

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

BRINDISI, li _____

5 NOV. 1990

PROT. N. _____

7753

- AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E

OGGETTO: Trasmissione schede relative a nuovi contratti stipulati per
cambio di intestazione e/o sanatoria.=

Per i provvedimenti di competenza e la conseguente trasmissione
al C.E.D., si trasmette, allegata alla presente, fotocopia della lettera
di assegnazione per il cambio di intestazione e/o sanatoria per il quale
è stato sottoscritto il relativo contratto di locazione:

NUOVO ASSEGNATARIO

SCRETI

(Cognome)

SAVINO

(nome)

Via

J.H. Galt

n. 1

lotto 3°

scala _____

int. 11

Tipo di alloggio

Ente stesso

Comune di ubicazione

BR

EX ASSEGNATARIO

Pericoloso

(Cognome)

Teodoro

(nome))

Contratto firmato in data

1. 12. 1988

Decorrenza nuova locazione

1. 1. 1990

Canone di locazione oggettivo £.

43.894

VERSAMENTI EFFETTUATI:

a) - Canone anticipato del 1° mese £.

43.894

b) - Deposito cauzionale £.

87.794

MOROSITA' SULL'ALLOGGIO: £.

447.586

a) - Versata all'atto della firma £.

447.586

b) - Definita con rateizzazione £.

N° progressivo di pratica

734

IL COORDINATORE DEL SERVIZIO
(Avv. ~~Liberio~~ BRAZUSO)

7 NOV. 1990

GR/pe/

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----oo0oo-----

Prot. n. 12517

Brindisi, 22 NOV. 1989

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

ex Assegnatario _____

del. n. _____

Cambio d'abitazione 16.5.1988 Comune

Domanda presentata in data per Giovanni

- Al Sig. _____

Via SCARFI, SAVINO

sc. 5 int. 6000 Otto 1

11 3

77100 Brindisi

OGGETTO: Legge Regionale 20.12.84, n. 54 - Contratto di locazione di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica - Comune di _____

Si comunica che al fine di stipulare il contratto di locazione, la S.V. dovrà versare a questo Istituto a mezzo dell'allegato bollettino di c/c postale la somma di £. _____ come appresso indicato:

1) - mensilità di fitto oggettivo	£.
2) - servizi	£. <u>43.897</u>
3) - deposito a garanzia degli obblighi contrattuali	£. <u>17.000</u>
TOTALE	£. <u>81.794</u>
4) - fitti arretrati al <u>30.12.1988</u>	£. <u>148.691</u>
TOTALE GENERALE	£. <u>147.586</u>

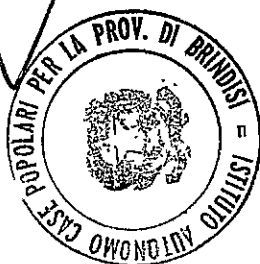
La invito, pertanto, a presentarsi presso questo Istituto con il proprio coniuge, muniti di documenti di riconoscimento e codice fiscale.

Inoltre, dovranno essere consegnate al funzionario di questo I.A.C.P. all'atto della firma del contratto di locazione n. dieci marche da bollo di £. 5.000.= (cinquemila) da apporre sul contratto medesimo e certificazione reddituale per gli anni _____ per la determinazione del canone soggettivo.

La S.V. è tenuta al pagamento del canone di locazione dalla data della consegna dell'alloggio, sostituendo la presente il contratto di locazione sino alla sua stipulazione.

IL COORDINATORE GENERALE

(Dott. Ing. Antonio LONGO)



II COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott. Ing. Ermetio ELIA)

GR/mz

5817

30 LUG. 1990

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----0000-----

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

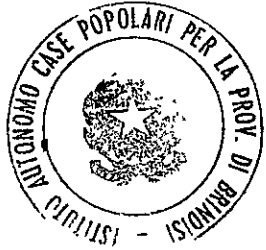
RACCOMANDATA

Al Sig. [Signature]
di
[Signature]

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 N° 4 schede relati
ve ai nominativi, che in data 1. 17. 1990 hanno avuto in con-
segna un alloggio popolare, in [Signature] alla Via
[Signature] [Signature]
[Signature]

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)



IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)

OGGETTO: Concessione alloggi popolari D.L. 21/3/1978, n. 52 -

R\m

Conformemente a quanto disposto dal D.L. di cui in oggetto,
si trasmettono in allegato alla presente l'ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI schede relativi
ve ai nominativi, che nella PROVINCIA DI BRINDISI hanno avuto in com-
segna un alloggio popolare, in
alla Via

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

ACCOMANDATA

Al Sig.

OGGETTO: Concessione alloggi popolari D.L. 21/3/1978, n. 52 -

R\m

Conformemente a quanto disposto dal D.L. di cui in oggetto,
si trasmettono in allegato alla presente l'ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI schede relativi
ve ai nominativi, che nella PROVINCIA DI BRINDISI hanno avuto in com-
segna un alloggio popolare, in
alla Via

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

ACCOMANDATA

Al Sig.

OGGETTO: Concessione alloggi popolari D.L. 21/3/1978, n. 52 -

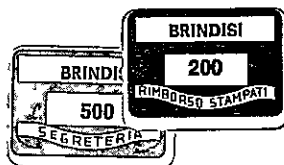
R\m



COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

IL SINDACO
UFFICIALE D'ANAGRAFE
CERTIFICA



Cf.	Capo famiglia
Mg.	Moglie
Ma.	Marito
Fg.	Figlio o figlia
Pa.	Padre
Ma.	Madre
Fr.	Fratello
Sr.	Sorella
G.	Genero
Nu.	Nuora
Np.	Nipote
Su.	Suocero o suocera
Co.	Cognato o cognata
Zi.	Zio o zia
Cu.	Cugino o cugina
No.	Nonno o nonna
Afd.	Affidato
Afl.	Affiliato
Adt.	Adottato
Cv.	Convivente
Ag.	Aggregato

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

Cf. SCRETI Savino 1953

n.a Brindisi 4-3-1953 (n. 345 P.I S.A)
Cgt. Cristofaro Lorenza a Brindisi
il 20/4/1974 (n.138 P.II S.A)
residente dalla nascita
4 Via S. Maria Goretti 1 SF. 30325
Mg. CRISTOFARO Lorenza 1956

n.a Brindisi 1/12/1956 (n.1644 P.I S.A)
Cgt. Screti Savino a Brindisi
Fg. SCRETI Massimiliano 1974

n.a Furth (D) 5/9/1974 (n.20 P.II/B/4)
celibe
Fg. SCRETI Antonio 1981

n.a Brindisi 19/9/1981 (n.1073 P.I.S.A/5)
celibe
Fg. SCRETI Claudia 1990

n.a Brindisi 24/5/1990 (n.440 P.I S.A/5)
nubile

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

Rilascia in carta legale
libera da valere per tutti gli usi consentiti.

Brindisi, li

27 MAR. 1991

p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO



L'Incaricato del Sindaco
(Magri Antonio)



COMUNE DI BRINDISI

Li. 2. 12. 19 88

Prot. N. 82743

Risposta a nota del

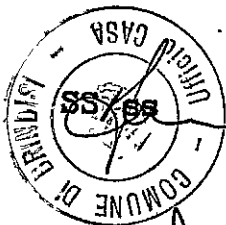
Ufficio CASA

Allegati N.

OGGETTO: Trasmissione delibera G.M. n° 1938 del 16.5.88
per assegnazione alloggio popolare al d.g. SCRISTO SAVINO

All' I. A. C. P.
BRINDISI

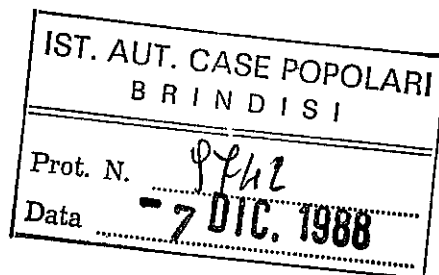
Per i successivi provvedimenti di competenza,
si trasmette copia della deliberazione in oggetto in-
dicata, regolarmente esecutiva, relativa alla assegna-
zione in sanatoria, a favore del Sig. SCRISTO
SAVINO, dell'alloggio popolare sito in
Brindisi alla VIA S. Maria GORSTI N° 1.



IL SINDACO

Avv. C. Emilio MASIELLO

UFFICIO CASA E PATRIMONIO
IL RESPONSABILE
(I. D. Vincenzo Francot)



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

Presentata al Comune di _____
il _____ N. _____

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-S/87

dichiarazione delle persone fisiche

MODELLO SEMPLIFICATO
Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1986

IL MODELLO VA COMPILATO A MACCHINA
O IN STAMPATELLO CONSULTANDO
LE ISTRUZIONI ALLEGATE

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) 562 SVN 53004 B180Z			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) SCRETI			
NOME SAVINO	SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA Giorno 14 Mese 03 Anno 1953	
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA BRINDISI			PROVINCIA (sigla) BR
RESIDENZA ANAGRAFICA Barriera la casella se - la residenza è variata rispetto a quella indicata nel MOD. 740/86 o MOD. 740-S/86 ovvero - nell'86 non è stato present- tato il MOD. 740 o 740-S	COMUNE BRINDISI		PROVINCIA (sigla) BR
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO VIA S. MARIA SCRETI 1			C.A.P. 72100
EVENTI SISMICI (*)	TELEFONO (facoltativo) (**) Prefisso Numero	STATO CIVILE (punto 8 delle istruzioni) mese anno	POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (punto 8 delle istruzioni)
TITOLO DI STUDIO 3	PROVINCIA DI LAVORO BR (sigla)	LAVORO DIPENDENTE Qualifica DB Attività B505	

CONIUGE DICHIARANTE

Compilare solo in caso di dichiarazione congiunta ovvero di dichiarazione dei redditi altrui (punto 8 delle istruzioni).

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			
NOME	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA Giorno Mese Anno	
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se diversa da quella del dichiarante	COMUNE		PROVINCIA (sigla)
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO			C.A.P.
EVENTI SISMICI (*)	TELEFONO (facoltativo) (**) Prefisso Numero	STATO CIVILE (punto 8 delle istruzioni) mese anno	POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (punto 8 delle istruzioni)
TITOLO DI STUDIO	PROVINCIA DI LAVORO (sigla)	LAVORO DIPENDENTE Qualifica Attività	

FAMILIARI A CARICO

Il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico (punto 9 delle istruzioni).

N. ord.	1 Rel. parent	2 COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	3 DATA DI NASCITA giorno mese anno	4 ATTI- VITA	5 Mesi a carico	6 NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	7 FIRMA (1) (per attestazione) (***)
1	E	CRISTINA LORENZA	04 12 56	1	1	1	Luigi Lorenza
2	E	SCRETI	05 04 56	1	1	1	
3	E	SCRETI	05 04 56	1	1	1	
4							
5							
6							
7							

(1) Con la firma in colonna 7 i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 3.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 15 del D.P.R. n. 597 del 1973, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 57 del 1986, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE

Da compilare soltanto nei casi indicati al punto 10 delle istruzioni.

TIT. (****)	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.
-------------	--------	-------------------	-------------------------------	--------

(*) Da compilare da parte dei contribuenti che hanno usufruito della sospensione delle ritenute alla fonte fino al 30 giugno 1986 (Legge n. 211 del 1985) indicare A se il contribuente risiede-va all'atto dell'evento in uno dei Comuni colpiti dagli eventi sismici del 29 aprile e del 7 e 11 maggio 1984 indicare B se il contribuente risiedeva alla data del 15 settembre 1983 nei comuni di Pozzuoli, Bacoli e Monte di Procida

(**) Indicazione riservata ai contribuenti che presentano la dichiarazione ai Centri di Servizio

(****) Se il coniuge non è a carico lasciare in bianco le colonne 5 e 7.

(****) Indicare D o C a seconda che il domicilio fiscale riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante"

(punti 4 e 15 delle istruzioni)

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.

(punto 16 delle istruzioni)

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

Indicare i dati richiesti rispettando la corrispondenza con il numero d'ordine del riquadro precedente

Si allegano N. 4 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

DICHIARANTE	N.	2	CONIUGE
-------------	----	---	---------

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"
 (**) Indicare A o B a seconda che siano stati riempiti rispettivamente i righi 6 e 7 oppure i righi 8 e 9 del MOD 102
 (***) Indicare 1 se trattasi di indennità, 2 se trattasi di acconto, 3 se trattasi di anticipazione

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF			DICHIARANTE		CONIUGE		
N. ord.	TIPO DI REDDITO		1 REDDITI	2 RITENUTE	N. ord.	3 REDDITI	4 RITENUTE
20	REDDITI E RITENUTE	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)	11.101 .000	626 .000	23	.000	.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)		11.101 .000	626 .000	26	.000	.000
27	ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta degli oneri deducibili)	ILOR e 50% imposte arretrate	.000		27	.000	
28		Interessi passivi	.000		28	.000	
29		Spese per cure mediche	450 .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)		450 .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)		11.221 .000		33	.000	
SEZ. I			DICHIARANTE		CONIUGE		
34	Coniuge a carico (L. 360.000 rapportate ai mesi dell'anno)		In relazione a quanto indicato nel frontespizio nel riquadro familiari a carico	360 .000	34		.000
35	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)			178 .000	35		.000
36	Altri familiari a carico (L. 96.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)			.000	36		.000
DETRAZIONI D'IMPOSTA (Punto 20 delle istruzioni)			SEZ. II				
37	Detrazione per lavoro dipendente (L. 492.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)		492 .000		37	.000	
38	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente (L. 156.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)		.000		38	.000	
39	Totali (*)		492 .000	492 .000	39	.000	.000
40	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (sommare gli importi da rigo 34 a rigo 39, col. 2 e 4)			1044 .000	40		.000
CALCOLO DELL'IRPEF			DICHIARANTE		CONIUGE		
41	REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 33)		11.221 .000		41	.000	
42	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 41 la TABELLA g) delle istruzioni)		11.101 .000		42	.000	
43	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 40)		1044 .000		43	.000	
44	IMPOSTA NETTA (sottrarre gli importi di rigo 43 da quelli di rigo 42 indicando zero se il risultato è negativo e riportare a col. 4 del rigo 44 la somma degli importi di col. 2 e col. 3 dello stesso rigo 44)		836 .000		44	.000	836 .000
45	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)						626 .000
46	DIFFERENZA (sottrarre l'importo di rigo 45 da quello di rigo 44, se l'importo di rigo 45 è maggiore di quello di rigo 44, vedi punto 19 delle istruzioni)						210 .000
47	ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)						/ .000
48	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 47 da quello di rigo 46) oppure se negativo						210 .000
49	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 46 da quello di rigo 47)						/ .000

T1	EVENTI SISMICI	I contribuenti che hanno barrato nel frontespizio la casella "EVENTI SISMICI" devono indicare gli importi delle ritenute rimaste sospese fino al 30/6/1986, escluse quelle relative ai redditi soggetti a tassazione separata (Legge n. 211 del 1985) (vedi punto 19 delle istruzioni)	DICHIARANTE	.000
T2			CONIUGE	.000

(*) Sommare gli importi dei rigi 37 e 38, colonna 1 e 3, e riportarli rispettivamente nelle colonne 2 e 4 dello stesso rigo 39 fino alla concorrenza dell'imposta lorda relativa al reddito di lavoro dipendente (rigo 23 colonne 1 e 3).

QUADRO 0 RIEPILOGO DELL'ILOR

N. ord.	TIPO DI REDDITO	DICHIARANTE		CONIUGE	
		1 REDDITI	2 DEDUZIONI	3 REDDITI	4 DEDUZIONI
50	DOMINICALI DEI TERRÈNI (dal Quadro A)	.000		.000	
51	AGRARI (dal Quadro A)	.000	.000	.000	.000
52	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	.000		.000	
53	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 50 a rigo 52)	.000	.000	.000	.000
CALCOLO DELL'ILOR				DICHIARANTE	CONIUGE
54	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 53 rispettivamente dagli importi delle colonne 1 e 3 del medesimo rigo 53 e riportare rispettivamente alle colonne 3 e 4)			.000	.000
55	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% degli importi di rigo 54)			.000	.000
56	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)			.000	.000
57	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 56 da quello di rigo 55) oppure se negativo			.000	.000
58	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 55 da quello di rigo 56)			.000	.000

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI		DICHIARANTE			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			.000			.000
V2	IRPEF saldo			210.000			
V3	ILOR acconto			.000			.000
V4	ILOR saldo			.000			.000

Si allegano N. attestati di versamento.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI												
se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare												
A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO 11	CV FISC	TARGA (2)	ALIM. (3)	Immatr. (4)	Periodo (5)	CV FISC	TARGA (2)	ALIM. (3)	Immatr. (4)	Periodo (5)
B	RESIDENZE SECONDARIE (6)	NUMERO 11	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 11	A MOTORE	% (7)	Periodo (5)	A VELA		% (7)	Periodo (5)			
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO 11	STAZZA AEREO	CV FISC	% (7)	STAZZA ELICOTTERO		METRI	% (7)			
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE	NUMERO 11	HP	ORE DI VOLO	% (7)	Periodo (5)	MANTENUTI A PENSIONE		HP	ORE DI VOLO	% (7)	Periodo (5)
G	RISERVE DI CACCIA	DA CORSA		DA EQUITAZIONE		DA CORSA		DA EQUITAZIONE				
NOTE: 1) NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI; 2. SE ROMA = RM, (3) BENZINA = B, GASOLIO = G, GAS = G. 14. INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO DI IMMATRICOLAZIONE. 5. INDICARE LA DISPONIBILITÀ A 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

DICHIARANTE **P. C. D. N.** CONIUGE

Con la sottoscrizione i dichiaranti, qualora abbiano esposto deduzioni, detrazioni d'imposte 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 1964, 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 6 bis delle istruzioni anche per i relativi aspetti sanzionatori).

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data

20.5.87

[Firma]

[Firma]

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

Presentata al Comune di _____
il _____ N. _____

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
LE ISTRUZIONI ALLEGATE

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)				SCR SUN 53C 04 B 180E			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)							
SCRETI							
NOME			SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA		Anno	
SAVINO			M	Giorno	Mese	Anno	
04			03		1953		
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA						PROVINCIA (sigla)	
BRINDISI						BR	
RESIDENZA ANAGRAFICA			COMUNE			PROVINCIA (sigla)	
Barre la casella se: - la residenza è stata rispettata a quella indicata nel MOD. 740/87 o MOD. 740-S/87 ovvero - nel 87 non è stato presen- tato il MOD. 740 o 740-S			BRINDISI			BR	
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO						C.A.P.	
VIA S. MARIA BORETTI 1						72100	
EVENTI ALLUVIONALI (*)	TELEFONO (facoltativo) (**)		STATO CIVILE (*)		POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (*)		
	Prefisso Numero		mese anno				
TITOLO DI STUDIO		PROVINCIA DI LAVORO		LAVORO DIPENDENTE			
3		BR (sigla)		Qualifica Attività			
				3505			

CONIUGE DICHIARANTE

Compilare solo in caso di dichiarazione congiunta ovvero di dichiarazione dei redditi altrui (punto 8 delle istruzioni).

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)							
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)							
NOME				SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA		Anno
					Giorno	Mese	Anno
						1	
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 (*)		
	Prefisso Numero		mese anno				
TITOLO DI STUDIO		PROVINCIA DI LAVORO		LAVORO DIPENDENTE			
				Qualifica Attività			

FAMILIARI A CARICO

Il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico (punto 9 delle istruzioni).

N ord	1 Rel. parent.	2 COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	3 DATA DI NASCITA giorno mese anno	4 ATTIVITA	5 Mesi a carico (***)	6 NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	7 FIRMA (1) (per attestazione) (***)
1	C	CRISTOFARO LORENA	01 12 56	C	12		
2	F	SCRETI MASSIMILIANO	03 09 74	S	12		
3	F	SCRETI ANTONIO	19 09 81	S	12		
4							
5							
6							
7							

(1) Con la firma in colonna 7 i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 3.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 15 del D.P.R. n. 597 del 1973, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 57 del 1986, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE

Da compilare soltanto nei casi indicati al punto 10 delle istruzioni.

TIT (*)	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.

(*) Vedi punto 8 delle istruzioni.
 (**) Indicazione riservata ai contribuenti che presentano la dichiarazione ai Centri di Servizio.
 (***) Se il coniuge non è a carico lasciare in bianco le colonne 5 e 7.
 (****) Indicare D o C a seconda che il domicilio fiscale riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".

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		DICHIARANTE			CONIUGE		
N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI	3 RITENUTE	4 DETRAZIONI	5 REDDITI	6 RITENUTE	7 DETRAZIONI
1	91000640606	6001 000	609 000	500 000	000	000	000
2	00255100745	10.105 000	923 000	700 000	000	000	000
3	00254480726	54 000	6 000	/ 000	000	000	000
4		000	000	000	000	000	000
5		000	000	000	000	000	000
6		000	000	000	000	000	000
7	TOTALI	16160 000	1538 000		000	000	
SEZ. II — Assimilati di cui all'art. 47, lettere c), d), e), D.P.R. n. 597/1973		DICHIARANTE			CONIUGE		
8		000	000		000	000	
9		000	000		000	000	
10	TOTALI	000	000		000	000	

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. 2 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		DICHIARANTE		CONIUGE	
N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI	3 RITENUTE	4 REDDITI	5 RITENUTE
11		000	000	000	000
12		000	000	000	000
13		000	000	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).

SEZ. II — Indennità di fine rapporto di lavoro dipendente		INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI		RITENUTE		
N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 NEL 1987	3 IN TOTALE	4 NEL 1987	5 IN TOTALE	6 IN ECCEDEXZA
14	91000640606	952 000	952 000	67 000	67 000	000
15		000	000	000	000	000
16		000	000	000	000	000
17		000	000	000	000	000

Si allegano N. 1 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

	DICHIARANTE	CONIUGE
18 Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	000	000
19 Ammontare degli oneri rimborsati	000	000

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 RIEPILOGO DELL'IRPEF			DICHIANANTE		CONIUGE	
N. ord.	TIPO DI REDDITO	1 REDDITI	2 RITENUTE	N. ord.	3 REDDITI	4 RITENUTE
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)	16160 .000	1538 .000	23	.000	.000
24	(dal Quadro C sezione II)	.000	.000	24	.000	.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)	16160 .000	1538 .000	26	.000	.000
27	ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta degli oneri deducibili)			27	.000	
28	ILOR e 50% imposte arretrate	.000		28	.000	
29	Interessi passivi	.000		29	.000	
30	Spese per cure mediche	770 .000		30	.000	
31	Assicurazioni e contributi volontari	.000		31	.000	
32	Altri oneri deducibili	.000		32	.000	
33	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo 27 a rigo 31)	.000		33	.000	
34	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi di rigo 32 da quelli di rigo 26, col. 1 e 3, indicando zero se il risultato è negativo)	15390 .000		34	.000	
35	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		35	.000	
35	SEZ. I		DICHIANANTE		CONIUGE	
35	Coniuge a carico (L. 420.000 rapportate ai mesi dell'anno)		420 .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)		192 .000	36		.000
37	Altri familiari a carico (L. 96.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)		.000	37		.000
38	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)	492 .000		38	.000	
39	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente (L. 156.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	.000		39	.000	
40	Totali (*)	492 .000	.000	40	.000	.000
41	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (sommare gli importi da rigo 35 a rigo 40, col. 2 e 4)		1104 .000	41		.000
CALCOLO DELL'IRPEF			DICHIANANTE	CONIUGE	TOTALE	
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)	15390 .000	42	.000		
43	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 42 la TABELLA g) delle istruzioni)	3005 .000	43	.000		
44	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 41)	1104 .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)	1901 .000	45	.000	1901 .000	
46	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)				1538 .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)				363 .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				363 .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 rigi 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 colonne 1 e 3)

QUADRO 0 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)	.000		.000	
52	AGRARI (dal Quadro A)	.000	.000	.000	.000
53	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	.000		.000	
54	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 51 a rigo 53)	.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)			.000	.000
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 58 da quello di rigo 57)			.000	.000

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			.000			.000
V2	IRPEF saldo	105/88		363.000			
V3	ILOR acconto			.000			.000
V4	ILOR saldo			.000			.000

Si allegano N. _____ attestati di versamento.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI												
se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare												
A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	CV FISC	TARGA (2)	ALIM (3)	Immatr (4)	Periodo (5)	CV FISC	TARGA (2)	ALIM (3)	Immatr (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	STAZZA	CV FISC	A VELA	STAZZA	METRI				
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	HP	ORE DI VOLO	MANTENUTI A PENSIONE		HP	ORE DI VOLO				
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE	MANTENUTI IN PROPRIO		DA CORSA		DA EQUITAZIONE		DA CORSA		DA EQUITAZIONE		
G	RISERVE DI CACCIA	IN COLLINA O IN PIANURA (HA)				IN MONTAGNA (HA)						

NOTE: (1) NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI; (2) SE ROMA = RM; (3) BENZINA = B, GASOLIO = G, GAS = G, L; (4) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO DI IMMATRICOLAZIONE; (5) INDICARE LA DISPONIBILITA' IN MESI; (6) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (7) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITA' 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			X	X	X		X	
CONIUGE								

Con la sottoscrizione i dichiaranti, qualora abbiano esposto deduzioni, detrazioni o imposta ed agevolazioni subordinate al possesso di redditi non superiori a 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 _____

MOD. 740/89

dichiarazione delle persone fisiche

REDDITI 1988

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

Presentata al Comune di _____
il _____ N. _____

DICHIARANTECODICE FISCALE
(obbligatorio)

SCRSVN53C04B180Z

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (barrare la relativa casella)

SCRETI

SAVINO

☒ M ☐ F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

BRINDISI

BR

RESIDENZA

Barrare la casella se la residenza è variata rispetto alla dichiarazione del 1988 oppure nel 1988 non è stata presentata dichiarazione

COMUNE
BRINDISI

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

ANAGRAFICA

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

BR

72100

TELEFONO (facoltativo)
PREFIXO NUMERO

VIA S.M. GORETTI

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

3

VEDOVO/A

6

DECEDUTO/A

DATA DI VARIAZIONE

(indicare l'anno solo in caso di codice 6)

MESE ANNO

TITOLO DI STUDIO

(barrare la relativa casella)

1

NESSUNO

3

LICENZA

4

DIPLOMA

5

LAUREA

Barrare la casella in caso di fallimento, liquidazione o eredità giacente

POSIZIONE

SANITARIA N. MESI

NAZIONALE

(vedere istruzioni)

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.

CONIUGE

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

CRISTOFARO LORENZA 01.18.56

N. MESI

FIRMA (*) (per attestazione)

12

Cristofaro Lorenza

☐ 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

FIRMA (*) (per attestazione)

A

12

RELAZIONE DI PARENTELA (barrare la casella F per i figli e assimilati, A per gli altri familiari)

1

F

A

SCRETI MASSIMILIANO-5.4.76

A

12

2

F

A

SCRETI ANTONIO-14.1.81

A

3

F

A

4

F

A

5

F

A

6

F

A

(*) Con la firma i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 12 del T.U.I.R., come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1988, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare

CV. FISC.	TARGA (1)	ALIM (2)	IMMATR. (3)	PERIODO (4)	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI
AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE							
NUMERO TOTALE AUTOVEICOLI					NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE	
VIA E NUMERO CIVICO				COMUNE	STAZZA	CV. FISC.	% (6) PERIODO (4)
RESIDENZE SECONDARIE (5)					IMBARCAZIONI DA DIPORTO	A MOTORE	
NUMERO TOTALE RESIDENZE					NUMERO TOTALE IMBARCAZIONI	A VELA	
				PROV. (1)	% (6)	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 ☐			

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

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro I

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.

Firma del DICHIARANTE

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

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro L

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

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.

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

Si allegano N. 2 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti

**Sommare gli importi di rigo C5 col. 5 e C8 col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1;
sommare gli importi di rigo 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	1 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		.000	.000	.000	☐
D2		.000	.000	.000	

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7
CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI NEL 1988	IN TOTALE	REDDITI NEL 1988	RITENUTE IN TOTALE	IN ECCEDEXENZA	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (barrare la casella)
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 E RICHIESTA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE 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 N20.	1 REDDITI	2 RITENUTE
		.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 1988 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	2
R2	Ammontare degli oneri rimborsati	.000	TOTALE
	Sommare l'importo di rigo R2 col. 2 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1.	.000	.000

QUADRO P DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI**SPESE MEDICHE INTEGRALMENTE DEDUCIBILI (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)**

N.ORD	1 CODICE FISCALE PERCETTORE	2 DOMICILIO O RESIDENZA DEL PERCETTORE	3 SOMME CORRISPOSTE	4 IMPORTI DEDUCIBILI	5 TOTALE DEDUCIBILE
P1	MLSR1A50E306098T	VIA INDIPENDENZA 8 BRINDISI	300 .000	300 .000	600 .000
P2	MLSR1A50E306098T	" " " "	300 .000	300 .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	
P17			.000	.000	

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

1	2	3 SOMME CORRISPOSTE	4 IMPORTI RIMASTI A CARICO	5 IMPORTO DEDUCIBILE (vedere istruzioni)
P18		.000	.000	.000
P19		.000	.000	
P20		.000	.000	
P21		.000	.000	

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

1	2	3	4	5
PERCETTORE DELLE SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI	PERCETTORE DELLE SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
P22	.000		.000	.000
P23	.000		.000	

INTERESSI PASSIVI

P24	.000		.000	.000
P25	.000		.000	

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

P26	.000		.000	.000
P27	.000		.000	

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI

P28	.000		.000	.000
P29	.000		.000	
P30	.000		.000	

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

P31	.000		.000	.000
P32	.000		.000	
P33	.000		.000	

Si allegano N. documenti.

P34	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N3)	.000
-----	--	------

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	12.216.000
N2	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N2	.000
N3	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P34)	N3	600.000
N4	REDDITO COMPLESSIVO NETTO (N1-N2-N3)	N4	11.616.000
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	11.616.000
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	.000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	.000
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	452.000
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	96.000
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	1.064.000
N18	IMPOSTA NETTA (N9-N17, indicando zero se il risultato è negativo)	N18	912.000
N19	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N18)	N19	912.000
N20	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N20	750.000
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	.000
N22	DIFFERENZA (N19-N20-N21; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N22	162.000
N23	ACCONTO VERSATO CONGIUNTAMENTE O DAL SOLO DICHIARANTE	N23	.000
N24	ACCONTO VERSATO DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1988)	N24	.000
N25	SALDO VERSATO	N25	162.000
N26	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero	N26	.000
N27	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IMPOSTA DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N27	.000

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

	Eccedenza relativa al 1985	Eccedenza relativa al 1986	Eccedenza relativa al 1987	Eccedenza relativa al 1988
N28	.000	.000	.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	.000
O6	SALDO VERSATO	O6	.000
O7	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	O7	.000

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

A A1 B C D E F G H I L M N O P R
X

Si allegano N.
attestati di versamento

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

Scirelli Soriano

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

MOD. 740/90dichiarazione delle
persone fisiche**REDDITI 1989**

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

Centro di Servizio _____
oppure N. _____
Ufficio delle imposte _____Presentata al Comune di _____
il _____ N. _____**DICHIARANTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio)

SPRSUN53E04B1802

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (barrare la relativa casella)

SECRETI

SAVINO

☒ M ☐ F
PROVINCIA (sigla)

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

04 03 1953

BRINDISI

PROVINCIA (sigla) C.A.P.

BR 72100
TELEFONO (facoltativo)
PREFIXO NUMERORESIDENZA
ANAGRAFICABarrare la casella se la
residenza è variata ri-
spetto alla dichiarazio-
ne del 1989 oppure nel
1989 non è stata pre-
sentata dichiarazioneBRINDISI
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

VIA S.M. GORETTI N°21

STATO CIVILE
(barrare la relativa casella)☒ 3 VEDOVO/A ☐ 6 DECEDUTO/A
☐ 1 CELIBE/NUBILE ☐ 4 SEPARATO/A ☐ 7 TUTELATO/A
☒ 2 CONIUGATO/A ☐ 5 DIVORZIATO/A ☐ 8 FIGLIO/A
MINOREDATA DI VARIAZIONE
(Indicare l'anno solo
in caso di codice 6)
MESE ANNOTITOLO DI STUDIO
(barrare la relativa casella)☒ 3 LICENZA MEDIA
☐ 1 NESSUNO ☐ 4 DIPLOMA
☐ 2 LICENZA ELEMENTARE ☐ 5 LAUREABarrare la casella in
caso di fallimento,
liquidazione, eredi-
tà giacente o accet-
tazione di ereditàPOSIZIONE
SANITARIA N. MESI
NAZIONALE
(vedere
istruzioni)CASI PARTICOLARI
DI DOMICILIO
FISCALE☐ 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.(vedere istruzioni e barrare
la relativa casella)

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)

CRISTOFARO LORENZA 01-12-1956

N. MESI

FIRMA (*) (per attestazione)

☐ Barrare la casella se viene
presentata dichiarazione congiuntase il coniuge è a carico deve indicare
il numero di mesi e firmare

12

FAMILIARI A CARICOCODICE FISCALE (ovvero cognome, nome
e data di nascita se non possiede redditi)INDICARE:
S=STUDENTE N. MESI
P=PENSIONATO A CARICO
A=ALTRO

FIRMA (*) (per attestazione)

RELAZIONE DI PARENTELA
(barrare la casella F per i figli e
assimilati, A per gli altri familiari)1 ☒ F ☐ A SECRETI MASSIMILIANO 05-09-76 5 122 ☒ F ☐ A SECRETI ANTONIO 19-09-81 5 123 ☐ F ☐ A4 ☐ F ☐ A5 ☐ F ☐ A

(*) Con la firma i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 12 del TUIR, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1988, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare

CV. FISC.	TARGA (1)	ALIM (2)	IMMATR. (3)	PERIODO (4)	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI
AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE				COLLABORATORI FAMILIARI		
				NUMERO NON CONVIVENTI		
				NUMERO ORE LAVORATE		
				HP EFFETT.	STAZZA	CENTIMETRI
				IMBARCAZIONI A DA DIPORTO MOTORE	IMMATR. (3)	% (6)
				STAZZA	CENTIMETRI	PERIODO (4)
NUMERO TOTALE				NUMERO TOTALE	A VELA	
VIA E NUMERO CIVICO				COMUNE	PROV. (1)	% (6)
RESIDENZE SECONDARIE (5)				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		

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

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro L

REDDITO DOMINICALE				REDDITO AGRARIO			
N. ORD.	1	2	3	4	5	6	7
	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	.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

Si allegano N. documenti

(*) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE ILOR DI CUI ALL'ART. 120, COMMA 1, del T.U.I.R.

Firma del DICHIARANTE

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

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel **Quadro L**

N. ORD.	1 CATEGORIA CATASTALE	2 RENDITA CATASTALE	3 PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	4 QUOTA DI POSSESSO %	5 RENDITA CATASTALE RIVALUTATA			8 REDDITO EFFETTIVO NETTO QUOTA SPETTANTE	9 IMPONIBILE IRPEF	10 IMPONIBILE ILOR	11 DATA DI SCADENZA ESERZIONE ILOR	
					5 U.I.D.	6 U.I.N.L.	7 QUOTA SPETTANTE				mes	anno
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	TOTALI								.000	.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'UNITÀ IMMOBILIARE CUI SI RIFERISCONO I DATI RICHIESTI

N.ORD.	PARTITA CATASTALE	COMUNE E LOCALITÀ. PROVINCIA E INDIRIZZO	ANNO
--------	-------------------	--	------

[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.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 CODICE QUALIFICA	3 CODICE ATTIVITÀ	4 REDDITI	5 RITENUTE	6 ASSICURAZIONI (vedere Istruzioni)
C1	80078750587	02	A	11478 .000	696 .000	.000
C2				.000	.000	.000
C3				.000	.000	.000
C4				.000	.000	.000
C5	TOTALI			11478 .000	696 .000	.000

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

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

Si allegano N. 1 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	REDDITI	DETRAZIONI	RITENUTE	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D1	80078750587	1021.000	97.000	5.000	☐
D2		.000	.000	.000	

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

1	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2	REDDITI	3	RITENUTE	7	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
		NEL 1989	IN TOTALE	NEL 1989	IN TOTALE	IN ECCEDEXENZA	
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							
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.			1	REDDITI	2	RITENUTE
					.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 1989 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	DOMICILIO O RESIDENZA DEL PERCETTORE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALE DEDUCIBILE
P1	00193210747	VIA INDIPENDENZA, 8 - BRINDISI	120.000	120.000	
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	
Spese mediche parzialmente deducibili (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)			SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	IMPORTO DEDUCIBILE (vedere istruzioni)
P13			.000	.000	
P14			.000	.000	.000

ILOR e 50% imposte arretrate

1	PERCETTORE DELLE SOMME	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				.000

Assicurazioni e contributi volontari

P19		.000			.000				
P20		.000			.000				.000

Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori

P21		.000			.000				
P22		.000			.000				.000

Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose

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

Altri oneri deducibili

P24		.000			.000				
P25		.000			.000				.000

Si allegano N. 1 documenti.

P26 TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N5) 120.000

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**

1	PERCETTORE DELLE SOMME	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				.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)	NT	11478	.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 (N1+N2)	N3		.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	120	.000
N6	Reddito imponibile lordo (N3-N4-N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	11358	.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	11358	.000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	1779	.000
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	552	.000
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	192	.000
N12	Detrazione per altri familiari a carico	N12		.000
N13	Detrazione per lavoro dipendente	N13	552	.000
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14		.000
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	552	.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	1296	.000
N19	IMPOSTA NETTA (N9-N18, indicando zero se il risultato è negativo)	N19	483	.000
N20	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N19)	N20	483	.000
N21	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N21	696	.000
N22	CREDITI D'IMPOSTA (indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N2, e dei crediti d'imposta per registratori di cassa e per imposte pagate all'estero)	N22		.000
N23	DIFFERENZA (N20-N21-N22; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N23	-213	.000
N24	ECCEDEZZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	N24		.000
N25	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N25		.000
N26	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N26		.000
N27	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1989)	N27		.000
N28	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE	N28		.000
N29	SALDO VERSATO	N29		.000
N30	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	N30	213	.000
N31	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IRPEF DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N31		.000

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

	Eccedenza relativa al 1985	Eccedenza relativa al 1986	Eccedenza relativa al 1987	Eccedenza relativa al 1988	Eccedenza relativa al 1989
N32	1	2	3	4	5
	.000	.000	.000	.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	ECCEDEZZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	O5		.000
O6	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O6		.000
O7	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O7		.000
O8	SALDO VERSATO	O8		.000
O9	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	O9		.000
O10	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	O10		.000

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

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

Si allegano N.
attestati o distinto di versamento

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data