COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

SERVIZIO CERTIFICAZIONI

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

IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA

306193

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia :

Cf. DI CAMPI Massimo 1968

n.a Brindisi 4-8-1968 (n.747 P.I S.A/V)
cgt. Delgenio Anna Maria a Brindisi
il 5/5/1990 (n.118 P.II S.A)
residente dalla nascita
4 Via G. De Jacobis 2 SF. 50670

Mg. DELGENIO Anna-Maria 1971

n. a Lorrach 24/3/1971 (n.47 P.II S.B)
cgt. Di Campi Massimo a Brindisi

Fg. DI CAMPI Umberto 1990

n.a Brindisi 24/5/1990 (n.431 P.I S.A/5)
celibe

Fg. DI CAMPI Dalila 1991

n.a Brindisi 27/8/1991 (n.801 P.I S.A/5)
nubile

La qualifica di Capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D.P.R. 21/1/1958 n. 136).

Rilascia in carta $\frac{\text{legale}}{\text{libera}}$ da valere a tutti gli usi consentiti.

Brindisi, li 9 OTT. 1996

p. IL SINDACO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

Allegato 1/C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÁ

(Art. 4 legge 4/1/1968, n. 15)

Io sottoscritto DELGENIO ANNA MARIA

nato a LORRACH (Germania) il 24.3.1971,

residente in Brindisi via De Jacobis n. 2

davanti a (1) GAMBARDELLA Franco, Incaricato dal Sindaco consapevole delle

sanzioni penali cui posso andare incontro nel caso di mendaci dichiarazioni o di uso di documenti falsi,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

che nell'anno 1995 ho abbandonato e non ho fatto più alcun ritorno

COMUNE BRINDISI Lire 500 DIRITTI SEGRETERIA

COMUNE BRINDISI Lire 200 DIRITTI RIMBORSO STAMPATI

Dichiarazione resa confermata e sottoscritta.

Brindisi, addì 29 OTT. 1996

IL DICHIARANTE

(2) Anna Maria Delgenio

(3)

COMUNE DI BRINDISI

Io sottoscritto attesto che il dichiarante Sig. DELGENIO Anna Maria

da me identificato (4) C.I. n. AU 3259 7965 del 19-1-1994

dopo essere stato ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti degli artt. 4 e 8 della legge 4-1-1968, n. 15, ha resa e sottoscritta la suestesa dichiarazione in mia presenza.

Brindisi, addì 29 OTT. 1996,

(5) L'INCARICATO DEL SINDACO
(Gambardella Franco)

(6)

MOD. 101 (Certificato di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600) — **COPIA** — MODULARIO F. Imposte - 530

Presentato al Comune di _____ Il _____ n.° _____

Centro di Servizio di _____ oppure Ufficio II.DD. di _____ n.° _____

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE	NOME	CODICE FISCALE
CITASSIPA		

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	CODICE FISCALE
DI COMETTO	MASSIMO	DCMMSM68M04A182OT

SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
M	giorno 4 mese 8 anno 1968	BRUNICO	BZ

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 199

1 TOTALE COMPENSI IMPONIBILI	(di cui 1bis	corrisposti dal precedente datore di lavoro)	1 29.990.060
2 Detrazione per coniuge a carico 1.334.548	3 Detrazione per figli a carico 327.736	4 Detrazione per altri familiari a carico	
5 Detrazioni per lavoro dipendente 2.846.332	6 Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14		
7 TOTALE DETRAZIONI	(di cui 7 bis	effettuate dal precedente datore di lavoro)	7
INCREMENTO DELLE DETRAZIONI PER FIGLI A CARICO	(di cui 7 quater	effettuate dal precedente datore di lavoro)	7 ter 1.979.918
TOTALE RITENUTE OPERATE	(di cui 8 bis	operate dal precedente datore di lavoro)	8
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO			9
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 – 9)			10 4.530.704

DATI RELATIVI ALLE DETRAZIONI (da indicare nella dichiarazione dei redditi)

N. totale dei mesi per il quale spetta l'incremento delle detrazioni per figli a carico 10 bis	Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente) 11	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 14
0	336			

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

COMPENSI ARRETRATI 15	DETRAZIONI (Art. 10, 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 ED 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

Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità: anni _____ mesi _____ di cui periodo convenzionale anni _____ mesi _____ 25 Quota 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 O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	29 IRPEF	30 C.S.S.N.	
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO				31 IRPEF	32 C.S.S.N.	
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE						33 7.878.000

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 — ROMA VIA PORTO VENERE 34

ANNOTAZIONI

DATA 23/02/96

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 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 _____

Conforme al D.M. del 26/5/95

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
PROVINCIA di BRINDISI

651 01 002 0055/2 DI CAMPI MASSIMO
VIA G. DE JACOBIS 2 / 1
72100 BRINDISI

Anno di calcolo 1996

DATA CONSEGNA	VETUSTA'	TIPOLOGIA	DENOGRAFIA	UBICAZIONE	LIVELLO	STATO	SUPERFICE	COSTO BASE	VALORE LOCATIVO	CANONE 3,50%/12	% ISTAT	INPORTO ISTAT	CANONE MENSILE
1/ 3/1959	,76	1,05	,95	1,20	,90	1,00	52,22	180.000	7.746.523	22.594	153,750	34.739	57.332

Estratto Conto IACP ANNO 2003

651010020055 2 DI CAMPI MASSIMO

VIA G. DE JACOBIS 2 1 72100 BRINDISI

Provvedimento: Sanatoria Del 22/08/1996 N. 603

In Locazione dal: 05/03/1991 Al:

Competenze Anno 2003

Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollett.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora
Gen	5,39	10/04/2003			0,00			0,00
Gen	44,95	10/04/2003			44,95	0		0,00
Feb	44,95	10/04/2003			89,90	0		0,00
Mar	44,95	10/04/2003			134,85	0		0,00
Apr	44,95	10/04/2003			179,80	0		0,00
Apr		02/04/2003	5,39	259	179,80	-8		0,00
Apr		02/04/2003	44,95	259	134,85	-8		0,00
Apr		02/04/2003	44,95	259	89,90	0		0,00
Apr		02/04/2003	44,95	259	44,95	0		0,00
Apr		11/04/2003	44,95	259	0,00	9	2,25	0,02
Mag	44,95	10/05/2003			44,95			0,00
Mag		13/05/2003	44,95	259	0,00	3	2,25	0,01
Giu	44,95	10/06/2003			44,95			0,00
Giu		17/06/2003	44,95	259	0,00	7	2,25	0,02
Lug	44,95	10/07/2003			44,95			0,00
Lug		11/07/2003	44,95	259	0,00	1	2,25	0,00
Ago	44,95	10/08/2003			44,95			0,00
Ago		12/08/2003	44,95	259	0,00	2	2,25	0,01
Set	44,95	10/09/2003			44,95			0,00
Set		12/09/2003	44,95	259	0,00	2	2,25	0,01
Ott	44,95	10/10/2003			44,95			0,00
Ott		13/10/2003	44,95	259	0,00	3	2,25	0,01
Nov	44,95	10/11/2003			44,95			0,00
Nov		14/11/2003	44,95	259	0,00	4	2,25	0,01
Dic	44,95	10/12/2003			44,95			0,00
Dic		12/12/2003	44,95	259	0,00	2	2,25	0,01

Riepilogo Anno 2003

Totale Competenze Dovute - Anno 2003	**€544,79**	-
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2003	**€544,79**	=
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2003	**€ 0,00**	+
Interessi di Mora - Anno 2003	**€ 0,09**	=
Totale Debito Anno 2003	**€ 0,09**	

Situazione Anni Precedenti

	Addebito	Accredito
Residuo 1991	254,81	0,00
Residuo 1992	316,57	0,00
Residuo 1993	327,52	0,00
Residuo 1994	335,66	0,00
Residuo 1995	342,75	0,00
Residuo 1996	38,49	0,00
VERSAMENTI 96 C/RESIDUI	0,00	774,69
MORA 1997 6,15%	21,78	0,00
Residuo 1997	354,22	0,00
VERSAMENTI 97 C/RESIDUI	0,00	38,49
MORA 1998 4,40%	27,59	0,00
Residuo 1998	626,98	0,00
INTERESSI DI MORA 1999 (Legale)	435,97	0,00
MORA 1999	7,01	0,00
Residuo 1999	633,04	0,00
Residuo 2000	50,96	0,00
VERSAMENTI 2000 C/RESIDUI	0,00	2.370,41
MORA 2001	0,52	0,00
VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE	0,00	628,69
VERSAMENTI 2001 C/RESIDUI	0,00	50,96
COMPETENZE ANNO 2001	628,69	0,00
MORA 2002	0,09	0,00
VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE	0,00	537,34
COMPETENZE ANNO 2002	537,34	0,00
Totali	**4.939,99**	**4.400,58**

Totale Debito Anni Prec. **€ 539,41**

Riepilogo Generale

Debito Anni Precedenti	**€ 539,41**
Debito Anno 2003	**€ 0,09**
Totale Debito al 31/12/2003	**€ 539,50**

Legale Attuale ZURLO AGOSTINO

SANITARIO

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

CODICE	COGNOME E NOME	INDIRIZZO	NUMERO	NF	A	B	C	D (IMPORTO)	E	F	G	H	I (Ricevuta ARI)	L	S/N	DEC
371 01 055 0228/0 -	Delib. 604/22.8.96															9/96
ex MANIGRASSO ALBERTO -																
P.zza Cossano, 8/14/1 -	BR															
Ore MANIGRASSO PIETRO			1										19.973.000			
251 01 106 0716/0 -	Delib. 692/12.9.96															
ex TAURISANO ARMANDO																
P.zza Loech. 13/B/6 -	BR															10/96
Ore PAGANO RITA ANNA			1								15.695.031					
111 01 011 0693/0 -	Delib. 615/29.8.96 -															
ex CARINOLA COSIMO -																9/96 -
corte O. Flacco, 5 -	BR															
Ore CARINOLA ANTONIO -			1					6.837.000			22.027.000					
371 01 055 0225/0 -	Delib. 1668/15.11.95															12/95
ex CATALANO VINCENZO																
P.zza Cossano, 10/C/1 -	BR.															~~0~~
Ore MASTROBIACOMO ANTONIO -			3													
2301 001 0039/0 -	Delib. 642/5.9.96 -															
ex GOBBI GIUSEPPE -																10/96 -
Via Appia, 139/E/7 -	BR.											16.795.740				
Ore BLASI NATALE PIETRO	/															
651 01 002 0055/1 -	Delib. 603/22.8.96															
ex PASSASEO UMBERTO																9/96
Via De IACOBIS, 2 -	BR															
Ore DI CAMPI MASSIMO -			2								29.920.000					

CODICE	COGNOME E NOME	COMUNE	INDIRIZZO	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	Oggettivo	Soggettivo	Morosità
651 01 002 0055/2	DI CAMPI MASSIMO	BRINDISI	VIA G. DE JACOB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
REALE	0 FIGLI 0 DETRAZIONI	0 ABBATTTIMENTO	0 CONVENZIONALE	0 DOC. NON PRESENTATA						FASCIA = 6 DEC. = AGOSTO				74.531	74.531	
651 01 002 0055/2	DI CAMPI MASSIMO	BRINDISI	VIA G. DE JACOB	0	0	0	0	0	0 29920089	0	0	0				
REALE	29.920.089 FIGLI 2 DETRAZIONI	2.000.000 ABBATTTIMENTO	11.168.035 CONVENZIONALE	16.752.054						FASCIA = 5 DEC. = SETTEMBRE				74.531	67.077	3.243.960

BETA ROTOLI