

AUTOCERTIFICAZIONE  
(Legge 4.1.68 N.15 e Legge 26.2.1986 N.45)

302SM

Il/La sottoscritt/a SANTOSTASIO ANTONIA nata BRINDISI il 06.06.1965  
e residente a BRINDISI prov. (BR.) alla via P. T. F. ZANDONE CAP 72011 LG.

DICHIARA QUANTO SEGUE

NEW! ANNO 1999 HA PERCEPITO UN RENDITO  
ANNO M L. 22.532.000 #

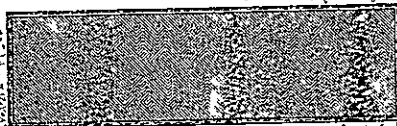
La dichiarazione dei dati anagrafici e la sottoscrizione sostituiscono la certificazione di  
ESISTENZA IN VITA di chi fa la dichiarazione

Data 19/09/00

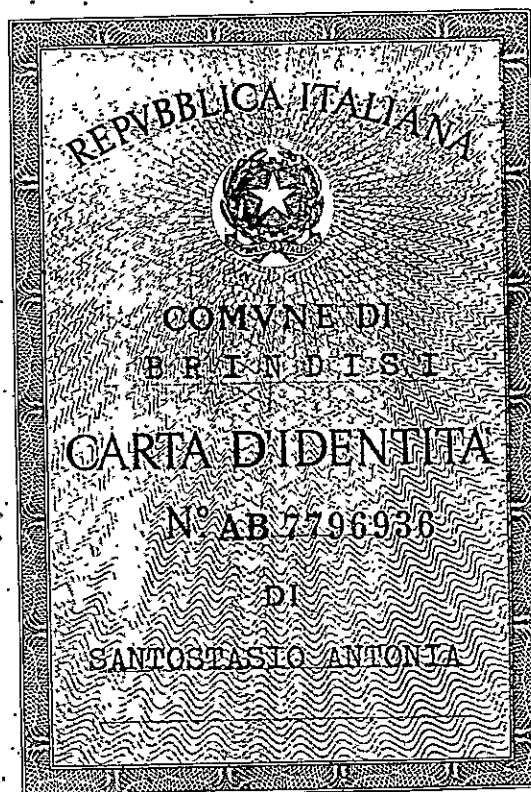
IN FEDE

*Santostasio Antonia*

AB 7796936



I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA



|                                                            |                     |
|------------------------------------------------------------|---------------------|
| Cognome                                                    | SANTOSTASIO         |
| Nome                                                       | Antonia             |
| nato il                                                    | 06/06/1965          |
| (atto n. 108 p. I s. A/3)                                  |                     |
| a                                                          | BRINDISI (Brindisi) |
| Cittadinanza                                               | Italiana            |
| Residenza                                                  | Brindisi            |
| <input checked="" type="checkbox"/> P.zza Zandomeneghi, 16 |                     |
| Stato civile                                               | nubile              |
| Professione                                                | Operaia             |
| CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI                          |                     |
| Statura                                                    | mt. 1,65            |
| Capelli                                                    | Castani             |
| Occhi                                                      | Castani             |
| Segni particolari                                          | =====               |

|                                        |                                                                                                   |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                        |                                                                                                   |
| Firma del titolare: <i>[Signature]</i> |                                                                                                   |
| BRINDISI 16/09/1997.-                  |                                                                                                   |
| Impronta del<br>indice sinistro        | IL SINDACO<br>L'INCARICATO DEL SINDACO<br>Uff. Stato Civile Anagrafe delegata<br>(Bartolo Ermito) |
|                                        |                                                                                                   |

| DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA                                                          |                                                                   |                                     |  |                                                               |                               |                                          |                                              |                                                    |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|
| COGNOME O DENOMINAZIONE<br><b>POLISUOLE S.R.L.</b>                                                                        |                                                                   |                                     |  | NOME                                                          |                               | CODICE FISCALE<br><b>01322260744</b>     |                                              |                                                    |                          |
| DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME                                                                     |                                                                   |                                     |  |                                                               |                               |                                          |                                              |                                                    |                          |
| COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)<br><b>SANTOSTASIO</b>                                                |                                                                   |                                     |  | NOME<br><b>ANTONIA</b>                                        |                               | CODICE FISCALE<br><b>SMTHN65H46B18C2</b> |                                              |                                                    |                          |
| SESSO<br>(M o F)<br><b>F</b>                                                                                              | DATA DI NASCITA<br>giorno <b>6</b> mese <b>6</b> anno <b>1965</b> |                                     |  | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA<br><b>BRINDISI</b>         |                               |                                          | PROVINCIA DI NASCITA<br>(sigla)<br><b>BR</b> | PENSIONATO<br><input type="checkbox"/>             |                          |
| DATI RELATIVI AL REDDITO                                                                                                  |                                                                   |                                     |  |                                                               |                               |                                          |                                              |                                                    |                          |
| REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI CHE POSSONO FRUIRE DELLE DETRAZIONI .....                                       |                                                                   |                                     |  |                                                               |                               |                                          |                                              | 1                                                  | <b>22.531.254</b>        |
| REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE CHE NON POSSONO FRUIRE DELLE DETRAZIONI .....                            |                                                                   |                                     |  |                                                               |                               |                                          |                                              | 2                                                  | <b>0</b>                 |
| Detrazione per coniuge a carico                                                                                           |                                                                   | 3                                   |  | Detrazione per familiari a carico                             |                               | 4                                        |                                              | 5                                                  |                          |
| <b>0</b>                                                                                                                  |                                                                   | <b>0</b>                            |  | <b>1.057.548</b>                                              |                               | <b>1.050.000</b>                         |                                              |                                                    |                          |
| Periodo di lavoro in giorni<br>(per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente)                                |                                                                   | 6                                   |  | Detrazione per oneri                                          |                               | 7                                        |                                              |                                                    |                          |
| <b>365</b>                                                                                                                |                                                                   | <b>0</b>                            |  |                                                               |                               |                                          |                                              |                                                    |                          |
| TOTALE DETRAZIONI .....                                                                                                   |                                                                   |                                     |  |                                                               |                               |                                          |                                              | 8                                                  | <b>2.107.548</b>         |
| RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI .....                                                                |                                                                   |                                     |  |                                                               |                               |                                          |                                              | 9                                                  | <b>2.663.234</b>         |
| COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)   |                                                                   |                                     |  |                                                               |                               |                                          |                                              |                                                    |                          |
| COMPENSI ARRETRATI<br>(che possono costituire base di detrazioni)                                                         |                                                                   | 10                                  |  | DETRAZIONI<br>(Art. 16, comma 4, del T.U.I.R.)                |                               | 11                                       |                                              | RITENUTE OPERATE                                   |                          |
| COMPENSI ARRETRATI<br>(che non possono costituire base di detrazioni)                                                     |                                                                   | 15                                  |  | RITENUTE OPERATE                                              |                               | 16                                       |                                              | 12                                                 |                          |
| Periodo d'imposta cui si riferiscono gli arretrati                                                                        |                                                                   |                                     |  |                                                               |                               |                                          |                                              | 13                                                 |                          |
| Barre la casella se gli arretrati si riferiscono a più anni                                                               |                                                                   |                                     |  |                                                               |                               |                                          |                                              | 14                                                 | <input type="checkbox"/> |
| ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE DEI REDDITI                                                   |                                                                   |                                     |  |                                                               |                               |                                          |                                              |                                                    |                          |
| PRIMO ACCONTO IRPEF TRATTENUTO NELL'ANNO                                                                                  |                                                                   |                                     |  | 17                                                            |                               |                                          |                                              | SECONDO O UNICO ACCONTO IRPEF TRATTENUTO NELL'ANNO |                          |
| CREDITO IRPEF DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO                                                    |                                                                   |                                     |  | 18                                                            |                               |                                          |                                              | 19                                                 |                          |
| ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA DAL DATORE DI LAVORO                                                           |                                                                   |                                     |  | 20                                                            |                               |                                          |                                              | <b>112.656</b>                                     |                          |
| SALDO DEL CONTRIBUTO AL S.S.N. TRATTENUTO NEL 1998                                                                        |                                                                   |                                     |  | 21                                                            |                               |                                          |                                              | 22                                                 |                          |
| PRESENZA DI ASSICURAZIONI SANITARIE STIPULATE DAL DATORE DI LAVORO                                                        |                                                                   |                                     |  | 23                                                            |                               |                                          |                                              | CONTRIBUTO AL S.S.N. RIMBORSATO NEL 1998           |                          |
| CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE                                                                                   |                                                                   |                                     |  | 24                                                            |                               |                                          |                                              | 25                                                 |                          |
| Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730 |                                                                   |                                     |  | COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA, NUMERO CIVICO E TELEFONO |                               |                                          |                                              |                                                    |                          |
| <b>BRINDISI</b>                                                                                                           |                                                                   |                                     |  | <b>(BR) 72100 CONTRADA VICINALE PANDI</b>                     |                               |                                          |                                              |                                                    |                          |
| DATI RELATIVI ALLA CONTRIBUZIONE PREVIDENZIALE E ASSISTENZIALE                                                            |                                                                   |                                     |  |                                                               |                               |                                          |                                              |                                                    |                          |
| IMPONIBILE CONTRIBUTIVO AI FINI PENSIONISTICI INPS .....                                                                  |                                                                   |                                     |  |                                                               |                               |                                          |                                              | 26                                                 | <b>16.350.000</b>        |
| IMPONIBILE CONTRIBUTIVO A FONDI PENSIONISTICI INTEGRATIVI OBBLIGATORI GESTITI DALL'INPS .....                             |                                                                   |                                     |  |                                                               |                               |                                          |                                              | 27                                                 |                          |
| IMPONIBILE DEGLI ALTRI CONTRIBUTI RISCOSSI DALL'INPS .....                                                                |                                                                   |                                     |  |                                                               |                               |                                          |                                              | 28                                                 | <b>16.350.000</b>        |
| TRATTENUTE PER CONTRIBUZIONI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI INPS OPERATE A CARICO DEL LAVORATORE .....                     |                                                                   |                                     |  |                                                               |                               |                                          |                                              | 29                                                 | <b>1.502.564</b>         |
| I CONTRIBUTI DOVUTI ALL'INPS                                                                                              |                                                                   | Sono stati interamente versati      |  | 30                                                            |                               | Sono stati parzialmente versati          |                                              | 31                                                 |                          |
|                                                                                                                           |                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/>                                      |                               | Non sono stati versati                   |                                              | 32                                                 |                          |
| ANNOTAZIONI                                                                                                               |                                                                   |                                     |  |                                                               |                               |                                          |                                              |                                                    |                          |
| DATA                                                                                                                      |                                                                   |                                     |  |                                                               | FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA |                                          |                                              |                                                    |                          |

### RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

| SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                      |                                                  |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|
| Stato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Chiesa cattolica                     | Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno | Assemblee di Dio in Italia |
| Chiesa Valdese, Unione delle Chiese metodiste e valdesi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Chiesa Evangelica Luterana in Italia | Unione Comunità Ebraiche Italiane                |                            |
| <p>Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di L. ....000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia e delle ritenute operate, non supera L. 20.000. Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento del dato in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.</p> <p style="text-align: right;">Firma .....</p> |                                      |                                                  |                            |
| SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL QUATTRO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nell'apposito spazio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |                                                  |                            |
| <p>Si dichiara di voler destinare il quattro per mille dell'IRPEF al fondo per il finanziamento dei movimenti e partiti politici.</p> <p>N.B.: la scelta può essere effettuata solo dai contribuenti per i quali risulta un'imposta lorda di ammontare superiore a quello delle detrazioni</p> <p>Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento del dato in favore dei soggetti abilitati in conformità a quanto già reso noto nell'informativa per il trattamento dei dati personali.</p> <p style="text-align: right;">Firma .....</p>                                                                                                             |                                      |                                                  |                            |



REPUBBLICA  
ITALIANA  
MINISTERO  
DELLE  
FINANZE

CODICE  
FISCALE SNTNTN65H46B180P

COGNOME SANTOSTASIO

NOME ANTONIA

SESSO F

LUOGO DI  
NASCITA BRINDISI

PROVINCIA BR

DATA DI NASCITA 06/06/65

1987

Il Ministro delle Finanze

# ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

## Prospetto di calcolo Canoni Oggettivi

111010502184 1 SANTOSTASIO ANTONIA P.ZA ZANDOMENEGHI 016 E 07  
72100 BRINDISI

| Anno Costruzione | Costo Base | Tipologia | Demografia | Ubicazione | Livello | Conservazione | Superficie |
|------------------|------------|-----------|------------|------------|---------|---------------|------------|
| 1979             | 296.000    | 1,05      | 0,95       | 1,00       | 1,00    | 1,00          | 102,25     |

| Anno | Dal | Al | Vetusta | Costo Unitario | Valore Locativo | Canone Mensile | Indice Istat | Importo Istat | 30%    | Canone Oggettivo Mensile | Canone Oggettivo Annuo |
|------|-----|----|---------|----------------|-----------------|----------------|--------------|---------------|--------|--------------------------|------------------------|
| 1992 | 3   | 12 | 0,92    | 271.639        | 27.775.088      | 81.011         | 96,87        | 78.475        | 0      | 159.486                  | 1.594.860              |
| 1993 | 1   | 12 | 0,91    | 268.687        | 27.473.246      | 80.130         | 104,999      | 84.128        | 0      | 164.258                  | 1.971.096              |
| 1994 | 1   | 12 | 0,9     | 265.734        | 27.171.302      | 79.250         | 111,44       | 88.316        | 0      | 167.566                  | 2.010.792              |
| 1995 | 1   | 12 | 0,89    | 262.781        | 26.869.357      | 78.369         | 117,3        | 91.927        | 0      | 170.296                  | 2.043.552              |
| 1996 | 1   | 12 | 0,88    | 259.829        | 26.567.515      | 77.489         | 126,75       | 98.217        | 52,712 | 228.418                  | 2.741.016              |
| 1997 | 1   | 12 | 0,87    | 256.876        | 26.265.571      | 76.608         | 133,38       | 102.180       | 53,636 | 232.424                  | 2.789.088              |
| 1998 | 1   | 12 | 0,87    | 342.791        | 35.050.380      | 112.453        | 165,47       | 208.567       |        | 321.020                  | 3.852.240              |
| 1999 | 1   | 12 | 0,86    | 338.951        | 34.647.515      | 111.161        | 189,45       | 210.595       |        | 321.756                  | 3.861.072              |
| 2000 | 1   | 7  | 0,85    | 334.911        | 34.244.650      | 109.868        | 193,425      | 212.512       |        | 322.380                  | 2.256.660              |
|      |     |    |         |                |                 |                |              |               |        |                          | 23.120.376             |



*[Handwritten signatures and initials]*

# ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI

## Prospetto di calcolo del canone Soggettivo Anno 2000

111010502184 1 SANTOSTASIO ANTONIA

P.ZA ZANDOMENEGHI, 016 E/07

72100 BRINDISI

| Anno Costruzione | Vetustà | Tipologia | Demografia | Ubicazione | Livello di Piano | Stato di Conserva | Costo Base | Superficie | Valore Locativo | 3,85% Valore Locativo | % Istat | Importo Istat | Canone Oggettivo |
|------------------|---------|-----------|------------|------------|------------------|-------------------|------------|------------|-----------------|-----------------------|---------|---------------|------------------|
| 1979             | 0,85    | 1,05      | 0,95       | 1          | 1                | 1                 | 395.000    | 102,25     | 34.244.650      | 109.868               | 193,425 | 212.512       | 322.380          |

| Reddito Complessivo | DETRAZIONI | Reddito Convenzionale | Fascia | % | Canone Mensile LIRE | Canone Mensile EURO |
|---------------------|------------|-----------------------|--------|---|---------------------|---------------------|
|                     |            |                       |        |   |                     |                     |

| Anno Costruzione | Vetustà | Tipologia | Demografia | Ubicazione | Livello di Piano | Stato di Conserva | Costo Base | Superficie | Valore Locativo | 3,85% Valore Locativo | % Istat | Importo Istat | Canone Oggettivo |
|------------------|---------|-----------|------------|------------|------------------|-------------------|------------|------------|-----------------|-----------------------|---------|---------------|------------------|
| 1979             | 0,85    | 1,05      | 0,95       | 1          | 1                | 1                 | 395.000    | 102,25     | 34.244.650      | 109.868               | 193,425 | 212.512       | 322.380          |

| Reddito Complessivo | DETRAZIONI | Reddito Convenzionale | Fascia | %  | Canone Mensile LIRE | Canone Mensile EURO |
|---------------------|------------|-----------------------|--------|----|---------------------|---------------------|
| 22.532.000          | 1.000.000  | 12.919.200            | B2     | 67 | 215.995             | 111,55              |



P-R  
21/11/2000  


CODICE COGNOME E NOME INIZIAZZO NUMERO INF A B C D E F G H I L S/N DEC

19/11/2002

- 111010612774/0 - Delib. 435/1.6.2000

OK FRONTIERA ANGELO

Via Gradano 18 - BR.

OK FRONTIERA ANNA

(Osservazione: 22.5.82/-)

- 111010502484/0 - Delib. 646/23.7.2000

OK CRISTO FELICIA

Via Jandoumaphi, 16/E/7 - BR.

OK SANIOTASIO AUTONIA

(Osservazione: 25.3.92)

- 111010643109/0 - Delib. 436/1.6.2000

OK FENOLIA ANNA

Via Telesse, 2/14 - BR.

OK LUNZILLOTTI COSIMO

(Osservazione: 12/2/92)

- 111010683270/0 - Delib. 434/1.6.2000

OK ANTONIO AUTONIO

Via S. Gelmar, 1/B/30 - BR.

OK BOLLENA ECONOMORA

(Osservazione: 1.1.1992)

- 231010040049/0 - Delib. 647/25.7.2000

OK SALVO BRUNETTO

Via Offe 242/F/8 - BR.

OK PINTO DOMENICO

(Osservazione: 5/94)

7/2000

7/2000

8/2000

7/2000

8/2000

23.5/6.000

18.825.000

22.532.000

10123.333

*[Signature]*

SANIOSTASIO Antonio

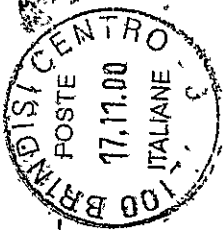
Prato N. 1 Cof. 14 bello  
del Cantello di Leonardo.

Santoro Antonio



# AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

**DA RESTITUIREA:**



**N.B.** - Il mittente è pregato di apporre chiaramente su entrambe le facciate le indicazioni richieste

212

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
| CAF |  |  |  |
|-----|--|--|--|

201111A

5. 4. 1 F 1

# AVVISO DI RICEVIMENTO O DI RISCOSSIONE

**A.R.**

☒ Raccomandata ☐ Vaglia

☐ Assicurata ☐ Pacco

di L.

Spedito il 17/11/2000 dall'Agenzia di

pm

indirizzato a SANTOSIASO AUTONOMA

Firma Sandonici, 16/17 - BR -

Dichiaro di aver ricevuto  
riscosso

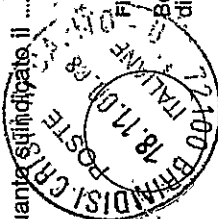
quanto indicato il

18/11/00

Firma dell'incaricato  
della distribuzione e del pagamento

Firma

Bollo dell'Agenzia  
di distribuzione o di pagamento



Ferraro

N. 108811528564

da compilare  
a cura del mittente

SERVIZIO AMMINISTRAZIONE

*Scimmi*

Brindisi, .....

*13/p* *2000*

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 PRESIDENTE~~

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

BRINDISI - Via G. Casimiro n. 27 - Tel. 222.851/2

Inviare -

1 - Autocertificazione  
prodotta per

H310/0908377

Al Signor ANTONIA

Antonina

Antonina

Via Landanunghi N. 10/E/7

CONTI CORRENTI POSTALI

RICEVUTA di un versamento di L.

\*967.140\*

eseguito da 1110105021841 082000

SANTOSTASIO ANTONIA

P.ZA ZANDOMENEGHI 016 E07

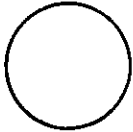
72100 BRINDISI

comune 203729

intestato a: IACP Via Casimiro - Brindisi

Via Casimiro, 9

addi



Bollo a data

SE2 05 07-DIC-2000 B1

BRINDISI CENTRO 877101

L'ufficio postale, \*\* \*\*\*\*\*967140

VCC 0339 E.\*\*\*\*\*1200

tassa

data

progress.