

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

PROT. N° 1181

Brindisi, li

10 FEB. 1994

- Al Sig. PUBLICIÈ COIMO
Via Pro. le Lepre - Franco.
N° _____ lotto _____ sc. _____ int. _____
Lepre M. Co

OGGETTO: Trasmissione contratto di locazione.=

In allegato si trasmette alla S.V. copia del contratto di locazione stipulato a suo tempo tra questo I.A.C.P. e la S.V. per l'alloggio di cui all'indirizzo.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)



TR/pe/

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. N° 8227

Brindisi, li 10 11 1932

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA
Gruppo Gestione Contratti

- Al Sig. Pupliesi Corina
Via Prov. Cap. Franchelli
Cap. H. eo

Si fa seguito alle precedenti note con le quali, la S.V., é stata invitata a favorire presso l'Ufficio Contratti del Servizio Affari Legali e Utenza di questo IACP per la stipula del nuovo contratto di locazione e relativi versamenti per l'alloggio occupato dalla S.V.=

Si invita, pertanto, la S.V. a presentarsi presso il Servizio Affari Legali e Utenza - Gruppo gestione contratti al piano ~~TERRENO~~ di questo Istituto, nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì di ogni settimana - dalle ore 10,00 alle ore 12,00, entro e non oltre DIECI GIORNI dal ricevimento della presente, per regolarizzare la sua posizione, significando che, in difetto, si procederà in suo danno secondo le disposizioni di legge in materia.=

IL PRESIDENTE
(Avv. 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

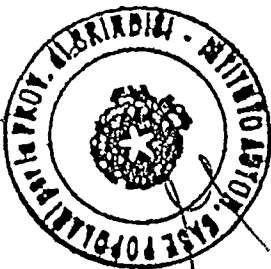
- Al Sig. QUESTORE di
BRINDISI

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
VARIO -

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)

IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)



GR/pe/

COGNOME E NOME	VIA	COMUNE	COGNOME E NOME ASSEN. SUBENTRANTE	RAPPORTO DI PARENTELA
Carparelli Donato	Corranico, 4	Brindisi	Dacilio Rosa	Vedova
Nota Vita	Gavigliano, 1	Brindisi	Faneli Salvatore	Vedovo
Martucci Francesco	Imilia, 50	Brindisi	Macalandra Giovanna	Vedova
Ico Luigi	Mantegna, 21	Brindisi	Russo Giuseppina	Vedova
Potenza Raffaele	Papini, 3	Brindisi	Spadolini Maddalena	Vedova
Ferraro Giuseppe	Fontinella, C/O	Brindisi	Mazzo Carolina	Vedova
D'Aprile Armando	R. Tazzeri, 4	Brindisi	Ciosa Violante	Vedova
Barletta Francesco	Della Forchetta	Brindisi	Rondani Antonia	Vedova
Summa Teodoro	Valzani, 6	Brindisi	Cialdini Maria	Convivente
Tommasi Teodoro	Imp. Adriano, 15	Brindisi	Petracca Prodesta	Vedova
Argentieri Tommaso	Boesi, 1	Brindisi	Ciraci Caterina	Vedova
Valente Ippazio	Botteccelli, 10	Brindisi	Mazzo Antonia	Vedova
Guadalupi Armando	Imilia, 50	Brindisi	Migori Palma	Vedova
De Biasi Teodoro	Galvani, 1	Brindisi	Corvino Teodora	Vedova
Rossetti Giovanni	Tomolo, 122	Brindisi	Rossetti Patrizia	Figlia

IL COORDINATORE GENERALE
F.to (Dom. Ing. Antonio LONGO)

Per copia conforme

Brindisi, 11³ SET. 1991

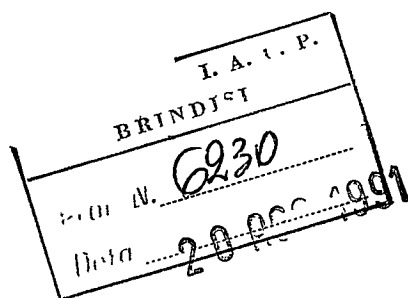
IL PRESIDENTE
F.to Ass. Pietro DELL'ANNO

IL COORDINATORE GENERALE
(Dom. Ing. Antonio LONGO)



COGNOME E NOME	VIA	COMUNE	COGNOME E NOME ASSEG. SUBENTRANTE	RAPPORTO DI PARENTELA
Tupino Salvatore	Gramsci, 17/1	Carovigno	Di Totto Filomena	Vedova
Tatò Carmine	Gramsci, 12/3	Carovigno	Greco Cosima	Vedova
Elia Leonardo	Ceglie - Franc.	Ceglie Messapico	Pugliese Cosina	Vedova
Pinzi Angelo R.	Fortunato, 14	Castelli	Cavallaro Giovanna	Vedova
Cantilli Angelo	Risorgimento, 47	Castelli	Bellini Caterina	Vedova
De Benedictis Angelo	Torre, 1	S. Vito dei Normanni	De Benedictis Filom.	Figlia
IL COORDINATORE GENERALE (Dott. Ing. Antonio LONGO)	Per copia conforme 	Brindisi, 11/3 SET, 1991 IL COORDINATORE GENERALE (Dott. Ing. Antonio LONGO) 	IL PRESIDENTE (Avv. Pietro DELL'ANNO)	

cod. 1110301328310
ver. 2.8.1 (anno 11)



Amid
R

Spett.le I.A.C.P.
Via Casimiro
72100 Brindisi.

OGGETTO:Richiesta cambio nominativo per decesso.

La sottoscritta Pugliese Cosima nata il 19.01.1934, a Ceglie Messapica, ed ivi residente alla Via Ceglie-Francavilla, Lot/13, s.n., nella sua qualita' di coniuge del deceduto Elia Leonardo, nato il 12.01.1926 a Ceglie Messapica, e quivi deceduto il 14.04.1990:

C H I E D E

ala S.V.Ill.ma che la casa I.A.C.P. venga intestata alla scrivente. All.ti:

- 1)Stato di Famiglia della richiedente;
- 2)Certificato di residenza della richiedente;
- 3)Situazione di Famiglia Originaria;
- 4)Certifiato delle vicende domiciliari;
- 5)Certificato di morte;
- 6)Copia Mod/740;
- 7)Atto Notorio;
- 8)Copia Codice Fiscale.

Certa di un vostro cortese riscontro, doverosa porgo Distinti saluti.
CEGLIE MESSAPICA, li 10.08.1991.

La richiedente
Pugliese Cosima.

Pugliese Cosima

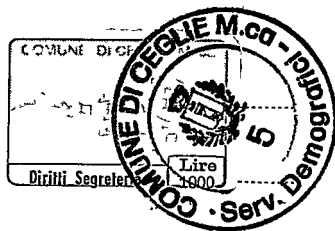


COMUNE DI CEGLIE MESSAPICO

PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti d'ufficio



CERTIFICA

che la residenza storica-anagrafica di
Pugliese Corima, nata Ceglie M.co il 19-1-1934,
è la seguente:

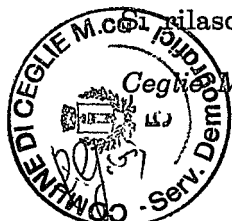
24-10-1971 : Via Zara, 5 ;

13-1-1982 : Via Totano, 48 ;

24-5-1984 : Via Murignini, 35 ;

5-12-1988 : Via Ceglie-Francavilla, lotto 13 s.n.

fino a tutt'oggi.



rilascia a richiesta per uso *anagrafico*

Ceglie Messapico,

1 LUG. 1991

IL SINDACO



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

*** CERTIFICATO DI MORTE ***

IL SINDACO
in conformita' delle risultanze degli atti
CERTIFICA che:

ELIA LEONARDO
NATO IL 12/01/1926 A CEGLIE MESSAPICA (BR)
ATTO N. 37 1
CONIUGATO CON PUGLIESE COSIMA

CESSO' DI VIVERE
IL 14/04/1990 A CEGLIE MESSAPICA (BR)
ATTO N. 63 1 (REG. 1990)

24/06/1991



Rilasciato: ☐ In carta libera per uso amministrativo ☐ In carta libera per uso ☒ In carta resa legale

L'IMPIEGATO RESPONSABILE

L'UFFICIALE
E ANAGRAFE DELEGATO
IL CAPO DEI SERVIZI DEMOGRAFICI
(Michele Iovene)



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
ST = 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 = Capoconvivenza



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

BOLLO

SERVIZI DEMOGRAFICI

*** CERTIFICATO DI RESIDENZA ***

IL SINDACO
in conformita' delle risultanze degli atti
CERTIFICA che:

PUGLIESE COSIMA

NATA IL 19/01/1934 A CEGLIE MESSAPICA (BR)

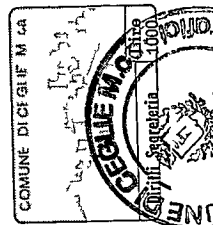
ATTO N. 49 1

ABITANTE IN VIA CEGLIE-FRANCAVILLA/1.13

VEDOVA DI ELIA LEONARDO

E' RESIDENTE A CEGLIE MESSAPICA (BR)
DALLA NASCITA

1/07/1991



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

- ☐ In carta libera per uso amministrativo
☐ In carta libera per uso _____
☐ In carta resa legale



IL CAPO DEI SERVIZI DEMOGRAFICI

IL SINDACO

Santoro

AVVERTENZE PER GLI STATI DI FAMIGLIA PER ASSEGNI FAMILIARI:

1. - Gli assegni familiari spettano per le persone a carico, ai capi di famiglia che prestano 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 ed adottivi, per gli affiliati, per il patrigno e la matrigna e per la persona cui il lavoratore fu legalmente affidato 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 le 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) lettere 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



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 :

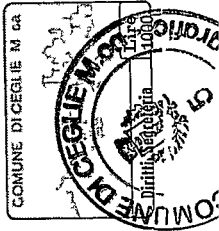
N. 1670 ABITANTE IN VIA CEGLIE-FRANCAVILLA 0/1.13

PUGLIESE COSIMO
NATA IL 19/01/1934 A CEGLIE MESSAPICA (BR)
ATTO N. 49 I
QUI RESIDENTE DALLA NASCITA
VEDOVA DI ELIA LEONARDO

CF 1

ELIA GIUSEPPE
NATO IL 15/04/1973 A CEGLIE MESSAPICA (BR)
ATTO N. 145 I A
QUI RESIDENTE DALLA NASCITA
CELIBE

FGO 2



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

1/07/1991

- ☐ In carta libera per uso amministrativo
☐ In carta libera per uso -----
☐ In carta resa legale



IL CAPO DEI SERVIZI DEMOGRAFICI

IL SINDACO

Santoro

AVVERTENZE PER GLI STATI DI FAMIGLIA PER ASSEGNI FAMILIARI:

1. - Gli assegni familiari spettano per le persone a carico, ai capi di famiglia che prestano 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 ed adottivi, per gli affiliati, per il patrigno e la matrigna e per la persona cui il lavoratore fu legalmente affidato 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 le 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 dall'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) lettere 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 datore 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

Comune di CEGLIE MESSAPICA

Provincia di BRINDISI

Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà

(Art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15)

L'anno millenovecento 91 addì 1 del mese di Luglio negli Uffici Demografici del Comune suddetto.

Dinanzi al sottoscritto Funzionario delegato dal Sindaco si è presentata la Signora Pugliese Cosima nata Ceglie M. ea il 19. 01. 1934. (Atto n. parte serie) la quale, allo scopo di farne constare la **pubblica notorietà**, ha dichiarato quanto segue:

"Dichiaro sotto la mia personale responsabilità di essere in possesso di tutti i requisiti di cui all' art. 2 della legge Regionale 20. 12. 1984 n. 54."



Il sottoscritto Funzionario delegato dal Sindaco, ha ricevuto la dichiarazione di cui sopra e dopo aver ricordato al dichiarante che, ai sensi dell'art. 26 — penultimo comma — della legge 4 gennaio 1968, n. 15, in caso di dichiarazioni mendaci, sono applicabili nei suoi confronti le pene stabilite dall'art. 496 del codice penale ha redatto il presente verbale, un esemplare del quale viene rilasciato all'interessato

LA DICHIARANTE

Pugliese Cosima

Previa identificazione del la Sig. na Pugliese Cosima, nt. a Ceglie M. ea il 19-1-91 a mezzo C.P. cat. Vo n. 10019926 la dichiaro autentica la firma del la medesimo, apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968, n. 15.

CEGLIE MESSAPICA

- 1 LUG. 1991



Il Funzionario Delegato

L'ADDETTA INCARICATA
(Ins. Maria Rosa Gioia)

SITUAZIONE DI FAMIGLIA

Sig. PIRELLA LEONARDO
 L'Ufficiale d'anagrafe certifica che in questa anagrafe residente nel Comune suddetto risulta iscritta la famiglia del
 dimorante in via CECUB, FRANCAVILLA, 101013 P. N. è così composta :

N.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.	EUA LEONARDO	CUGLIATE R.C.A	12	01	926	CAT	08	08	966	14	04	990	
2	MGL	RUGLISS COSIMA	" "	19	01	934	"	"	"	"	"	"	"	
3	FGL	EUA DOMENICO	" "	05	10	967	"	02	08	990				
4	"	" GIUSSIPP	" "	15	04	973	CUGLIATE							

A richiesta di *10/2/20*
 Ceglie Messapico, li *25* *9* *1971*

~~ed in~~ carta libera per uso.

Amendola

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
E ANAGRAFE DELEGATO
(Michele Lavenezzana)

ta 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

MOD. 740/91

dichiarazione delle
persone fisiche
REDDITI 1990

COPIA AD USO DEL CONTRIB

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

Presentata al Comune di Poligra
il 31-05-91 CN. 324220

DICHIARANTE CODICE FISCALE (obbligatorio) PAL CSM 84 A 59 0424V

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) PUQUIESE NOME COSIMA SESSO (barrare la relativa casella) ☒ M ☐ F

DATI ANAGRAFICI DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 19 01 1939 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA Poligra MESSAPICA PROVINCIA (sigla) BR

RESIDENZA ANAGRAFICA Indicare il mese e l'anno di variazione se la residenza è variata rispetto alla dichiarazione del 1990; indicare, invece, solo l'anno 1991 se nel 1990 non è stata presentata dichiarazione. COMUNE CEGLIE MESSAPICA PROVINCIA (sigla) BR C.A.P. 72013

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO VIA - FRANCAVILLA - LOT. 13 TELEFONO (facoltativo) PREFISSO NUMERO

STATO CIVILE (barrare la relativa casella) ☒ 3 N. VEDOVO/A ☐ 6 DECEDUTO/A DATA DI VARIAZIONE (indicare l'anno solo in caso di codice 6) MESE ANNO

☐ 1 CELIBE/NUBILE ☐ 4 SEPARATO/A ☐ 7 TUTELATO/A ☐ 1 N. NESSUNO ☐ 4 DIPLOMA ☐ 2 CONIUGATO/A ☐ 5 DIVORZIATO/A ☐ 8 FIGLIO/A MINORE ☐ 2 LICENZA ELEMENTARE ☐ 5 LAUREA

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE (vedere istruzioni e barrare la relativa casella) ☒ 1 RESIDENTE ALL'ESTERO ☐ 2 PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO ☐ 3 VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI

COMUNE PROV. (sigla) FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO C.A.P.

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

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

CONIUGE CODICE FISCALE (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 N. MESI A CARICO FIRMA (*) (per attestazione) _____
P=PENSIONATO A CARICO
A=ALTRO

1	RELAZIONE DI PARENTELA (barrare la casella F per i figli e assimilati, A per gli altri familiari)	<u>EUA - GIUSEPPE - 45-04-73</u>	<u>A</u>	<u>12</u>	
2					
3					
4					
5					

(*) Con la firma i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi, titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 12 del T.U.I.R., come sostituto di garanzia è punita penalmente con la reclusione e la multa.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI se il prospetto

CV. FISC.	TARGA (1)	ALIM. (2)	IMMATR. (3)	PERIODO (4)
AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE				
NUMERO TOTALE				
RESIDENZE SECONDARIE (5)				
NUMERO TOTALE				

VIA E NUMERO CIVICO COMUNE

Reg. Mod. 108/A
(imposte dirette)

CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BARI

Ricevuta N° 324220

Il Signor (1) Progrise Onime
ha consegnato a questo Ufficio il giorno 31
del mese di maggio dell'anno 1991
la dichiarazione dei redditi Mod. 740.

NOTE: (1) SE ROMA = RM; (2) BENZINA = B, GASOLIO = D, GAS = G; (3) INDICARE LE ULTIME (5) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (6) PER



L'impiegato

QUADRO A - REDDITI DEI TERRENI Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro L

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE			REDDITO AGRARIO			
	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	DEDUZIONI AI FINI ILOR
A1	33.000	33.000	33.000	13.000	13.000	13.000	.000
A2	32.000	32.000	32.000	22.000	22.000	22.000	.000
A3	3.000	3.000	3.000	2.000	2.000	2.000	.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	68.000	68.000	37.000	37.000	37.000	.000

Si allegano N. documenti. 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.

(*) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE ILOR. 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. Firma del DICHIARANTE

QUADRO B - REDDITI DEI FABBRICATI Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro L

N. ORD.	CATEGORIA CATASTALE	RENDITA CATASTALE	PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	QUOTA DI POSSESSO %	RENDITA CATASTALE RIVALUTATA		QUOTA SPETTANTE	REDDITO EFFETTIVO NETTO QUOTA SPETTANTE	IMPONIBILE IRPEF	IMPONIBILE ILOR	DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR
					U.I.D.	U.I.N.L.					
B1	A/5	152	365	50			23.000	.000	23.000	23.000	mes. anno
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							TOTALI	23.000	23.000		

Si allegano N. documenti. 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

N. ORD.	PARTITA CATASTALE	COMUNE E LOCALITA, PROVINCIA E INDIRIZZO	ANNOTAZIONI
B1	495	REG. N. CO (B2) VICO LOMUREGIM. 35	USO - PROPRIO AL 50% COL-FULL
A1	10 888	REG. N. CO (B2) CIDA PERULLO	USO - PROPRIO DI CONDUZIONE
A2	14408	REG. N. CO (B2) CIDA PERULLO	U
A3	11084	REG. N. CO (B2) CIDA INSARMI	U

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	REDDITI	RITENUTE
C1	80078750587	01		5698.000	563.000
C2	80078750587	01		4413.000	.000
C3				.000	.000
C4				.000	.000
C5				TOTALI	14111.000

SEZ. II - Assimilati di cui all'art. 47, lettere f), g), h), i) del T.U.I.R.			
N. ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	RITENUTE
C6			.000
C7			.000
C8			TOTALI

Si allegano N. 01 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti. Sommare gli importi di rigo C5 col. 4 e C8 col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare gli importi di rigo C5 col. 5 e C8 col. 4 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N21.

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 (vedere istruzioni)
D1	8007PT5 0587	128.000	✓.000	13.000	☐
D2		.000	.000	.000	☐

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

1	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI		RITENUTE			7 OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
		2 NEL 1990	3 IN TOTALE	4 * NEL 1990	5 * IN TOTALE	6 * IN ECCEDENZA	
D3		.000	.000	.000	.000	.000	☐
D4		.000	.000	.000	.000	.000	
D5		.000	.000	.000	.000	.000	
D6		.000	.000	.000	.000	.000	

TOTALE DEI REDDITI PER I QUALI È RICHIESTA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE RITENUTE				1 REDDITI	2 RITENUTE
D7 Sommare l'importo di rigo D7 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; Sommare l'importo di rigo D7 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N21.				.000	.000

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 1990 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti

R1	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	1 .000	2 TOTALE
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**SEZ. I - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO**

Spese 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	.000

Spese 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)
P13	.000	.000	
P14	.000	.000	.000

ILOR e 50% imposte arretrate

	2 IMPORTI DEDUCIBILI	3 PERCETTORE DELLE SOMME	4 IMPORTI DEDUCIBILI	5 TOTALI DEDUCIBILI
P15	.000		.000	
P16	.000		.000	.000

Interessi passivi

P17	.000	.000
P18	.000	.000

Assicurazioni e contributi volontari

P19	.000	.000
P20	.000	.000

Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori

P21	.000	.000
P22	.000	.000

Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose

P23	.000	.000
-----	------	------

Altri oneri deducibili

P24	.000	.000
P25	.000	.000

Si allegano N. documenti.	P26 TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N5)	.000
--------------------------------	--	------

SEZ. II - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA, IN LUOGO DELLA DEDUZIONE, UNA DETRAZIONE D'IMPOSTA (vedere istruzioni)

Interessi passivi per mutui garantiti da ipoteca su immobili stipulati dopo il 1988

	2 SOMME CORRISPOSTE	3 PERCETTORE DELLE SOMME	4 SOMME CORRISPOSTE	5 TOTALE (vedere istruzioni)
P27	.000		.000	.000

Erogazioni liberali a fini culturali ed in favore dello spettacolo

P28	.000	.000
-----	------	------

Si allegano N. documenti.	P29 TOTALE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE	.000
--------------------------------	--	------

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	14239.000
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)	N2	.000
N3	Reddito complessivo aumentato dei crediti d'imposta sui dividendi (+N2)	N3	14239.000
N4	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N4	.000
N5	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P26)	N5	.000
N6	Reddito imponibile lordo (N3-N4-N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	14239.000
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	14239.000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	2426.000
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	.000
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	637.000
N12	Detrazione per altri familiari a carico	N12	.000
N13	Detrazione per lavoro dipendente	N13	611.000
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	.000
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	611.000
N16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N16	.000
N17	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. II del quadro P	N17	.000
N18	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N10+N11+N12+N15+N16+N17)	N18	1248.000
N19	IMPOSTA NETTA (N9-N18, indicando zero se il risultato è negativo)	N19	1178.000
N20	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N19)	N20	1178.000
N21	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N21	563.000
N22	CREDITI D'IMPOSTA (indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N2, e dei crediti d'imposta per registralori di cassa e per imposte pagate all'estero)	N22	.000
N23	DIFFERENZA (N20-N21-N22; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N23	615.000
N24	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere istruzioni)	N24	.000
N25	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	N25	.000
N26	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N26	.000
N27	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N27	.000
N28	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1990)	N28	.000
N29	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE	N29	.000
N30	SALDO VERSATO	N30	28058.154212001 615.000
N31	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	N31	.000
N32	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IRPEF DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N32	.000

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

N33	1 Eccedenza relativa al 1986	2 Eccedenza relativa al 1987	3 Eccedenza relativa al 1988	4 Eccedenza relativa al 1989	5 Eccedenza relativa al 1990
	.000	.000	.000	.000	.000

QUADRO O CALCOLO DELL'ILOR

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	128.000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)	O3	128.000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)	O4	21.000
O5	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere istruzioni)	O5	.000
O6	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	O6	.000
O7	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O7	.000
O8	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O8	.000
O9	SALDO VERSATO	O9	28058.154212001 21.000
O10	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	O10	.000
O11	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	O11	.000

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

A ☒ A1 ☐ B ☒ C ☒ D ☒ E ☐ F ☐ G ☐ H ☐ I ☐ L ☐ M ☒ N ☒ O ☐ P ☐ R ☐ S ☐ W

Si allegano N. 1 attestati o distinte di versamento

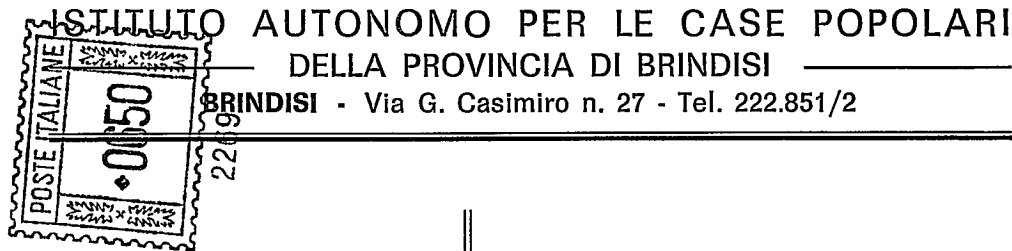
Data

29 MAG. 1991

FIRMA DEL DICHIARANTE

Ing. Giuseppe G. G. G.

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)



CONTI



CREDITO



CAPIATA

Dott. A. G. G. G. G.

Al Sig. PUSCIELE EDIZIA

rd. ELA

CESUE PELLAPICIA

Via CESUE/FRANCANUNIA N. 13



Falcolini - Fasano

SERVIZIO AFF. LEGALI ED UTENZA



Stanza N. 27

Brindisi, 29.8 1991

La S. V. è pregata di favorire presso questo Istituto per comunicazioni ~~urgenti~~ che La riguardano, nei giorni di martedì, giovedì e venerdì dalle ore 10 alle ore 12.

Distinti saluti.

IL COORDINATORE
(Avv. *Liborio* GRAZIUSO)