACCARE

4

QUADRO B VARIAZIONI DEI REDDITI DEI FABBRICATI

(compilare se si sono verificate variazioni rispetto alla dichiarazione del 1994 o se nel 1994 non è stata presentata la dichiarazione. In tal caso indicare i dati di tutti i fabbricati, compresi quelli che non hanno subito variazioni)

N. ORD.	1	RENDITA	POSSESSO		4	CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	5	6	7	IMPONIBILE	N. ORD.	1	RENDITA	POSSESSO		4	CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	5	6	7	IMPONIBILE	
			2	3										2	3							
			GIORNI	%																		
B2		340.000	365	1.00		.000	2			450.000	B7		.000				.000				.000	
B3		70.000	365	1.00		.000	4			70.000	B8		.000				.000				.000	
B4		.000				.000				.000	B9		.000				.000				.000	
B5		.000				.000				.000	B10		.000				.000				.000	
B6		.000				.000				.000	B11		.000				.000				.000	
B12	Sommare gli importi di col. 7 dei rigli da B2 a B11																			TOTALE		320.000
B13	DEDUZIONE RELATIVA ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE E ALLE SUE PERTINENZE (VEDERE ISTRUZIONI)																					.000
B14	Sottrarre l'importo di rigo B13 da quello di rigo B12; sommare l'importo del rigo B14 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1																			TOTALE IMPONIBILE		320.000

5

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZ. I - LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI														
N. ORD.	1	Barrare la casella in caso di pensione	2	REDDITI	3	RITENUTE	N. ORD.	1	Barrare la casella in caso di pensione	2	REDDITI	3	RITENUTE	
C1		☐		.000		.000	C3		☐		.000		.000	
C2		☐		.000		.000	C4		☐		.000		.000	
C5	Sommare gli importi di col. 2 dei rigli da C1 a C4 e riportare il totale nella col. 2; sommare gli importi di col. 3 dei rigli da C1 a C4 e riportare il totale nella col. 3; sommare l'importo di col. 2 del rigo C5 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 3 del rigo C5 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N17									TOTALE			.000	.000
C6	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente)													

SEZ. II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE								
N. ORD.	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	REDDITI	RITENUTE
C7	.000	.000	C8	.000	.000	C9	.000	.000
C10	Sommare gli importi di col. 1 dei rigli da C7 a C9 e riportare il totale nella col. 1; sommare gli importi di col. 2 dei rigli da C7 a C9 e riportare il totale nella col. 2; sommare l'importo di col. 1 del rigo C10 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 2 del rigo C10 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N17					TOTALE	.000	.000

SEZ. III - DATI PER LA DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		
C11	Riportare a colonna 1 il totale degli importi indicati al punto 33 dei modelli 101 e/o 201; indicare a colonna 2 il totale degli importi indicati al punto 34 dei modelli 101.	1 IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL C.S.S.N. .000 2 REDDITI NON ASSOGGETTATI AL C.S.S.N. .000

6

QUADRO P ONERI

SEZ. I - ONERI PER I QUALI É RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 27%					
N. ORD.		IMPORTO	N. ORD.		IMPORTO
P1	SPESE MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL'INTERO IMPORTO	.000	P6	ASSICURAZIONI SULLA VITA, CONTRO GLI INFORTUNI E CONTRIBUTI VOLONTARI	.000
P2	SPESE MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL'IMPORTO CHE ECCEDE L. 500.000	.000	P7	CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE	.000
			P8	SPESE FUNEBRI	.000
P3	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	.000	P9	SPESE PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE SECONDARIA ED UNIVERSITARIA	100.000
P4	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI DIVERSI DA QUELLI DI CUI AL RIGO P3	.000	P10	ALTRI ONERI PER I QUALI SPETTA LA DETRAZIONE	.000
P5	INTERESSI PASSIVI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	.000	P11	TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE (sommare gli importi da rigo P1 a rigo P10)	500.000

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO					
P12	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI	3.991.000	P16	CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO	.000
P13	CONTRIBUTI ALLE COMUNITÀ EBRAICHE	.000	P17	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP PER LA PARTE CHE ECCEDE L. 500.000	.000
P14	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	.000	P18	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	.000
P15	DEDUZIONE PER IL PIANO ENERGETICO NAZIONALE	.000	P19	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo P12 a rigo P18)	3.991.000

ATTENZIONE DA NON STACCARRE

ATTENZIONE DA NON STACCARRE

7 QUADRO N IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	19779.000
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)	N2	.000
N3	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N3	.000
N4	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P 19)	N4	3991.000
N5	REDDITO IMPONIBILE (N1 + N2 - N3 - N4, indicando zero se il risultato è negativo)	N5	15788.000
N6	IMPOSTA LORDA	N6	2679.000
N7	Detrazione per il coniuge a carico	N7	792.000
N8	Detrazione per i figli a carico	N8	183.000
N9	Detrazione per altri familiari a carico	N9	126.000
N10	Detrazione per lavoro dipendente	N10	.000
N11	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle per lavoro dipendente)	N11	.000
N12	Detrazione per gli oneri di cui alla sez. I del quadro P (27% dell'importo di rigo P11)	N12	135.000
N13	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N7 + N8 + N9 + N10 + N11 + N12)	N13	1236.000
N14	IMPOSTA NETTA (N6 - N13, indicando zero se il risultato è negativo)	N14	1443.000
N15	IMPOSTA NETTA TOTALE (riportare la somma degli importi di rigo N14 del dichiarante e del coniuge dichiarante)	N15	1443.000
N16	CREDITI D'IMPOSTA TOTALI (indicare la somma dei crediti d'imposta per i registri di cassa, per le imposte pagate all'estero e dei crediti d'imposta sui dividendi del dichiarante e del coniuge dichiarante) (vedere istruzioni)	N16	.000
N17	RITENUTE TOTALI (indicare la somma delle ritenute subite dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N17	.000
N18	DIFFERENZA (N15 - N16 - N17; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N18	1443.000
N19	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE E I LAVORATORI AUTONOMI (vedere istruzioni)	N19	.000
N20	ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	N20	393.000
N21	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N21	14/06/94 870679230 185.000
N22	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N22	29/11/94 870679230 867.000
N23	SE SI POSSIEDONO REDDITI SOGGETTI AD ILOR E SI INTENDE EFFETTUARE LA COMPENSAZIONE TRA LE IMPOSTE A DEBITO E LE IMPOSTE A CREDITO PRIMA DI PROCEDERE AL CALCOLO DELL'IRPEF VEDERE LE ISTRUZIONI	N23	Saldo versato (in assenza di compensazione con NILOR N18 - N19 - N20 - N21 - N22; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000) .000
N24		N24	Credito da portare in diminuzione dagli account o dalle imposte dovute per la successiva dichiarazione (vedere istruzioni) 2.000
N25		N25	Imposta di cui si chiede il rimborso (in assenza di compensazione con NILOR N19 + N20 + N21 + N22 - N18 - N24; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000) .000

8 QUADRO O ILOR (per i redditi d'impresa, di capitale e diversi)

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	.000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1 - O2)	O3	.000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2 % dell'importo di rigo O3)	O4	.000
O5	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE E I LAVORATORI AUTONOMI (vedere istruzioni)	O5	.000
O6	ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	O6	.000
O7	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O7	DATA DEL VERSAMENTO CODICE IMPORTO .000
O8	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O8	.000
O9	SE SI INTENDE EFFETTUARE LA COMPENSAZIONE TRA LE IMPOSTE A DEBITO E LE IMPOSTE A CREDITO PRIMA DI PROCEDERE AL CALCOLO DELL'ILOR VEDERE LE ISTRUZIONI	O9	Saldo versato (in assenza di compensazione con l'IRPEF O4-O5-O6-O7-O8; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000) .000
O10		O10	Credito da portare in diminuzione dagli account o dalle imposte dovute per la successiva dichiarazione (*) (vedere istruzioni) .000
O11		O11	Imposta di cui si richiede il rimborso (in assenza di compensazione con l'IRPEF O5+O6+O7+O8-O4-O10; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000) .000

(*) In caso di dichiarazione congiunta il credito non può essere portato in diminuzione dall'IRPEF

ATTENZIONE DA NON STACCARE

ATTENZIONE DA NON STACCARE

9 QUADRO V CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

V1	REDDITO IMPONIBILE	V1	12.256.000
V2	CONTRIBUTO DOVUTO	V2	1.975.000
V3	ECCEDENZA DEL CONTRIBUTO RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	V3	.000
V4	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	V4	DATA DEL VERSAMENTO 14/06/94 CODICE 87060001 IMPORTO 411.000
V5	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	V5	29/11/94 87060001 402.000
V6	SALDO VERSATO (V2 - V3 - V4 - V5; il contributo non è dovuto se non supera L. 20.000)	V6	15/06/95 18406/0001 22.000
V7	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAL CONTRIBUTO DOVUTO PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (Vedere istruzioni)	V7	.000
V8	CONTRIBUTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (V3 + V4 + V5 - V2 - V7; il contributo non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	V8	.000

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

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

1	Eccedenza relativa al 1990	2	Eccedenza relativa al 1991	3	Eccedenza relativa al 1992	4	Eccedenza relativa al 1993	5	Eccedenza relativa al 1994
	.000		.000		.000		.000		.000

11 TRIBUTO STRAORDINARIO PER LE ZONE COLPITE DALL'ALLUVIONE DEL NOVEMBRE 1994

RIPORTARE GLI ESTREMI DEL VERSAMENTO EFFETTUATO	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO
			.000

Annotazioni

Il dichiarante attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri e moduli (barrare le caselle che interessano; le caselle relative al quadro A e al quadro B vanno barrate anche se sono stati compilati rispettivamente il rigo A1 e il rigo B1):

A	A1	B	C	E	F	G	H	I	K	L	M	N	O	P	T	U	V	W
☒	☐	☒	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☒	☐	☐	☒	☐

Allegati N.	FIRMA DEL DICHIARANTE FRANCIOSO CATERINA	FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)
------------------	--	---

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

C.A.A.F.	CODICE FISCALE (obbligatorio)	N. ISCRIZIONE ALL'ALBO
DENOMINAZIONE	PROV. (sigla) FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.
COMUNE DI DOMICILIO FISCALE		
DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O PROFESSIONISTA	CODICE FISCALE (obbligatorio)	SESSO (barrare la relativa casella)
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	☐ M ☐ F
DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO		
11		

Si appone il visto ai sensi dell'art. 78, comma 4, della legge 30 dicembre 1991, n. 413 e successive modificazioni ed integrazioni antecedenti al D.L. 27 dicembre 1994, n. 719.

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
--	--

MOD. 740/G
REDDITI 1994

impresa in contabilità semplificata

DICHIARANTE ☒ O CONIUGE DICHIARANTE ☐Barrare la
relativa casella

CODICE FISCALE PRN CEN 44943 6107K

QUADRO G REDDITI DI IMPRESA (Art. 79 del T.U.I.R.)

N. ORD.	DATI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ	1 descrizione	DETTAGLIO GAS ELETTRODOMESTICI					
G1		2 codice attività	32457	3 codice attività secondo la preesistente codifica	4255	4 subcodice		
G2	(Indicare i dati variati rispetto alla precedente dichiarazione o tutti i dati se nel 1994 non è stato presentato questo quadro)	1 comune	2 prov.	3 frazione, via, numero civico, scala e interno	4 cap.	5 numero luoghi		
		Luogo di esercizio	OSTUNI	BR VIA N. ANTELMINI, 73	72017			
		6 Luogo in cui sono conservate le scritture contabili	OSTUNI (BR) VIA F. AYPOLDI 10					
G3	1 artigiani ☐	2 barrare la casella se trattasi di azienda coniugale non gestita in forma societaria ☐						
G4	Redditi di impresa prodotti all'estero						G4	.000

DETERMINAZIONE DEL REDDITO AI FINI DELL'IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE

Componenti positivi		1	2
G5	Ricavi derivanti dalle cessioni di beni e dalle prestazioni di servizi ed altri proventi considerati ricavi (di cui per agriturismo .000)	G5	63.071.000
G6	Utile netto derivante dalla negoziazione di azioni, quote di partecipazione in società ed enti ed altri titoli	G6	.000
G7	Corrispettivi non annotati nelle scritture contabili (di cui per adeguamento al contributo diretto lavorativo .000)	G7	.000
G8	Plusvalenze patrimoniali	G8	20.000
G9	Sopravvenienze attive	G9	.000
G10	Dividendi ed interessi attivi	G10	.000
G11	Rimanenze finali (di cui per quarta quota relativa ai valori determinati ai sensi dell'art. 33, comma 10, L. n. 413/91 .000)	G11	39.700.000
G12	Altri componenti positivi	G12	.000
G13	TOTALE COMPONENTI POSITIVI (sommare gli importi da rigo G5 a rigo G12)	G13	102.771.000

Componenti negativi		1	2
G14	Esistenze iniziali	G14	35.900.000
G15	Costo per l'acquisto di materie prime, sussidiarie, semilavorati e merci	G15	54.273.000
G16	Costo per l'acquisizione di servizi	G16	922.000
G17	Spese per prestazioni di lavoro	G17	.000
G18	Utili spettanti agli associati in partecipazione (di cui agli associati che non apportano esclusivamente capitale .000)	G18	.000
G19	Perdita netta derivante dalla negoziazione di azioni, quote di partecipazione in società ed enti ed altri titoli	G19	.000
G20	Interessi passivi	G20	.000
G21	Minusvalenze patrimoniali, sopravvenienze passive e perdite	G21	.000
G22	Quote di ammortamento e spese per l'acquisto di beni strumentali di costo unitario non superiore a L. 1.000.000 (di cui per ammortamento anticipato .000 , per ammortamento del valore di avviamento .000)	G22	140.000
G23	Canoni di locazione, anche finanziaria e/o di noleggio	G23	.000
G24	Altri componenti negativi (di cui per attività di agriturismo (75% dei relativi ricavi) .000)	G24	395.000
G25	Agevolazione per reddito reinvestito ai sensi dell'art. 3 del D.L. 10 giugno 1994, n. 357	G25	.000
G26	TOTALE COMPONENTI NEGATIVI (sommare gli importi da rigo G14 a rigo G25)	G26	91.572.000

G27	Differenza tra componenti positivi e negativi (differenza tra l'importo di rigo G13 e quello di rigo G26)	G27	11.213.000
G28	Reddito d'impresa al lordo delle erogazioni liberali (riportare l'importo di rigo G27 eventualmente aumentato per adeguamento al contributo diretto lavorativo)	G28	19.200.000
G29	(meno) Erogazioni liberali	G29	.000
G30	Reddito d'impresa	G30	19.200.000
G31	Reddito d'impresa al netto del reddito agevolato ai sensi dell'art. 12 del D.L. 11 luglio 1992, n. 333	G31	19.200.000
G32	(meno) Quote imputate ai collaboratori dell'impresa familiare o al coniuge di azienda coniugale non gestita in forma societaria (come da prospetto filia pagina successiva)	G32	.000
G33	Reddito d'impresa di spettanza dell'imprenditore (sommare tale importo agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1)	G33	19.200.000
G34	Credito d'imposta sui dividendi percepiti nell'esercizio dell'impresa (sommare tale importo agli altri crediti d'imposta sui dividendi e riportare il totale al rigo N2) (di cui riferibile agli utili derivanti da dividendi distribuiti da società non residenti di cui all'art. 96-bis del T.U.I.R. .000)	G34	.000
G35	Credito d'imposta per i registri di cassa (sommare tale importo agli altri crediti d'imposta e riportare il totale al rigo N16)	G35	.000
G36	Ritenute d'acconto subite, per la quota spettante all'imprenditore (sommare tale importo alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N17)	G36	.000

DETERMINAZIONE DEL REDDITO AI FINI DELL'IMPOSTA LOCALE SUI REDDITI

G37	Riportare l'importo di rigo G28	G37	.000
G38	Variazioni in aumento dell'importo di rigo G37	G38	.000
G39	Variazioni in diminuzione dell'importo di rigo G37	G39	.000
G40	(meno) Reddito esente ai fini ILOR	G40	.000
G41	(meno) Contributo diretto lavorativo	G41	.000
G42	Reddito d'impresa al lordo delle erogazioni liberali	G42	.000
G43	(meno) Erogazioni liberali	G43	.000
G44	Reddito d'impresa	G44	.000
G45	Reddito d'impresa al netto del reddito agevolato ai sensi dell'art. 12 del D.L. 11 luglio 1992, n. 333	G45	.000
G46	(meno) Quote imputabili ai collaboratori dell'impresa familiare o imputate al coniuge di azienda coniugale non gestita in forma societaria	G46	.000
G47	Reddito d'impresa di spettanza dell'imprenditore (sommare tale importo agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1)	G47	.000
G48	Deduzione spettante ai sensi dell'art. 120, comma 1, del T.U.I.R. (sommare tale importo alle altre deduzioni ILOR e riportare il totale al rigo O2)	G48	.000
G49	Deduzione spettante ai sensi dell'art. 120, comma 2, del T.U.I.R. (sommare tale importo alle altre deduzioni ILOR e riportare il totale al rigo O2)	G49	.000

ATTENZIONE DA NON STACCARRE

ATTENZIONE DA NON STACCARRE

Conforme al D.M. del 15/02/1995 e successive modificazioni

STEP spa Via Zaccarini, 1 - 29010 S.Niccolò (Piacenza)

G50	Importo complessivo da rateizzare ai sensi degli artt. 54, comma 4 e 55, comma 2 del T.U.I.R.	G50	000
G51	Quota costante dell'importo di cui al rigo G50	G51	000
G52	Importo complessivo da rateizzare ai sensi dell'art. 55, comma 3, lett. b) del T.U.I.R.	G52	000
G53	Quota costante dell'importo di cui al rigo G52	G53	000

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
N. ORD.	TIPO DI ESENZIONE	STATO DELLA ESENZIONE	ANNO DI DECORRENZA	ANNO DI RICHIESTA	PROV. (sigla)	REDDITO ESENTE	TIPO DI ESENZIONE	STATO DELLA ESENZIONE	ANNO DI DECORRENZA	ANNO DI RICHIESTA	PROV. (sigla)	REDDITO ESENTE
G54			19	19		.000			19	19		.000
G55			19	19		.000			19	19		.000

							DI IMPRESA	DI ACCONTO	DI IMPOSTA
G56	1	codice fiscale		2		3			
			cognome		seesso				
	4	nome		5	comune di nascita		6	7	data di nascita
					prov.				
							.000	.000	.000
G57	1			2		3			
	4			5			6	7	
							.000	.000	.000
G58	1			2		3			
	4			5			6	7	
							.000	.000	.000
G59	1			2		3			
	4			5			6	7	
							.000	.000	.000
Total							.000	.000	.000

G60	BENI STRUMENTALI ammontare del costo dei beni utilizzati, al netto degli oneri finanziari per beni in leasing		1		Costo del venduto ovvero delle materie impiegate		2		Costo del venduto per addetto		3	
	5.251.000						50.423.000				50.423.000	
G61	Altri costi	1	Indice di rotazione del magazzino		2	Lavorazioni per conto di terzi (% del ricavi)		3	Se l'attività è iniziata o cessata nell'anno indicare il numero dei giorni		4	
		1.455.000	1.333									
G62	PERSONALE ADDETTO ALL'ATTIVITÀ	numero dipendenti a tempo pieno	1	numero giornate	2	spese	3	.000	CONSUMI	energia	4	.000
G63		numero dipendenti a tempo parziale		numero giornate		spese		.000		di cui per energia elettrica		.000
G64		numero apprendisti		numero giornate		spese		.000		carburanti, lubrificanti e simili destinati all'autotrazione		.000
G65		1 numero 2 compenel						3 numero ore 4 spese				
	collaboratori coordinati e continuativi						.000		lavoro straordinario		.000	

N. ORD.	SOGG.	ATTIVITÀ	ANNO INIZIO	ESCLUS. (*)	CORRETTIVI (*)		PERIODO ATTIVITÀ		LAVORO DIPENDENTE			12 GIORNI DI ATTIVITÀ AGRARIA	ALTRI REDDITI		15 RICAVI	16 Energia lavorativa (*)		
					5 Territoriale	6 Invalidità	7 Normale	8 Effettivo	9 Giorni	10 Tempo pieno	11 Tempo parziale		13 Giorni	14 Importo				
G66	1	14	77		0,80		312	312							.000	63091	.000	.000
G67															.000		.000	
G68															.000		.000	
G69															.000		.000	
G70															.000		.000	
G71	Contributo diretto lavorativo														19.200	.000		
G72	Versamento in caso di mancato accoglimento della domanda di esonero dal contributo diretto lavorativo per il 1992									G72	DATA DEL VERSAMENTO		CODICE		IMPORTO			
															.000			
G73	Versamento in caso di mancato accoglimento della domanda di esonero dal contributo diretto lavorativo per il 1993									G73					.000			
G74	Versamento del 5 per cento dei ricavi non annotati nelle scritture contabili (art. 4, comma 1, lett. d) L. n. 413 del 1991)									G74					.000			

G75	Investimenti effettuati nel periodo d'imposta 1994 (al netto di L	.000 per cessioni di beni strumentali)	G75	.000
G76	Investimenti effettuati nel 1° periodo d'imposta (al netto di L	.000 per cessioni di beni strumentali)	G76	.000
G77	Investimenti effettuati nel 2° periodo d'imposta (al netto di L	.000 per cessioni di beni strumentali)	G77	.000
G78	Investimenti effettuati nel 3° periodo d'imposta (al netto di L	.000 per cessioni di beni strumentali)	G78	.000
G79	Investimenti effettuati nel 4° periodo d'imposta (al netto di L	.000 per cessioni di beni strumentali)	G79	.000
G80	Investimenti effettuati nel 5° periodo d'imposta (al netto di L	.000 per cessioni di beni strumentali)	G80	.000
G81	Reddito reinvestito (numero di anni preso a base per il calcolo del reddito reinvestito	)	G81	.000

Allegati N.

MOD. 740
REDDITI 1994DICHIANANTE ☒ O CONIUGE DICHIANANTE ☐Barrare la
relativa casella

CODICE FISCALE

FRN CRN 44843 6187K

prospetto dei dati relativi ai contributi previdenziali dovuti dai soggetti iscritti alle gestioni degli artigiani e degli esercenti attività commerciali e dei dati relativi ai premi assicurativi dovuti dai soggetti tenuti alla assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali

(da inserire nel mod. 740)

PROSPETTO DEI DATI RELATIVI AI CONTRIBUTI PREVIDENZIALI

1	Codice individuale INPS	24218010LU
2	Numero dei soggetti per i quali sono dovuti i contributi	1
3	Imponibile contributivo complessivo	19.200.000
4	Contributi complessivamente dovuti	2.900.000
5	Acconti versati	2.900.000
6	Saldo versato	.000

PROSPETTO DEI DATI RELATIVI AI PREMI ASSICURATIVI

A	1	Posizione assicurativa INAIL	
	2	Numero dei soggetti per i quali sono dovuti i premi	
	3	Base retributiva complessiva	.000
	4	Premio complessivamente dovuto	.000
	5	Acconti versati	.000
	6	Saldo versato	.000
B	1	Posizione assicurativa INAIL	
	2	Numero dei soggetti per i quali sono dovuti i premi	
	3	Base retributiva complessiva	.000
	4	Premio complessivamente dovuto	.000
	5	Acconti versati	.000
	6	Saldo versato	.000
C	1	Posizione assicurativa INAIL	
	2	Numero dei soggetti per i quali sono dovuti i premi	
	3	Base retributiva complessiva	.000
	4	Premio complessivamente dovuto	.000
	5	Acconti versati	.000
	6	Saldo versato	.000

ANNOTAZIONI

FIRMA DEL DICHIANANTE O CONIUGE DICHIANANTE

FRANCIOSO CATERINA

MOD. 740/k
ANNO 1994

DICHIARANTE ☒ O CONIUGE DICHIARANTE ☐ Barrare la relativa casella

CODICE FISCALE **FRN CRN 44343 6197K**

patrimonio netto

(D.L. 30 settembre 1992, n. 394, convertito, con modificazioni, dalla legge 26 novembre 1992, n. 461)

da inserire nel modello 740

DETERMINAZIONE DELL'IMPOSTA SUL PATRIMONIO NETTO DELLE IMPRESE

N. ORD. SEZIONE I - IMPRESE IN REGIME ORDINARIO

		1	2
K 1	Capitale	K 1	.000
K 2	Fondi di rivalutazione	K 2	.000
K 3	Altre riserve e fondi	K 3	.000
K 4	(meno) Perdita dell'esercizio	K 4	.000
K 5	Totale patrimonio netto	K 5	.000
K 6	Valore delle azioni, titoli similari o quote di partecipazione in società o enti	K 6	.000
K 7	Totale imponibile (sottrarre l'importo di rigo K6 da quello di rigo K5)	K 7	.000
K 8	Imposta dovuta	K 8	.000

SEZIONE II - IMPRESE IN CONTABILITÀ SEMPLIFICATA OVVERO IN CONTABILITÀ ORDINARIA PER OPZIONE

K 9	Rimanenze finali di cui agli artt. 59 e 60 del T.U.I.R.	K 9	39.700.000
K 10	Costo complessivo dei beni ammortizzabili al netto dei relativi ammortamenti	K 10	1.019.000
K 11	Totale imponibile (sommare gli importi di rigo K9 e di rigo K10)	K 11	40.719.000
K 12	Imposta dovuta	K 12	300.000

SEZIONE III - IMPORTO VERSATO

		K 13	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO
K 13	Estremi del versamento		15/06/95	2706/0001	300.000

Annotazioni

Allegati N.

FIRMA DEL DICHIARANTE O CONIUGE DICHIARANTE

FRANCIOSO CATERINA
FRANCIOSO CATERINA



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE **FRNCRN44S43G187K**

COGNOME **FRANCIOSO**

NOME

LUOGO DI
NASCITA

PROVINCIA

CATERINA
OSTUNI
BR

SESSO **F**

DATA DI NASCITA **03/11/44**

1984

Il Ministro delle Finanze



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

Fg. 01/01

*** CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA ***

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti d'ufficio
CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di:

FRANCISO CATERINA

abitante in LGD GRAMSCI ANTONIO 10

SAPONARD ANTONIO

Intest. Scheda

Nato il 25/06/1943 a OSTUNI (BR)

atto n. 413/1A

CONIUGATO

FRANCISO CATERINA

Moglie

Nata il 03/11/1944 a OSTUNI (BR)

atto n. 631/1A

CONIUGATA

SAPONARD EUGENIA

Figlia

Nata il 12/05/1973 a OSTUNI (BR)

atto n. 246/1A

NUBILE

SAPONARD LORENZO

Figlio

Nato il 21/04/1975 a OSTUNI (BR)

atto n. 199/1A

CELIBE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
DELEGATO
Dott. ANGELO ROMA

Ostuni, li 28/06/1995

Segr. L.

Il Compilatore

SI RILASCIATA IN CARTA (LIBERA - LEGALE) DA
VALERE PER USO CONSENTITO DALLA LEGGE



500



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

*** CERTIFICATO DI RESIDENZA ***

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti d'ufficio

CERTIFICA

che:

FRANCIOSO CATERINA

Nata il 03/11/1944 a OSTUNI (BR)

atto n. 631/1A

abitante in LGD GRAMSCI ANTONIO 10

E' QUI RESIDENTE

Sagr. L

500

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
DELEGATO
Dott. ANGELO ROMA

Ostuni, 11 26/06/1995

Il Compilatore



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

VALERE PER USO CONSENTITO DALLA LEGGE

18° REGGIMENTO ARTIGLIERIA c/a
SERVIZIO CERTIFICATIVO

D I C H I A R A Z I O N E

Si dichiara che l'Art. SAPONARO Lorenzo - 12°/Sc./94 - nato a Ostuni (BR) il 21.04.1975 e residente a Ostuni (BR) in Via Largo Gramsci n° 10, è stato incorporato in data 06.12.1994. Il militare presta servizio presso questo REGGIMENTO e sarà collocato in congedo presumibilmente nella terza decade del mese di novembre del 1995.

Si rilascia la presente dichiarazione in carta libera su richiesta dell'interessato per usi consentiti dalla legge.

Rimini, lì 30 giugno 1995



L'UFFICIALE ADDETTO
(Ten. Col. Carlo BEALLUOMINI)

[Handwritten signature]

RELAZIONE TECNICA

A seguito dell'incarico ricevuto dalla sig.ra Franciosa Caterina nata a Ostuni il 3.11.1944 ed ivi residente in Largo Antonio Gramsci n° 10, c.f. FRN CRN 44543 G187K, per la redazione di una relazione tecnica che rilevi lo stato di fatto di un immobile di proprietà della stessa, il sottoscritto D'Amico Luigi residente in Ostuni alla via U. Rattazzi n° 21, regolarmente iscritto all'albo dei periti agrari della provincia di Brindisi al n° 210, effettuati gli opportuni sopralluoghi e rilievi rassegna la presente.

L'immobile di cui trattasi è sito nell'agro del Comune di Ostuni alla contrada Salinola ed è contraddistinto nel NCEU di Brindisi dalla particella 438 del foglio 183. Trattasi di un immobile tipico della selva del comune di Ostuni costituito da una parte di remota costruzione che è il trullo in pietra e da un ampliamento realizzato in epoche diverse ed in economia dai genitori dell'attuale proprietaria, ed è nell'insieme formato da numero due stanze, un W.C., veranda e due piccoli locali aventi accesso dall'esterno che sono pertinenze dell'immobile principale.

Il trullo, che funge da ingresso, è privo di finestre o luci, con pavimento in mattoni e pareti imbiancate con latte di calce ed ha una superficie netta interna di mq. 11,40 ed una altezza media di mt. 2,80; le due stanze adibite a letto hanno rispettivamente delle dimensioni di mq. 9 e di mq. 7,13, con una altezza di mt. 2,80 e mt. 2,50, ambedue con pareti interne prive di intonaco e imbiancate con latte di calce, pavimenti sempre in mattoni e finestre in ferro; il W.C. avente un'altezza di mt. 1,80 circa ha una superficie netta interna di mq. 1,50 ed al suo interno sono stati installati il lavandino e la tazza che peraltro è priva di cassetta per lo scarico e quindi l'acqua bisogna trasportarla con il secchio, ed è privo di finestre o luci o comunque di un aspiratore. La porta dalla quale si accede all'immobile è in ferro, mentre lo stesso è privo di serramenti interni. La veranda avente una superficie di mq. 14,50 circa ha il pavimento in battuto di cemento e da quest'ultima si accede alla prima pertinenza esterna che è data da un vano della superficie netta interna di mt. 8,4 con all'interno un forno a legna, avente una altezza interna di mt. 1,90, utilizzato come legnaia ed a volte come scaldavivande. L'altra pertinenza esterna è situata alle spalle del trullo ed ha una superficie netta interna di mq. 2,00 ed è utilizzato come ripostiglio.

La superficie complessiva netta interna è pari a mq. 39,43, mentre la superficie della veranda come già detto è pari a mq. 14,50.

La superficie totale comprensiva anche delle murature (superficie v.p.p.) è invece pari a mq. 76,94, mentre la superficie convenzionale calcolata in base a quanto dettato dalla legge 392/78 è pari a mq. (sup. netta interna mq. 37,43 + 25% della veranda e ripostiglio mq. 4,13) = mq. 41,56.

Nel calcolo della superficie convenzionale si è considerato il coefficiente pari ad uno in quanto l'immobile in oggetto ha uno stato di conservazione scadente.

L'immobile sopra descritto è utilizzato dalla proprietaria e dal proprio nucleo familiare per sostarvi durante l'arco della giornata in quei periodi in cui vengono effettuate le operazioni colturali al terreno circostante, ed allo stato attuale non può essere adibito a residenza, neanche temporanea, in quanto lo stesso non ha i requisiti minimi dal punto di vista igienico-sanitario per una tale utilizzazione.

Tanto doveva il sottoscritto in adempimento dell'incarico ricevuto.

Ufficio Tecnico Erariale di Trapani

DICHIARAZIONE DI UNITÀ IMMOBILIARE A DESTINAZIONE ORDINARIA

a IDENTIFICAZIONE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

DESTINAZIONE 2. Abitazione
RIFERIMENTI TOPONOMASTICI:
via (piazza, ecc.) Contrada Salinda n° civico 210
lotto _____ edificio _____ scala _____ piano terzo interno _____ n° (per box, ecc.) _____

b RIFERIMENTI CATASTALI DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

Foglio n° 185 particella n° 438 sub _____
particella n° _____ sub _____

c DITTA DA ISCRIVERE NEL C.E.U. (Persone fisiche)

1 NUMERO DI CODICE FISCALE _____ COGNOME _____ NOME _____ SESSO _____ DATA DI NASCITA _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROV. _____ DIRITTO REALE _____ ALIQUOTE: _____ DI PROPRIETÀ _____ % DI REDDITO _____ %	2 NUMERO DI CODICE FISCALE _____ COGNOME _____ NOME _____ SESSO _____ DATA DI NASCITA _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROV. _____ DIRITTO REALE _____ ALIQUOTE: _____ DI PROPRIETÀ _____ % DI REDDITO _____ %
3 NUMERO DI CODICE FISCALE _____ COGNOME _____ NOME _____ SESSO _____ DATA DI NASCITA _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROV. _____ DIRITTO REALE _____ ALIQUOTE: _____ DI PROPRIETÀ _____ % DI REDDITO _____ %	4 NUMERO DI CODICE FISCALE _____ COGNOME _____ NOME _____ SESSO _____ DATA DI NASCITA _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROV. _____ DIRITTO REALE _____ ALIQUOTE: _____ DI PROPRIETÀ _____ % DI REDDITO _____ %

Collegamenti d'Ufficio:

RISERVATO ALL'UFFICIO TECNICO ERARIALE

La presente dichiarazione è stata
presentata il _____
Numero di protocollo (Mod. 97)

(Bollo d'Ufficio)

IL FUNZIONARIO RICEVENTE

e

DATI METRICI DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

e/1 UNITÀ IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO «A» (Abitazioni o uffici privati)

VANI PRINCIPALI (camere o stanze, saloni, cucina)

n. 4; mq. 47.46

ACCESSORI DIRETTI

Bagni, W.C.

n. 1; mq. 2.25

Ingressi, corridoi, ripostigli, ecc.

n. 1; mq. 5.76

ACCESSORI COMPLEMENTARI (cantine, soffitte, ecc.) veranda

n. 1; mq. 18.60

Balconi e terrazzi

mq.

Cortile

mq.

DIPENDENZE (ad uso esclusivo)

Giardino

mq.

Piscina, tennis, ecc. (specificare)

NUMERO DI APPARTAMENTI DEL PIANO SERVITI DALLA STESSA SCALA:

appartamenti numero

L'UNITÀ IMMOBILIARE HA ACCESSO INDIPENDENTE DA QUELLO DELLE ALTRE UNITÀ IMMOBILIARE
DEL FABBRICATO: NO ☐; SI ☐

e/2 UNITÀ IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO «B»

(Alloggi collettivi, uffici pubblici,
scuole o istituti di cultura)

NUMERO PIANI FUORI TERRA:

PER COMPLESSIVI mc.

NUMERO PIANI ENTRO TERRA:

PER COMPLESSIVI mc.

DIPENDENZE:

Giardino

di mq.

Cortile

di mq.

Parcheggio auto

per posti auto

altro (specificare)

e/3 UNITÀ IMMOBILIARE CENSIBILE NEL GRUPPO «C»

(Commerciali ed usi diversi da quelli
indicati nei prospetti e/1 ed e/2)

LOCALE PRINCIPALE:

piano mq.

LOCALE ACCESSORIO:

piano mq.

piano mq.

DIPENDENZE

(specificare)

mq.

o ACCESSORI

mq.

NUMERO TOTALE DELLE APERTURE delle quali:

su strada n.

su porticati n.

su spazi interni n.

IL LOCALE HA ACCESSO CARRABILE:

NO ☐SI ☐

IL LOCALE È D'ANGOLO:

NO ☐SI ☐

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovanta il giorno 26 GIU. 1995 del mese di _____
avanti a me _____
L'IMPIEGATO ADDETTO

(qualifica del funzionario) Uff. Amm. Serv. Demografici
Dott. Lucia RIZZO

è comparso il Sig. LA TORRE ANTONIO nato a OSTUNI
il 25/06/1942 e residente a OSTUNI il quale dopo essere

stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 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

CHE DAL 25/05/1980 A TUTTOGGI NON HA SVOLTO
ATTIVITA' LAVORATIVA E NON HA PERCEPITO REDDITI
DI ALCUNA NATURA

Firma del dichiarante

Antonio La Torre

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto _____
L'IMPIEGATO ADDETTO
(cognome, nome e qualifica del funzionario)

Uff. Amm. Serv. Demografici

Dott. Lucia RIZZO

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

OSTUNI 26 GIU. 1995



L'IMPIEGATO ADDETTO
Uff. Amm. Serv. Demografici
Dott. Lucia RIZZO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovanta il giorno 26 del mese di GIUGNO 1995

avanti a me

(qualifica del funzionario) L'IMPEGATO ADDETTO

Uff. Amm. Serv. Demografici

è comparso il Sig. FRANCIOSO CATERINA Dott. Lucia RIZZO nato a OSTUNI

il 03/11/1944 e residente a OSTUNI il quale dopo essere

stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 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'art. 2 della legge Regionale 20/12/1984, n° 54.

Comune di Ostuni

500

Diritti Segreteria



Firma del dichiarante

Francioso Caterina

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto

L'IMPEGATO ADDETTO

(cognome, nome e qualifica del funzionario)
Uff. Amm. Serv. Demografici

Dott. Lucia RIZZO

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 identità del dichiarante.

OSTUNI, li 26 GIU. 1995



L'IMPEGATO ADDETTO
Uff. Amm. Serv. Demografici
Dott. Lucia RIZZO

AL SIGNOR PRESIDENTE DELL'I.A.C.P. DI

200. 251420040239/1

BRINDISI.

=====

Oggetto: Legge Regionale n° 54/84 - Voltura
contrattuale.

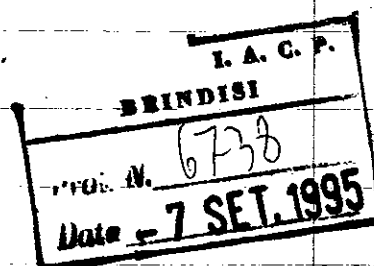
La sottoscritta Francioso Caterina nata
a Ostuni il 03.11.1944 ed ivi residente alla via
Gramsci n° 10, con la presente ai sensi delle vigen-
ti disposizioni di legge, CHIEDE alla S.V.Ill.ma
la voltura contrattuale dell'alloggio già assegnato
alla madre Mazzone Cecilia, ora deceduta.

Alla presente si allega la documentazione prevista
dalla legge.

Ostuni, lì 06.09.1995

In Fede

Francioso Caterina



ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

PROVINCIA di BRINDISI

251 12 001 0239/2

FRANCIOSO

CATERINA

VIA GRAMSCI

10 C/ 3

72017 OSTUNI

DATA CONSEGNA	VETUSTA'	TIPOLOGIA	DEMOGRAFIA	UBICAZIONE	LIVELLO	STATO	SUPERFICE	COSTO BASE	VALORE LOCATIVO	CANONE 3,50%/12	% ISTAT	IMPORTO ISTAT	CANONE MENSILE
1/ 2/1959	,77	1,05	,90	1,20	1,00	1,00	74,35	180.000	11.685.738	34.083	143,180	48.800	82.983

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

PROVINCIA di BRINDISI

251 12 001 0239/2

FRANCIOSO

CATERINA

VIA GRAMSCI

10 C/ 3

72017 OSTUNI

DATA CONSEGNA	' VETUSTA'	TIPOLOGIA	DEMOGRAFIA	UBICAZIONE	LIVELLO	STATO	SUPERFICE	COSTO BASE	VALORE LOCATIVO	CANONE 3,50%/12	% ISTAT	IMPORTO ISTAT	CANONE MENSILE
1/ 2/1959	,77	1,05	,90	1,20	1,00	1,00	74,35	180.000	11.695.738	34.083	143,180	48.800	82.883



MINISTERO DELLE FINANZE
DIPARTIMENTO DELLE ENTRATE
CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BARI

Ricevuta

N° 865129

Il Signor (1)

Francisco Rivera

ha consegnato a questo Ufficio il giorno 23
del mese di *giugno* dell'anno 1995
la dichiarazione dei redditi Mod. 740.

L'impiegato

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



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica

che

FRANCESCO ROSQUALE

nat. o in

Ostuni

il

28/04/91

atto n.

284

, è deceduto in

Ostuni

addì

14 quattordici

del mese di

Giugno

dell'anno

1986

Milano

) atto n.

110

Si rilascia per uso

comune di Ostuni

Ostuni, li

26-05-95

L'Ufficiale dello Stato Civile
IMPIEGATO ADDETTO
Uff.le Amministrativo
ZACCARIA ROSQUALE
Ufficio Stato Civile





COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

L'Ufficiale dello Stato Civile

che *MAZZONE* *Cecilia* certifica

nat. *Q* in *Mola di Bari* il *10.6.91*

atto n. *314*, è decedut. *Q* in *Ostuni*

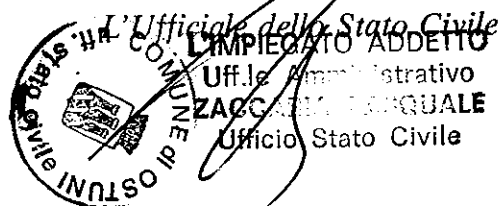
addì *6* *dic*

del mese di *gennaio* dell'anno *1995*

(*Mullina*) atto n. *116*

Si rilascia per uso *consueti* *Adm* *Lyse*

Ostuni, li *26.06.95*





Comune di Ostuni
PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

visti gli atti d'ufficio
certifica

che FRANCIOSO CATTERINA, nata a OSTUNI il 3/11/1944
atto N° 631, qui residente, ha avuto le seguente
vicende domiciliari:

- 1) dal 13/5.1972, ha abitato in via Mons. G. PALMA 1° L.go
destra N° 20/3;
- 2) al Cens. 81 ha abitato in via G. LIVRANI 30;
- 3) dal 2/10/1986, ha abitato in L.go GRAMSCI 10, dove
abita tutt'ora.=====

Si rilascia in carta libera per uso CONSENTITO DALLA LEGGE

OSTUNI 29 GIUGNO 1995



L'IMPIEGATO ADDETTO
IL SINDACO
UFF. Le Anagrafe e Serv. Demografici
SGUERA FELICE



Comune di Ostuni
PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

visti gli atti d'ufficio
certifica

che FRANCIOSO FRANCESCO, nato a Ostuni il 16/10/1946.....
atto N° 662, qui residente, nel registro dell'A.I.R.E.)
ha avuto le seguenti vicende domiciliari:.....
1) dall'8/11/1971, ha abitato in via A. LOTESORIERE 9;
2) dal 3/10/1979, è emigrato in GREMANIA).....
.....
.....
.....
.....

Si rilascia in carta libera per uso ~~consentito dalla legge~~.....
.....

li, Ostuni 29GIUGNO 1995



L'IMPIEGATO ADDETTO
Ufficio Anni, Scatti, Demografici
SCALFA FELICE
IL SINDACO



Comune di Ostuni
PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

visti gli atti d'ufficio
certifica

che ~~FRANCIOSO LUIGI~~, nato a Ostuni il 26/9/1937 atto
N° 498, ha avuto le seguenti vicende domiciliari:

1.) dal 14/6/1968, data in cui è stato eliminato per
emigrazione a a TORINO, era domiciliato in L.go
RISORGIMENTO N° 10/1.====

Si rilascia in carta libera per uso consentito dalla legge

li 29 GIU. 1965



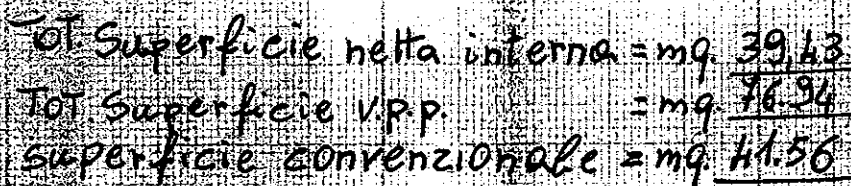
L'IMPIEGATO CAVALOTTO
IL SINDACO
UHLER ANTONIO
SERENA FELICE

(R. DECRETO-LEGGE 13 APRILE 1939, N. 652)

Via Contada Salina 21b

Ditta

Allegata alla dichiarazione presentata all'Ufficio Tecnico Erariale di Benedoni



SPAZIO RISERVATO PER LE ANNOTAZIONI D'UFFICIO

DATA

PROT. N°

U10 b2 438 185

88 APR 1988

673/86

Compilata dal Leonetto

16) Solo, nome e cognome del tecnico

Giuseppe Di Lorenzo

Iscritto all'Albo de

della Provincia di

DATA 1604

Firma:



MOD. 3 62806/85

SPECIFICA	
	IN VALORE UNITARIO
DIRETTI	
PAGINE	
SUCCES.	
TOTALE	86000

CALCOLO TECNICO - ELENCALE - BRINDISI - N.C.E.U.

CERTIFICATO - COPIA PLANIMETRIA - ESTRATTO DI MAPPA
CERTIFICAZIONE AUTOMATIZZATA per le unità immobiliari non copiate o prive dei dati censuari e della consistenza.
La certificazione ha esclusivo valore di attestazione di avvenuta
distribuzione.

BRINDISI, IL 24 OTT. 1995

IL COMPILATORE Uhe

IL RICHIEDENTE D'Amico

P. L'INGEGNERE CAPO
IL CAPO DELLA SEZIONE IV
(Geom. Princ. Antonio CERVINO)

