

332836

ky Amc

RSU MDD 30R51 C424C

NUMERO DI CODICE FISCALE

URSO

COGNOME DI NASCITA

MARIA ADDOLORATA

NOME

F

SESSO

CEGLIE MESSAPICO

COMUNE DI STATO ESTERO DI NASCITA

(BRINDISI)

PROVINCIA DI NASCITA

11/10/30

DATA DI NASCITA

ROMA

IL DIRETTORE GENERALE

27/12/78

AS

URSO

MARIA ADDOLORATA (378)

VIA MANZONI 9 4

72013 CEGLIE MESSAPICO BR

N.B. - I dati relativi all'indirizzo contenuti nel riquadro superiore non concorrono al calcolo del codice fiscale, ma sono utilizzati al soli fini della reperibilità del contribuente. La presenza di eventuali errori in tali dati non comporta quindi per il contribuente l'obbligo di cui al punto 2 delle Avvertenze.

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

CON SEDE IN ROMA - VIA CIRIO IL GRANDE, 21

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NELL'ANNO 1983 AL SIG.

URSO/MARIA/GIOIA

COGNOME E NOME

11/10/30

DATA DI NASCITA

11101930

NUMERO DI CODICE FISCALE

80078750587

NUMERO DI CODICE FISCALE

3.812.740

17 - TOTALE DETRAZIONI

686.295

21 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740

EMOLUMENTI IMPONIBILI

22 - IMPORTO ARRETRATI

27 - ALIQUOTA %

29 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE

30 - RITENUTA FISCALE OPERATA

1/2/84

DATA

R. RAVENNA

IL PRESIDENTE DELL'INPS.

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE
1600 SD			3179164 109	

COMUNE DI CEGLIE MESSAPICO

PROVINCIA DI BRINDISI



SITUAZIONE DI FAMIGLIA

L'Ufficiale di anagrafe certifica che in questa anagrafe della popolazione residente nel Comune suddetto risulta iscritta la famiglia del Sig. Messa Morra Doloforeto dimorante in via Messa N. 9/4 è così composta:

N. d'ordine	Relazione di parentela	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita			Stato Civile	Matrimonio			Morte			Annotazione
				giorno	mese	anno		giorno	mese	anno	giorno	mese	anno	
1	c. f.	Messa Morra Doloforeto	Ceglie MESS.	11	10	1930	vedovo.	5	4	1948.				
2	figlia	Gione. Eusebio.	"	21	2.	1953.	cat.	29	11	1983.				
3	"	Giovanna.	"	3	5	1956	matrile.							
4	"	Donato.	"	15	8.	1960	celibe.							



A richiesta di

Ceglie Messapico, li 19-11-1984.

Per

libera per uso

Stato

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

IL CAPO SERVIZI DEMOGRAFICI

(Vincenzo Ruffani)



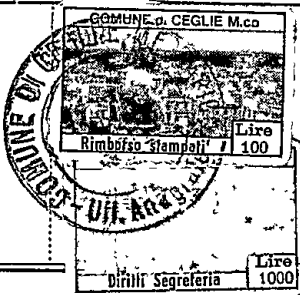
La qualifica di « Capo famiglia » e della professione non costituiscono oggetto di certificazione (Artt. 4 e 30 D. P. R. 31-1-1958, n. 136) e sono validi soltanto agli effetti anagrafici



SITUAZIONE DI FAMIGLIA
Horea - anagrafe

L'Ufficiale d'anagrafe certifica che in questa anagrafe della popolazione residente nel Comune suddetto risulta iscritta la famiglia del
Sig. Giulio Francello dimorante in via Mouk ou N. 9/4 è così composta:

N. d'ordine	Relazione di parentela	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita			Stato Civile	Matrimonio			Morte			Annotazione
				giorno	mese	anno		giorno	mese	anno	giorno	mese	anno	
1.	g. f.	Giulio Francello	Ceglie M.	11	3	1922	cap.	5	4	1948	12	3	1981	
2	wife	Maria. Maria. Baldoberto	"	11	10	1930	"	"	"	"				
3	figli	Girol. Polina	"	2	2	1949	"	12	2	1942				
4	"	Giuseppe	"	21	2	1953	"	29	4	1983				
5	"	Giuseppe	"	3	5	1956	ambell.							
6	"	Donato	"	15	2	1959	cedue							
7	"	Donato	"	15	8	1960	"							
8	"	Giuse.	"	4	1	1963	cap.	29	8	1984				



A richiesta di

Ceglie Messapico, li

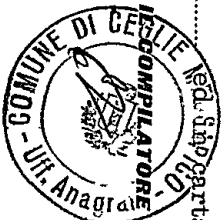
19-11-1984

Porta.

libera per uso

Relella

La qualifica di « Capo famiglia » e della professione non costituiscono oggetto di certificazione (Artt. 4 e 30 D. P. R. 31-1-1958, n. 136) e sono validi soltanto agli effetti anagrafici



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

IL CAPO SERVIZI DEMOGRAFICI

(Vincenzo Spasiano)



PENSIONE N. 3179164 CAT. SO

URSO

MARIA

364

MOD. 201 (pensioni Tesoro — Inps — Enti pubblici)

(Art. 2 della legge 30 marzo 1981, n. 119 e successive modificazioni)

COPIA PER IL PENSIONATO

Presentato al Comune di CEGLIE MESSAPICA	Centro di Servizio di
li n° 0083145	oppure Ufficio II.DD. di n.

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

CON SEDE IN ROMA - VIA CIRO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

80078750587

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NELL'ANNO 1989 AL SIG.

COGNOME URSO	NOME MARIA	CODICE FISCALE RSUMDD30R51C424C
SESSO (M o F) F	DATA DI NASCITA giorno mese anno 11 10 1930	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO
		PROV. NASCITA (sigla) BR

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

4 - EMOLUMENTI IMPONIBILI 13.555.480	11 - TOTALE DETRAZIONI 552.000	15 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740 1.772.425
--	--	--

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

16 - IMPORTO ARRETRATI 16.350	20 - ALIQUOTA % 16,48	22 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE	23 - RITENUTA FISCALE OPERATA 2.695
---	---------------------------------	---------------------------------------	---

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE 1600	CATEGORIA SO	N° CERTIFICATO 3179164	UFFICIO PAGATORE 109
------------------------	---------------------	------------------------	----------------------------------	--------------------------------

DATA

IL PRESIDENTE DELL'I.N.P.S.

13.3.90

M. COLOMBO

IL MOD. 201 CERTIFICA IL CUMULO DEI DATI FISCALI DELLE
DUE PENSIONI EROGATE DALL'I.N.P.S. ALLA S.V.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari)	Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)
--	--	--	---

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

FIRMA

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

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

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

Sono an
ammol
per il p
Non so
6.602.

Per es
istituz
anagra
model
Allo st
ri. I du
o la sp
reside
istitui

Roma, 1989, 1st. Poligr. e Zucca dello Stato S.

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

Mod. 101

il certificato sostitutivo della dichiarazione dei redditi

del mese di **11** dell'anno **1990**ha consegnato a questo Ufficio il giorno **13**Il Signor **(1) URSO MARIA**Ricevuta N° **0083145**

CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE

DI BARI

lo 201, di
mod. 740
ore a Lire
le quattro
ropri dati
n calce al

Mod. 108/1 (imposte dirette)

MOD. 740/89dichiarazione delle
persone fisiche**REDDITI 1988**

RISERVATO ALL'UFFICIO

Centro di Servizio _____
oppure _____ } N. _____
Ufficio delle imposte _____Presentata al Comune di _____
Il _____ N. _____

DICHIARANTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		RSU MM 30R 51 CH 940	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (barrare la relativa casella)	
URSO		MARIA ABBOLORATA		M ☐ F ☒	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
11/10/1930		LEGLIE MESSAPICA			
Barrare la casella se la residenza è variata rispetto alla dichiarazione del 1988 oppure nel 1988 non è stata presentata dichiarazione		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
RESIDENZA ANAGRAFICA		FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.	
DECEDUTE MESSAPICA		VIA MANEONI 9 int. 4		72013	
STATO CIVILE (barrare la relativa casella)		TITOLO DI STUDIO (barrare la relativa casella)		Barrare la casella in caso di fallimento, liquidazione o eredità giacente	
3 ☒ VEDOVO/A		1 ☒ NESSUNO		☐	
6 ☐ DECEDUTO/A		4 ☐ DIPLOMA		POSIZIONE SANITARIA N. MESI NAZIONALE (vedere istruzioni)	
1 ☐ CELIBE/NUBILE		5 ☐ LAUREA			
4 ☐ SEPARATO/A					
7 ☐ TUTELATO/A					
2 ☐ CONIUGATO/A					
5 ☐ DIVORZIATO/A					
8 ☐ FIGLIO/A MINORE					
CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE (vedere istruzioni e barrare la relativa casella)		COMUNE		PROV. (sigla)	
1 ☐ RESIDENTE ALL'ESTERO		2 ☐ PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO		3 ☐ VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI	
		FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.	

CONIUGE		CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome e data di nascita se non possiede redditi)		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 e firmare					

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome e data di nascita se non possiede redditi)		INDICARE: S=STUDENTE P=PENSIONATO A=ALTRO		N. MESI A CARICO		FIRMA (*) (per attestazione)	
1		F		A					
2		F		A					
3		F		A					

Reg. Mod. 740/89 (imposte dirette)

CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI BARI

Ricevuta N° 1018121

Il Signor (1) Uso Maria Abbolorata

ha consegnato a questo Ufficio il giorno 31 del mese di novembre dell'anno 1989

la dichiarazione dei redditi Mod. 740.

Impiegato [firma]

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

Roma, 1989 - 1^a Poligr. e Zed dello Stato S.

tenuto conto anche dei redditi esenti e del reddito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1988, e trovano

foglio a parte da sottoscrivere e allegare

ENTI	NUMERO MESI LAVORATI
NON ENTI	NUMERO ORE LAVORATE
CV. EISC.	% (6) PERIODO (4)
CV. EISC.	% (6) PERIODO (4)
PERIODO (4)	AEROMOBILI DA TURISMO
	Barrare la casella in caso di disponibilità
	CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE
	Barrare la casella in caso di disponibilità
	RISERVE DI CACCIA
	Barrare la casella in caso di disponibilità

ONE; (4) INDICARE LA DISPONIBILITÀ IN MESI: A DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro L

N.ORD.	REDDITO DOMINICALE			REDDITO AGRARIO			
	1 TOTALE	2 QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	3 QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	4 TOTALE	5 QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	6 QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	7 DEDUZIONI AI FINI ILOR (%)
A1	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A2	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A3	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A4	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A5	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A6	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A7	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A8	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A9	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A10	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A11	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A12	TOTALI	.000	.000		.000	.000	.000

Sommare gli importi di rigo A12 col. 2 e 5 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare gli importi di rigo A12 col. 3 e 6 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1; sommare l'importo di rigo A12 col. 7 alle altre deduzioni ILOR e riportare il totale al rigo O2.

(2) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE ILOR

Firma del DICHIARANTE

7. DI CUI ALL'ART. 120, COMMA 1, del T.U.I.R.

Si attesta che sussistono i requisiti per fruire della deduzione prevista ai fini dell'imposta locale sui redditi.

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro L

1 N.ORD.	2 CATEGORIA CATASTALE	3 RENDITA CATASTALE	4 PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	5 QUOTA DI POSSESSO %	6 RENDITA CATASTALE RIVALUTATA			8 REDDITO EFFETTIVO NETTO QUOTA SPETTANTE	9 IMPONIBILE IRPEF	10 IMPONIBILE ILOR	11 DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR	
					5 U.I.D.	6 U.I.N.L.	7 QUOTA SPETTANTE				mes	ann
B1							.000	.000	.000	.000		
B2							.000	.000	.000	.000		
B3							.000	.000	.000	.000		
B4							.000	.000	.000	.000		
B5							.000	.000	.000	.000		
B6							.000	.000	.000	.000		
B7							.000	.000	.000	.000		
B8							.000	.000	.000	.000		
B9							.000	.000	.000	.000		
B10							.000	.000	.000	.000		
B11							.000	.000	.000	.000		
B12	Sommare l'importo di rigo B12 col. 9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1;							TOTALI	.000	.000		

**Sommare l'importo di rigo B12 col. 9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1;
sommare l'importo di rigo B12 col. 10 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1.**

INDICARE IL NUMERO D'ORDINE DEL TERRENO O DELL'UNITA' IMMOBILIARE CUI SI RIFERISCONO I DATI RICHIESTI

[illegible]**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

SEZ. I - Lavoro dipendente e assimilati di cui all'art. 47, lettere a), c), d), e) del T.U.I.R.

N.ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	CODICE ATTIVITA	ASSICURAZIONI	REDDITI	RITENUTE
C1	80078750587	01		.000	8871.000	145.000
C2	80078750587	01		.000	3993.000	1.000
C3				.000	.000	.000
C4				.000	.000	.000
C5	TOTALI			.000	12.864.000	146.000

SEZ. II - Assimilati di cui all'art. 47, lettere f), g), h), i) del T.U.I.R.

	1	2	3	4
	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	REDDITI	RITENUTE
C6			.000	.000
C7			.000	.000
C8	TOTALI		.000	.000

Si allegano N. certificati dei datori di lavoro o enti eroganti

**Sommare gli importi di riga C5 col. 5 e C8 col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1;
Sommare gli importi di riga C5 col. 6 e C8 col. 4 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N20.**

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	2 REDDITI	3 DETRAZIONI	4 RITENUTE	5 OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (barrare la casella)
D1	80078750587	418.000	.000	7.000	☐
D2		.000	.000	.000	☐

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

N.ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI		RITENUTE		OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (barrare la casella)
		1 NEL 1988	3 IN TOTALE	4 NEL 1988	5 IN ECCEDEZZA	
D3		.000	.000	.000	.000	☐
D4		.000	.000	.000	.000	☐
D5		.000	.000	.000	.000	☐
D6		.000	.000	.000	.000	☐
D7	TOTALE DEI REDDITI PER I QUALI È RICHIESTA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE RITENUTE				1 REDDITI	2 RITENUTE
	Sommare l'importo di rigo D7 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1;				.000	.000
	Sommare l'importo di rigo D7 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N20.					

Si allegano N. certificati dei datori di lavoro o enti eroganti (se i redditi non sono compresi nei certificati allegati al Quadro C).

QUADRO R Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1988 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 DEDUCIBILI

SPESA MEDICHE INTEGRALMENTE DEDUCIBILI (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)

N.ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	2 DOMICILIO O RESIDENZA DEL PERCETTORE	3 SOMME CORRISPOSTE	4 IMPORTI DEDUCIBILI	5 TOTALE DEDUCIBILE
P1			.000	.000	
P2			.000	.000	
P3			.000	.000	
P4			.000	.000	
P5			.000	.000	
P6			.000	.000	
P7			.000	.000	
P8			.000	.000	
P9			.000	.000	
P10			.000	.000	
P11			.000	.000	
P12			.000	.000	
P13			.000	.000	
P14			.000	.000	
P15			.000	.000	
P16			.000	.000	.000
P17			.000	.000	.000
SPESA MEDICHE PARZIALMENTE DEDUCIBILI (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)			3 SOMME CORRISPOSTE	4 IMPORTI RIMASTI A CARICO	5 IMPORTO DEDUCIBILE (vedere istruzioni)
P18			.000	.000	
P19			.000	.000	
P20			.000	.000	
P21			.000	.000	.000

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

N.ORD.	PERCETTORE DELLE SOMME	2 IMPORTI DEDUCIBILI	3 PERCETTORE DELLE SOMME	4 IMPORTI DEDUCIBILI	5 TOTALI DEDUCIBILI
P22		.000		.000	
P23		.000		.000	.000

INTERESSI PASSIVI

N.ORD.		2	3	4	5
P24		.000		.000	.000
P25		.000		.000	.000

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

N.ORD.		2	3	4	5
P26		.000		.000	.000
P27		.000		.000	.000

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI

N.ORD.		2	3	4	5
P28		.000		.000	.000
P29		.000		.000	.000
P30		.000		.000	.000

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

N.ORD.		2	3	4	5
P31		.000		.000	.000
P32		.000		.000	.000
P33		.000		.000	.000
P34	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N3)				.000

Si allegano N. documenti.

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)		N1	12.864.000
N2	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N2	.000	
N3	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P34)	N3		
N4	REDDITO COMPLESSIVO NETTO (N1-N2-N3)	N4	12.864.000	
N5	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, H, I e M)	N5	.000	
N6	Reddito imponibile lordo (N4+N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	.000	
N7	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (massimo 2% di rigo N6)	N7	.000	
N8	REDDITO IMPONIBILE (N6-N7)	N8	12.864.000	
N9	IMPOSTA LORDA	N9	2.383.000	
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	.000	
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	.000	
N12	Detrazione per altri familiari a carico	N12	.000	
N13	Detrazione per lavoro dipendente	N13	516.000	
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	.000	
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	516.000	
N16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N16	.000	
N17	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N10+N11+N12+N15+N16)	N17	516.000	
N18	IMPOSTA NETTA (N9-N17, indicando zero se il risultato è negativo)	N18	1.807.000	
N19	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N18)	N19	DICHIARANTE	CONIUGE
N20	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N20	1.807.000	.000
N21	CREDITI D'IMPOSTA (Indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N5, e dei crediti d'imposta per registratori di cassa e per imposte pagate all'estero)	N21	146.000	.000
N22	DIFFERENZA (N19-N20-N21; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N22	.000	.000
N23	ACCONTO VERSATO, CONGIUNTAMENTE O DAL SOLO DICHIARANTE	N23	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE
N24	ACCONTO VERSATO DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1988)	N24		
N25	SALDO VERSATO	N25		
N26	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	N26	301058910102156	1.661.000
N27	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IMPOSTA DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N27		.000
N28	PROSPETTO DELLE PERDITE DI IMPRESA A CONTABILITÀ ORDINARIA NON COMPENSATE NELL'ANNO	N28		.000
	Eccedenza relativa al 1985		Eccedenza relativa al 1986	
	.000		.000	
	Eccedenza relativa al 1987		Eccedenza relativa al 1988	
	.000		.000	

QUADRO O CALCOLO DELL'ILOR

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	ACCONTO VERSATO	O5	DATA DEL VERSAMENTO
O6	SALDO VERSATO	O6	CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE
O7	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	O7	IMPORTO
			.000
			.000
			.000

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

Si allegano N. 1 attestati di versamento

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Ufficio delle Imposte di _____
oppure
Centro di Servizio di _____ N. _____

Presentata al Comune di _____
il _____ N. _____

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) **RSU MDD 30R51 CH24 E**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **URSO**

NOME **MARIA ADDOLORATA** SESSO (M o F) **F** DATA DI NASCITA **11/10/1930**

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **CECILE MESSAPIO** PROVINCIA (sigla) **BR**

RESIDENZA ANAGRAFICA ☒ **CECILE MESSAPIO** PROVINCIA (sigla) **BR**

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO **VIA MANZONI 9 int 4** C.A.P. **74013**

EVENTI ALLUVIONALI (*) **1** TELEFONO (facoltativo) (**) **13** STATO CIVILE (*) **3** POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (*)

TITOLO DI STUDIO **1** PROVINCIA DI LAVORO **1** (sigla) LAVORO DIPENDENTE Qualifica **01** Attività

CONIUGE DICHIARANTE Compilare solo in caso di dichiarazione congiunta ovvero di dichiarazione dei redditi altrui (punto 6 delle istruzioni)

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) _____

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) _____

NOME _____ SESSO (M o F) _____ DATA DI NASCITA _____

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____

RESIDENZA ANAGRAFICA _____ COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____

Da compilare solo se diversa da quella del dichiarante

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____ C.A.P. _____

EVENTI ALLUVIONALI (*) _____ TELEFONO (facoltativo) (**) _____ STATO CIVILE (*) _____ POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (*) _____

TITOLO DI STUDIO _____ PROVINCIA DI LAVORO _____ LAVORO DIPENDENTE Qualifica _____ Attività _____

9 delle istruzioni)

CE FISCALE e redditi) _____ FIRMA (1) (per attestazione) (***)

a L. 3.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e 597 del 1973, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 57 ne e la multa.

ti al punto 10 delle istruzioni.

C.A.P. _____

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-S/88

dichiarazione delle persone fisiche

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1987

IL MODELLO VA COMPILATO A MACCHINA
O IN STAMPATELLO CONSULTANDO

Il Signor (1) **URSO MARIA ADDOLORATA**
ha consegnato a questo Ufficio il giorno **31**
del mese di **MARZO** la dichiarazione dei redditi Mod. 740-S
dell'anno 1987
L'impiegato **RICCIARDI**
Ricevuta **N° 474763**
CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BARI

(1) Indicare il cognome ed il nome del dichiarante.
Roma, 1987 - Via Politecnica e Zucca dello Stato, 5.

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI

(punti 4 e 15 delle Istruzioni)

SEZ. I — Lavoro dipendente ed assimilati di cui all'art. 47, lettere a), g), D.P.R. n. 597/1973			DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	DETRAZIONI	REDDITI	RITENUTE	DETRAZIONI	
1	80078750587	8383 .000	176 .000	1068 .000				
2	80078750587	3986 .000						
3								
4								
5								
6								
7	TOTALI	12369 .000	176 .000					
SEZ. II — Assimilati di cui all'art. 47, lettere c), d), e), f), D.P.R. n. 597/1973			DICHIANANTE			CONIUGE		
8								
9								
10	TOTALI							

Quando i redditi sono certificati dal modello 101 o dal modello 201 rilasciato dal datore di lavoro o dall'ente erogante, trascrivere nella colonna 2 o 5 l'importo arrotondato del punto 8 del certificato, nella colonna 3 o 6 l'importo arrotondato del punto 20 del certificato e nella colonna 4 o 7 l'importo arrotondato del punto 15 del certificato.
 Si allegano N. 26 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

(punto 16 delle Istruzioni)

SEZ. I — Arretrati di lavoro dipendente		DICHIANANTE		CONIUGE	
N. ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
11	80078750587	8344 .000	1001 .000		
12					
13					

Si allegano N. certificati dei datori di lavoro o enti eroganti (se i redditi non sono compresi nei certificati allegati al Quadro C).

SEZ. II — Indennità di fine rapporto di lavoro dipendente		INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI		RITENUTE		
N. ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	NEL 1987	IN TOTALE	NEL 1987	IN TOTALE	IN ECCEDEXZA
14						
15						
16						
17						

Si allegano N. certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO R Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1987 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti.

	DICHIANANTE	N. ord.	CONIUGE
18 Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio		18	
19 Ammontare degli oneri rimborsati		19	

Il totale della col. 1 va riportato a col. 1 del rigo 25 del Quadro N e il totale di col. 2 va riportato a col. 3 dello stesso rigo 25.

(*) Indicare D o C a seconda che l'indennità riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".

QUADRO N		DICHIANANTE		CONIUGE	
RIEPILOGO DELL'IRPEF		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
N. ord.	TIPO DI REDDITO			N. ord.	
20	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	.000		20	.000
21	AGRARI (dal Quadro A)	.000		21	.000
22	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	.000		22	.000
23	DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI (dal Quadro C sezione I)	12369.000	146.000	23	.000
24	(dal Quadro C sezione II)	.000	.000	24	.000
25	IMPOSTE ED ONERI RIMBORSATI (dal Quadro R)	.000		25	.000
26	REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (sommare gli importi da rigo 20 a rigo 25)	12369.000	146.000	26	.000
27	ILOR e 50% imposte arretrate	.000		27	.000
28	Interessi passivi	.000		28	.000
29	Spese per cure mediche	.000		29	.000
30	Assicurazioni e contributi volontari	.000		30	.000
31	Altri oneri deducibili	.000		31	.000
32	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo 27 a rigo 31)	/	.000	32	.000
33	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi di rigo 32 da quelli di rigo 26, col. 1 e 3, indicando zero se il risultato è negativo)	12369.000		33	.000
34	AMMONTARE DEDUCIBILE DEI CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO (in base alla documentazione allegata; massimo 2% dell'importo di rigo 33; vedi punto 19 delle istruzioni)	.000		34	.000
SEZ. I		DICHIANANTE		CONIUGE	
35	Coniuge a carico (L. 420.000 rapportate ai mesi dell'anno)		.000	35	.000
36	Figli a carico (L. 48.000 per 1 figlio, L. 96.000 per 2 figli, L. 144.000 per 3 figli ecc., rapportate ai mesi dell'anno ed in misura doppia se il coniuge è a carico o manca)		.000	36	.000
37	Altri familiari a carico (L. 96.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)		.000	37	.000
SEZ. II		IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE	IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE
38	Detrazione per lavoro dipendente (L. 492.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	1192.000		38	.000
39	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente (L. 158.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	.000		39	.000
40	Totali (*)	1192.000	1192.000	40	.000
41	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (sommare gli importi da rigo 35 a rigo 40, col. 2 e 4)		1192.000	41	.000
CALCOLO DELL'IRPEF		DICHIANANTE		CONIUGE	
42	REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 33, diminuito dell'importo di rigo 34 qualora tale importo sia stato indicato, indicando zero se il risultato è negativo)	12369.000		42	.000
43	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 42 la TABELLA g) delle istruzioni)	2190.000		43	.000
44	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 41)	1192.000		44	.000
45	IMPOSTA NETTA (sottrarre gli importi di rigo 44 da quelli di rigo 43 indicando zero se il risultato è negativo e riportare a col. 4 del rigo 45 la somma degli importi di col. 2 e 3 dello stesso rigo 45)	1098.000		45	.000
46	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)				146.000
47	DIFFERENZA (sottrarre l'importo di rigo 46 da quello di rigo 45; se l'importo di rigo 46 è maggiore di quello di rigo 45, vedi punto 19 delle istruzioni)				1598.000
48	ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)				.000
49	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 48 da quello di rigo 47) oppure se negativo				1598.000
50	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 47 da quello di rigo 48)				.000

(*) Sommare gli importi dei rigli 38 e 39, colonna 1 e 3, e riportarli rispettivamente nelle colonne 2 e 4 dello stesso rigo 40 fino alla concorrenza dell'imposta lorda relativa al reddito di lavoro dipendente (rigo 23 colonna 1 e 3).

L'imposta, non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo 49, oppure al rigo 50, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1986)

QUADRO O RIEPILOGO DELL'ILOR

N. ord.	TIPO DI REDDITO	DICHIANANTE		CONIUGE	
		1 REDDITI	2 DEDUZIONI	3 REDDITI	4 DEDUZIONI
51	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)				
52	AGRARI (dal Quadro A)	.000		.000	
53	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	.000	.000	.000	.000
54	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 51 a rigo 53)	.000		.000	
		.000	.000	.000	.000

CALCOLO DELL'ILOR		DICHIANANTE	CONIUGE
55	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 54 rispettivamente dagli importi delle colonne 1 e 3 del medesimo rigo 54 e riportare rispettivamente alle colonne 3 e 4)		
56	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% degli importi di rigo 55)	.000	.000
57	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)	.000	.000
58	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 57 da quello di rigo 56) oppure se negativo	.000	.000
59	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 56 da quello di rigo 57)	.000	.000

L'imposta non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo 58, oppure al rigo 59, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1986)

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI		DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord.		1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	3 IMPORTO	4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	6 IMPORTO
V1	IRPEF acconto						
V2	IRPEF saldo			.000			.000
V3	ILOR acconto	25.05.88	1000000000	1522.000			
V4	ILOR saldo			.000			.000
Si allegano N. attestati di versamento.				.000			.000

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI												
A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	CV FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Inmatr. (4)	Periodo (5)	CV FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Inmatr. (4)	Periodo (5)
B	RESIDENZE SECONDARIE (6)	NUMERO (1)	VIA E NUMERO CIVICO				COMUNE	Prov.		% (7)	Periodo (5)	
C	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI		NUMERO MESI LAVORATI		NUMERO NON CONVIVENTI		NUMERO ORE LAVORATE				
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO (1)	A MOTORE	% (7)	Periodo (5)	A VELA	% (7)	Periodo (5)				
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	STAZZA AEREO	CV FISC.	% (7)	STAZZA ELICOTTERO	METRI	% (7)				
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE	MANTENUTI IN PROPRIO	HP	ORE DI VOLO	% (7)	MANTENUTI A PENSIONE	HP	ORE DI VOLO	% (7)	Periodo (5)		
G	RISERVE DI CACCIA	DA CORSA	DA EQUITAZIONE		% (7)	DA CORSA	DA EQUITAZIONE		% (7)	Periodo (5)		

NOTE: (1) NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI; (2) SE ROMA = RM; (3) BENZINA = B, GASOLIO = D, GAS = G; (4) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (5) INDICARE LA DISPONIBILITÀ IN MESI; (6) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (7) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

I sottoscritti dichiarano di aver compilato e allegato i seguenti quadri:
(barrare le caselle che interessano)

	A	B	C	D	N	O	P	R
DICHIANANTE	☐	☐	☒	☒	☒	☐	☐	☐
CONIUGE	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Con la sottoscrizione i dichiaranti, qualora abbiano esposto deduzioni, detrazioni d'imposta ed agevolazioni subordinate al possesso di redditi non superiori ai limiti prefissati commisurati al reddito complessivo o al reddito imponibile, attestano altresì di aver tenuto conto, ai fini dei predetti limiti, anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo di imposta o ad imposta sostitutiva, secondo quanto prescrivono l'articolo 3 del D.L. n. 528 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 733 del 1984 e l'articolo 15 del D.P.R. n. 597 del 1973, come sostituito dall'articolo 2 del D.L. n. 57 del 1986 (vedi punto 8 bis delle istruzioni anche per i relativi aspetti sanzionatori).

FIRMA DEL DICHIANANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data 25/01/88

Ugo Maria Addolorato



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

BOLLO

SERVIZI DEMOGRAFICI

*** CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA ***

IL SINDACO CERTIFICA che
in questa anagrafe della popolazione residente
risulta iscritta la seguente famiglia :

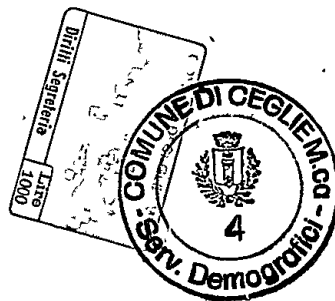
N. 5023 ABITANTE IN VIA MANZONI 9/4

URSO MARIA ADDOLORATA
NATA IL 11/10/1930 A CEGLIE MESSAPICA (BR)
ATTO N. 690 1
QUI RESIDENTE DALLA NASCITA
VEDOVA DI GIOIA FRANCESCO

CF 1

LEGENDA

CF = Capo foglio
MRT = Marito
MGL = Moglie
FGO = Figlio
FGA = Figlia
AFO = Affiliato
AFA = Affiliata
PDR = Padre
MDR = Madre
FRO = Fratello
SRA = Sorella
NNO = Nonno
NNA = Nonna
NPT = Nipote
ZIO = Zio
ZIA = Zia
CGO = Cugino
CGA = Cugina
FSO = Figliastro
FSA = Figliastro
GNO = Genero
NRA = Nuora
SCO = Suocero
SCA = Suocera
CTO = Cognato
CTA = Cognata
PTO = Patrigno
MTA = Matrigna
FTO = Fratellastro
STA = Sorellastra
BNP = Bisnipote
BCO = Biscugino
BCA = Biscugina
PZO = Prozio
PZA = Prozia
FOA = Figlio adottato
FAA = Figlia adottata
BNO = Bisnonno
BNA = Bisnonna
AFF = Affiliante
AFN = Affine
CNV = Convivente
CCV = Capo convivenza



1/06/1992

☐ In carta libera per uso amministrativo

☐ In carta libera per uso

☐ In carta resa legale



IL CAPO DEI SERVIZI DEMOGRAFICI

IL CAPO SERVIZI DEMOGRAFICI

(Vincenzo Epiliani)

AVVERTENZE PER GLI STATI DI FAMIGLIA PER ASSEGNI FAMILIARI:

1. - Gli assegni familiari spettano per le persone a carico, ai capi di famiglia che presentano lavoro retribuito alle dipendenze di altri, nel territorio dello Stato qualunque ne sia l'età, il sesso e la nazionalità.

2. - Gli assegni familiari non spettano: a) ai domestici ed al personale in genere addetto ai servizi familiari; b) al coniuge del datore di lavoro; c) ai parenti ed affini entro il 3° grado del datore di lavoro che siano con lui conviventi; d) ai lavoratori a domicilio; e) ai coloni, mezzadri e compartecipanti familiari.

3. - Gli assegni spettano nei limiti e con le condizioni stabiliti dalle disposizioni in vigore: a) per la moglie; b) per il marito invalido permanentemente al lavoro; c) per i genitori legittimi; naturali e adottivi, per gli affiliati, per il patrigno o la matrigna e per la persona cui il lavoratore fu legalmente affiliato in qualità di esposto; d) per gli altri ascendenti in linea retta del lavoratore; e) per i figli legittimi o legittimati, per quelli naturali legalmente riconosciuti, per quelli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge (o nati dall'altro coniuge prima del matrimonio e legalmente da lui riconosciuti anteriormente o posteriormente al matrimonio), per i fratelli e sorelle (anche uterini e consanguinei e compresi i figli naturali della madre); per i nipoti (in linea retta e collaterale e compresi i figli naturali di una figlia o sorella nubile); per gli esposti regolarmente affidati, per i minori legalmente affidati dagli organi competenti e per i minori affiliati e adottati.

4. - Per ottenere gli assegni, gli aventi diritto debbono presentare, anzitutto, un certificato di stato di famiglia, redatto dal Comune di origine o di residenza sul presente modulo.

Nel caso in cui le persone a carico per cui si richiedono gli assegni non siano conviventi con il lavoratore richiedente deve essere esibito un separato stato di famiglia.

Quando non sia sufficiente il documento di cui sopra per comprovare il diritto agli assegni, dovranno essere presentati tutti gli altri documenti, che saranno indicati per i singoli casi dalle Sezioni provinciali dell'Istituto nazionale della previdenza sociale.

Il presente documento è valido fino al massimo di un anno dalla data del rilascio e deve essere rinnovato ad ogni variazione della situazione di famiglia.

Il presente modulo deve essere rilasciato esclusivamente ai fini dell'erogazione degli assegni familiari, ed è esente da qualsiasi tassa, ai sensi dell'art. 87 del T.U. sugli assegni familiari, approvato con D.P.R. 30-5-1955, n. 797.

Casi in cui gli assegni familiari vengono pagati dalla Azienda senza autorizzazione dell'I.N.P.S.

L'azienda deve accertare direttamente il sussistere delle condizioni prescritte se gli assegni vengono richiesti per i FAMILIARI di cui al punto 3) - lettera a) e e).

Casi in cui gli assegni vengono pagati dall'Azienda solo dietro autorizzazione dell'I.N.P.S.

Deve essere presentata domanda all'I.N.P.S. con Mod. AF. 42, corredata dei documenti prescritti, se gli assegni vengono richiesti per:

1. Familiari di cui al punto 3) lettera b), c), d);

2. Familiari di cui al punto 3) lettera e), quando essi abbiano compiuto il 18° anno di età e siano studenti (fino al 21° anno di età) o invalidi al lavoro in modo assoluto e permanente.

3. Familiari di cui al punto 3) lettera e), qualunque sia la loro età, ogni qualvolta non siano conviventi.

È pure prescritta l'autorizzazione dell'I.N.P.S. qualunque sia il familiare a carico fra quelli contemplati al punto 3), ogni qualvolta il lavoratore richiedente gli assegni sia apprendista ai sensi della legge 19 gennaio 1955, n. 25.

Lo stato di famiglia viene rilasciato dal Comune in duplice copia, una deve essere trasmessa all'I.N.P.S., l'altra deve essere trattenuta dalla Ditta e consegnata, qualora fosse ancora valida, alla fine del rapporto di lavoro del lavoratore che la presenterà ai successivi datori di lavoro.

Copia del presente certificato è stato consegnato al

sottoscritto datore di lavoro il

e dallo stesso spedita dall'I.N.P.S. sede provinciale

di

il 19

Firma del datore di lavoro

Domicilio

URSO MARIA GIOIA

VIA MANZONI 9/4

72013 CEGLIE MCC

BR

375

MOD. 201 (pensioni Tesoro — Inps — Enti pubblici)
(Art. 2 della legge 30 marzo 1981, n. 119 e successive modificazioni)**COPIA PER IL PENSIONATO**

Presentato al Comune di	Centro di Servizio di
Il n°	oppure Ufficio II.DD. di

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CON SEDE IN ROMA - VIA CROCE IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

80078750587

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NELL'ANNO 1990 AL SIG.

COGNOME URSO	NOME MARIA	CODICE FISCALE RSUMD030R51C424C
SESSO (M o F) F	DATA DI NASCITA giorno mese anno 11 10 1930	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO
		PROV. NASCITA (sigla) BR

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

4 - EMOLUMENTI IMPONIBILI 14.262.230	11 - TOTALE DETRAZIONI 611.135	15 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740 1.821.045
--	--	--

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

16 - IMPORTO ARRETRATI 138.300	20 - ALIQUOTA % 16,34	22 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE	23 - RITENUTA FISCALE OPERATA 22.600
--	---------------------------------	---------------------------------------	--

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE
	1600	SD	3179164	109

DATA

IL PRESIDENTE DELL'I.N.P.S.

2.4.91

N. COLOMBO

IL MOD. 201 CERTIFICA IL TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI E DEGLI EMOLUMENTI IMPONIBILI RELATIVI ALLE SEGUENTI PENSIONI
N. 3179164 CAT. SO **** N. 10011813 CAT. VO

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)
	<i>Maria</i>		

Mod. 101

COMUNE DI

TRIBUNALE

L'impiegato

Il Signor (1) URSO MARIA

ha consegnato a questo Ufficio il giorno 11 del mese di 10 del anno 1991

il certificato sostitutivo della dichiarazione dei redditi

Ricevuta N. 096699

DI BARI

CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE

IRPEF

redditi, una quota pari al 7 per cento del reddito complessivo; per interventi avventiste del 7° giorno

non effettuino alcuna dichiarazione secondo la proporzione delle quote del 7° giorno e alle

in solo modello 201, e dichiarazione mod. 74

a pari o inferiore a Lire

a soltanto, delle quattro quote dei propri redditi, che la firma in calce

in entrambi gli esemplari. Per la consegna, se il contribuente non sono stati an

Reg. Mod. 108/C

UFFICIO IMPOSTE DIRETTE

ROMA, 1990 - Ist. Poligraf. e Zecca dello Stato - S.

URSO MARIA GIOIA

VIA MANZONI 9/4

379

72013 CEGLIE MCO

BR

MOD. 201 (pensioni Tesoro — Inps — Enti pubblici)

(Art. 2 della legge 30 marzo 1981, n. 119 e successive modificazioni)

COPIA PER IL PENSIONATO

Presentato al Comune di	Centro di Servizio di
Il n°	oppure Ufficio II, DD. di n°

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

CON SEDE IN ROMA - VIA CIRO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

8 0 0 7 8 7 5 0 5 8 7

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NELL'ANNO 1991 AL SIG.

COGNOME		NOME		CODICE FISCALE	
URSO		MARIA		RSUMDD30R51C424C	
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno mese anno	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROV. (sigla)	CONTRIBUTI ASSISTENZIALI
F	11 10 1930	CEGLIE MESSAPICO		BR	

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

4 - EMOLUMENTI IMPONIBILI AL NETTO DEI CONTRIBUTI	11 - TOTALE DETRAZIONI	15 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740
15.022.030	648.420	1.901.310
EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA		
16 - IMPORTO ARRETRATI	20 - ALIQUOTA %	22 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE
120.300	16,25	23 - RITENUTA FISCALE OPERATA
		19.550

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE	DATA	IL PRESIDENTE DELL'IN.P.S.
	1600	SO	3179164	109	2.4.92	M. COLOMBO

IL MOD. 201 CERTIFICA IL TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI E DEGLI EMOLUMENTI IMPONIBILI RELATIVI ALLE SEGUENTI PENSIONI.
N. 3179164 CAT. SO **** N. 10011813 CAT. VO

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari)	Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)
--	--	--	---

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

FIRMA

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

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

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

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

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

Per esprimere la scelta i pensionati devono apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una, e ad una soltanto, delle quattro istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF; devono inoltre completare il modello con l'indicazione dei propri dati anagrafici e del numero di codice fiscale ove l'Ente pensionistico non li abbia indicati; devono infine apporre anche la firma in calce al modello stesso.

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

vedere AVVERTENZE GENERALI sul retro

AVVERTENZE GENERALI

Il presente certificato deve essere rilasciato almeno in duplice esemplare.

1. Il pensionato che nell'anno 1991 ha posseduto soltanto il reddito di pensione attestato nel presente certificato è esonerato dalla presentazione ai competenti Uffici sia di questo certificato, sia della dichiarazione dei redditi. Tuttavia, qualora ricorrano le condizioni indicate nel paragrafo SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF, il presente certificato può essere inviato ai competenti Uffici, al fine di esprimere tale scelta.
2. Il presente certificato deve essere invece allegato, in unico esemplare, alla dichiarazione dei redditi mod. 740 qualora il pensionato nell'anno 1991, in aggiunta al reddito di pensione attestato da questo certificato:
 - a) ha conseguito altri redditi (altre pensioni, stipendi, indennità, redditi di terreni e fabbricati, redditi derivanti da attività commerciali o di lavoro autonomo anche occasionale, ecc.) propri o dei figli minori a lui imputabili per usufrutto legale;
 - b) ha percepito indennità di anzianità, di previdenza e altre indennità di fine rapporto di lavoro o altri redditi soggetti a tassazione separata;
 - c) ha percepito emolumenti arretrati e, negli anni 1989 e 1990, ha percepito altri redditi oltre quello dell'unica pensione, ovvero ha percepito emolumenti arretrati diversi da quelli riportati nel presente certificato.

La dichiarazione dei redditi deve essere presentata anche quando nell'importo delle detrazioni indicato al punto 11 del presente certificato sono comprese detrazioni per carichi di famiglia alle quali il pensionato non ha più diritto e che pertanto debbono essere restituite. Tale diritto, normalmente, viene meno quando il familiare a carico ha superato il limite di reddito per essere considerato tale (per la verifica del diritto alla fruizione delle detrazioni d'imposta per carichi di famiglia vedere le istruzioni alla dichiarazione dei redditi).

Nel presente certificato, inoltre, sono indicati i contributi assistenziali di cui all'art. 5, comma 13, della legge 29 dicembre 1990, n. 407, dei quali l'ente erogante ha già tenuto conto nella determinazione degli emolumenti imponibili del punto 4. Pertanto l'importo di detti contributi non è deducibile nella dichiarazione dei redditi, ove la stessa debba essere presentata.

N.B. La dichiarazione dei redditi non deve essere presentata se il pensionato ha posseduto nell'anno 1991 altre pensioni o retribuzioni che, sommate alla pensione attestata nel presente certificato, formano un ammontare complessivo non superiore a Lire 7.579.000 (somma degli importi indicati al punto 4 dei modd. 101-Integrato e 201).

3. Si ricorda che, ai sensi del D.L. 28 giugno 1990, n. 167, convertito, con modificazioni, nella legge 4 agosto 1990, n. 227, i soggetti che hanno detenuto investimenti all'estero ovvero attività estere di natura finanziaria devono, in ogni caso, presentare il Mod. 740/W disponibile presso i Comuni e le rivendite di monopoli.
4. La certificazione relativa alla propria situazione reddituale per l'anno 1991 (art. 24 della legge 13 aprile 1977, n. 114) potrà essere effettuata direttamente dal pensionato sulla base dei dati contenuti nel presente modello, qualora l'interessato non sia tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi; sarà cura del pensionato, ove occorra, fare fotocopia del presente modello per i propri usi.

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. N. 9751

Brindisi

5. MAG. 1992

SERVIZIO AA.LL. UTENZA

Raccomanadata

Al Sig.

Ursò Florio Adolobronck

Via

Hourac'

Agli H. eo

Oggetto: Richiesta documentazione.

Ai fini della stipula del contratto di locazione per voltura in suo favore, dell'alloggio indicato in indirizzo, si invita la S.V. a voler consegnare a questo Istituto - Servizio AA.LL.-Utenza - ufficio contratti - entro e non oltre dieci giorni dal ricevimento della presente, la seguente documentazione:

- 1) - Stato di famiglia;
- 2) - Documentazione reddituale relativa agli anni 84. 91 ;
- 3) - _____

Si precisa che la consegna della richiesta documentazione potrà avvenire nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00. =

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. ~~Antonio~~ LONGO)

IL PRESIDENTE
v. Pietro DELL'ANNO

GR/pe/



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

10 FEB. 1994 / 464

RACCOMANDATA

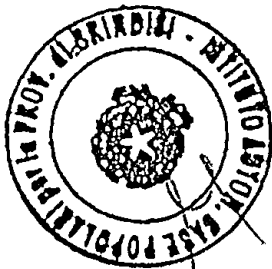
- Al Sig. QUESTORE di
BRINDISI

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 29 schede relativi ai nominativi, che in data
9.2.1994 hanno avuto in consegna un alloggio po
polare, in BRINDISI e PROVINCIA alla Via
UNIFIC

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)

IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)



GR/pe/

origina
Dr. F. H. h



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICO

IST. AUT. CASE POPOLARI
BRINDISI

PROVINCIA DI BRINDISI

PROT. N. *14621*
DATA *21 NOV. 1984*

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Dalle risultanze del Registro della Popolazione

CERTIFICA

che Uiso Maria Addolorata

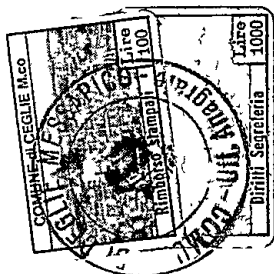
nato a Ceglie Messapico il 11-10-1930

ha la residenza (*) abituale in questo Comune, con

abitazione in via Monzoni N. 9/A
piazza

Si rilascia a richiesta di essa
per uso di amm. v.

Ceglie Messapico, li 19/11/1984



L'Ufficiale D'Anagrafe
IL CAPO SERVIZI DEMOGRAFICI
(*Vincenzo Epifani*)

(*) Abituale o dal giorno . . .



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICO

PROVINCIA DI BRINDISI

CERTIFICATO DI MORTE

L'Ufficiale dello Stato Civile

CERTIFICA

che Giovanna Francesca

di e di

nato in Ceglie Mess il 4.3.1922

è morto in Ceglie Mess il 12.3.1981

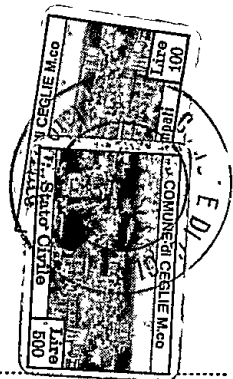
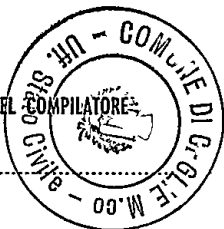
Rilasciato a richiesta di parte

in carta libera per uso anagrafe

Ceglie Messapico, li 19.11.84 1984

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

SIGLA DEL COMPILATORE



8) MORIERI Angelo per l'alloggio sito in BRINDISI

alla Via S.M. Goretti, 5/5, già intestato al pa-

dre MORIERI Vito (deceduto).

La Commissione, inoltre, dispone il cambio consensua-

le tra i signori RUSSO Luciano assegnatario dell'al-

loggio sito in BRINDISI alla Via Tevere, 19, e LA-

GHEZZA Giacomo assegnatario dell'alloggio sito in

BRINDISI alla Piazza Morandi, 2.

La Commissione, quindi, riprende l'esame delle istan-

ze pervenute dai comuni della provincia e decide le

vulture contrattuali nei confronti dei signori:

9) GALIZIA Antonia per l'alloggio sito in CAROVIT-

TORNO alla Via Gramsci, 3/1, già intestato al co-

nuge SCALTA Cosimo (deceduto);

10) COLUSCI Angelo e Mario e per quest'ultimo con la

firma della tutrice PALMA Anna per l'alloggio si-

to in Ceglie Messapico alla Via Ancona, 3, già

intestato alla madre PALMA Maria (deceduta);

11) GALLONE Grazia per l'alloggio sito in Ceglie M.

alla Via Manzoni, 13/4, già intestato al coniuge

DI LEO Nazzareno (deceduto);

12) URSO M. Addolorata per l'alloggio sito in Ceglie

Messapico alla Via Manzoni, già intestato al co-

niuge GIOIA Francesco (deceduto);

13) FRANCIOSO Rubina per l'alloggio sito in Ceglie

H
C.B.
E

MESSAPICO al Viale Risorgimento, già intestato al
conuge LAPORTA Giovanni (deceduto).

14) MAGGIORE Giuseppa per l'alloggio sito in Ceglie

MESSAPICO al Viale Risorgimento, già intestato al
conuge NANNAVECCHIA Roberto (deceduto);

15) URSO Francesco per l'alloggio sito in Ceglie MES-
SAPICO al viale Risorgimento, già intestato al pa-
dre URSO Vincenzo (deceduto);

16) MAGAZZINO Maria per l'alloggio sito in Ceglie
MESSAPICO al Viale Risorgimento, già intestato al
conuge ALTAVILLA Antonio (deceduto);

17) GIOIA Angela per l'alloggio sito in Ceglie MES-
SAPICO al viale Risorgimento già intestato al co-
nuge VENERITO Cosimo (deceduto);

18) CONVERTINO Marianna per l'alloggio sito in CE-
GLIE MESSAPICO al Viale Risorgimento già intesta-
to al conuge CARLUCCI Antonio (deceduto);

19) MENGA M. Addolorata per l'alloggio sito in CISTER-
NINO alla Via C. Battisti, 6, già intestato al co-
nuge GUARINI Pietro (deceduto);

20) CHIALA' Grazia per l'alloggio sito in FASANO al-
la via Buozzi, 8, già intestato al conuge SASSO
Luigi (deceduto);

21) COLUCCI Rosa per l'alloggio sito in FASANO alla
Via Buozzi, già intestato al conuge TRISCIUZZI

34

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

VERBALE N. 44/84

Il giorno 31 dicembre 1984, alle ore 10,00 presso la sede dell'Istituto si è riunita la Commissione Utenza composta dai Signori:

- Elio MILANI - Cons. Amm.ne - Presidente Comm.ne;

- Umberto CAVALIERE - Cons. Amm.ne - Componente;

- Luigi IAZZI - Cons. Amm.ne - Componente;

- Emanuele CASTRIGNANO - Cons. Amm.ne - Componente.

E' presente ai lavori l'Ing. Antonio LONGO in qualità di Segretario; è invece assente il Dr. Liborio

GRAZIUSO.

Constatata la validità della seduta per la presenza di tutti i componenti della Commissione, il Presidente passa alla lettura del seguente Ordine del Giorno che prevede:

- 1) - Volture contrattuali;
- 2) - Esame istanze canone sociale inquilini alloggi ERP in Brindisi e comuni veri provincia di Brindisi;
- 3) - Varie ed eventuali.

La Commissione passa a trattare il primo argomento all'ordine del giorno ed esamina le istanze e vista

la documentazione ha deciso di attribuire le volture contrattuali nei confronti dei sigg.:

1) PIONATO Cosima per l'alloggio sito in BRINDISI alla Piazza Borsi, 3, già intestato al coniuge SINISI Annibale (decaduto);

2) DI VIESTO Eugenio per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via De Pace, 1, già intestato alla madre PRETE Lucia (decaduta);

3) GIANFREDA Pietro per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via Egnazia, 94, già intestato alla madre VACCA Filomena (decaduta);

4) DE VIRGILIS Fortunata per l'alloggio sito in BRINDISI alla Corte O. Elacco, 4, già intestato al coniuge DACCICO Antonio (decaduto);

5) CERVELLERA Maria, Teodora, Vito, Salvatore, Raffaele per l'alloggio sito in BRINDISI alla Piazza Locchi, 5/2, già intestato al padre CERVELLERA Antonio (decaduto) e già assegnato agli stessi con verbale n. 15/79;

6) DE GIORGIO Vita per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via Sardelli, 6, già intestato al padre DE GIORGIO Vito (decaduto);

7) ANTONAZZO Cosimo per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via Sardelli, 2, già intestato al padre ANTONAZZO Carmine (decaduto);

all'ordine del giorno relativo alle istanze presentate per l'aggiornamento del canone sociale.

L'ing. Antonio LONGO rammenta che le istanze oggetto della seduta, anche se giunte successivamente alla scadenza fissata per l'aggiornamento del canone, sono state preventivamente istruite sulla base delle decisioni assunte dal Consiglio di Amministrazione dell'Istituto nella seduta del 3/2/1984, riportate nella delibera n. 4337, nonché dei criteri espressi dalla Commissione Utenza nella seduta dell'8/10/1984, verbale n. 16/84, approvati con delibera n. 4560 del 6/12/1984 del C.d.A.

Pertanto, valutate le istanze pervenute, la Commissione ha approvato le risultanze operate sui singoli utenti che espresse negli elenchi allegati al presente verbale ne formano parte integrante ed inscindibile.

Anche per costoro la decorrenza dei benefici di legge si intende dal 1° gennaio 1985.

Per coloro i quali la Commissione ha individuato un reddito superiore, i servizi contratti e contabilità fitti di tutte le gestioni dovranno tempestivamente adempiere alle disposizioni previste dalle leggi in vigore ed ai criteri riportati nel verbale n. 16/84, così come per quanto concerne la individuazione dei

redditi da fabbricati, variazioni di comicio non
autorizzati, situazioni anomale, l'Ufficio Legale do
vrà disporre gli ulteriori accertamenti al fine di
verificare sia situazioni di eventuali revoche o la
regolarizzazione delle stesse a termini di legge.
Del che si è redatto il presente verbale che letto e
confermato viene sottoscritto.

Fig. 1
Olivero
Ch...
...

grazio (deceduto);

22) SCIATTI Rosa per 1°alloggio sito in FASANO alla

Via Buozzi, già intestato al coniuge BRUNETTI Giu-

seppe (deceduto);

23) MONTANARO Teresa per 1°alloggio sito in FASANO

alla Via Frampolini, già intestato al coniuge SA-

VOIA Vito (deceduto);

24) MORANTI M. Grazia per 1°alloggio sito in FRANCA-

VILLA FONTANA alla via Cotogno, già intestato al

coniuge CANDITA Giovanni (deceduto);

25) ARDITO M. Addolorata per 1°alloggio sito in FRAN-

CAVILLA FONTANA alla via Cotogno, già intestato

al coniuge LAMENDOLA Salvatore (deceduto);

26) CANNALIRE M. Carmela per 1°alloggio sito in FRAN-

CAVILLA FONTANA alla via Giolitti, già intestato

al coniuge D'AMBROSIO Giovanni (deceduto);

27) ZECCHINO Arnaldo per 1°alloggio sito in FRANCA-

VILLA FONTANA, alla via Refice, 11, già intestato

al padre ZECCHINO Giuseppe (deceduto);

28) NONCELLI Candida per 1°alloggio sito in LATIANO

alla Via Pola, già intestato al coniuge MANZO Ge-

rardo (deceduto);

29) MERICO Immacolata per 1°alloggio sito in LATIANO

alla via Papadia, già intestato alla sorella MERI

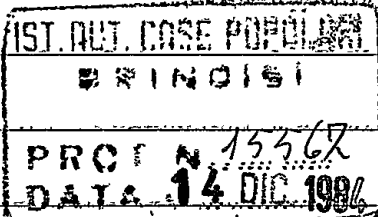
CO Vita Rosaria;

- 30) DE PARIGI Antonia per 1°alloggio sito in OSTUNI,
Via Don Sturzo, già intestato al coniuge BARI
Angelo (deceduto);
- 31) TRIARICO Concetta per 1°alloggio sito in OSTUNI,
alla Via Don Sturzo, 47, già intestato al coniuge
NACCI Luigi (deceduto);
- 32) BAGNULO Filomena per 1°alloggio sito in OSTUNI
alla Via B. Croce, già intestato al coniuge LOPAR
CO Pietro (deceduto);
- 33) MILONE Pietro per 1°alloggio sito in OSTUNI al
Largo Risorgimento, già intestato alla madre CAR
RIERO Pompea, (deceduta);
- 34) PECERE Antonia per 1°alloggio sito in OSTUNI al
Largo Risorgimento, già intestato al coniuge CAR
DONE Biagio, (deceduto);
- 35) MAGNO Amelia per 1°alloggio sito in S. VITO DEI
NORMANNI alla Via Tevere, già intestato al coniuge
SARDELLI Vincenzo (deceduto);
- 36) MIGLIETTA Alfredo per 1°alloggio sito in S. PIERO
VERNOTICO alla Via Vanoni, già intestato alla
madre SETTEMBRINI Bianca (deceduta);
- 37) CARBONE M. Addolorata per 1°alloggio sito in TORRE
S. S. alla via Ciotto, già intestato al coniuge
SAPONARO Giacometto (deceduto);
- La Commissione passa, quindi, al secondo argomento

Mr. Neri
ALL'ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

BRINDISI

W
96
Q. Neri
Con la presente Vi rimetto tutti i documenti necessari
alla pratica di successione della Signora URSO MARIA
nata a Ceglie Messapico (BR) il 11.10.1930 ed ivi
residente in Via Manzoni nr. 9/4.



Con osservanza
Chisa

N.B. I documenti sono stati già
spezzati prima.