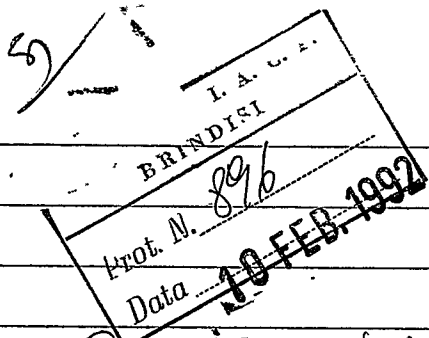




88108060536/0

296285
A.M.O.
- all' IACP di
BRINDISI N

Oggetto: Soltuna contrattuale -

la sottoscritta Ricciardi Maria
residente in Brindisi alla P.zza Tiziano
24/4, con la presente chiede e
sensi delle vigenti disposizioni di
legge, la Soltuna del contratto di
locazione già intestato al
defunto marito Pennone Vincenzo -

Allega documentazione richiesta
e porge distinti saluti -

Brindisi, 7-2-1992

Ricciardi Maria



CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE

DI BARI

**Declarazione delle
persone fisiche**

Ricevuta

N° 227193

REDDITI 1990

DICHIARANTE

Il Signor

Piccoro Floro

COMPILARE (per le cartelle indicare il cognome ed il numero)

DATI ha consegnato a questo Ufficio il giorno

ANAGRAFICA

DATA DI NASCITA

del mese di **28 MAG 1991**

COMUNE di **Castell. Grotte**

dell'anno **1991**

RESIDENZA

la dichiarazione dei redditi Mod. 740.

ANAGRAFICA

COMUNE

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

Blindis

ANNO **19**

VIA *MA...*

impiegato

N° *2*

STATO CIVILE

☒ **VEDOVO/A**

☐ **DECEDUTO**

DATA DI NASCITA

TITOLO DI STUDIO

☒ **NU**

☐ **SEPARATO/A**

☐ **MINORE**

MESE

TIPO DI LAVORO

☐ **CONIUGATO/A**

☐ **DIVORZIATO/A**

☐ **MINORE**

ANNO

LICENZA

COMUNE

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

2

CONVEDIMENTO AMMINISTRATIVO

FISCALITÀ

COMUNE

FRAZIONE

FRAZIONE

Roma, 1990 - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - S.

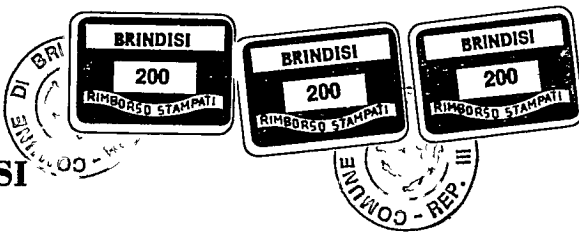
SGE

PER IL DESTINO DELLE LOTTO PER MILLE DELL'IRPEF

Chiesa cattolica
e scopi religiosi e caritativi



COMUNE DI BRINDISI



IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Ricepiedi Mario
nato a Brindisi il 10/10/1951
è residente in questo Comune dal 10/10/1951
per immigrazione da ---

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il 10/10/1951 in Via Piore, 101
il 14/1/1952 in Via Piore, 101
il 7/5/1955 in Via A. Jodione, 16
il 25/5/1958 in Via Fontana, 19
il 26/1/1959 in Via Piera Timpone, 7
il 10/3/1983 in Via ora Via A. Montegugli, 21
dove attualmente abita.

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta ~~LIBERA~~
~~LEGALE~~ per uso 1ACP

Brindisi, li 20/11/1991



IL SINDACO

INCARICATO DEL SINDACO

UFF. Stato Civile - Anagrafe delegato
(STIFANI Dr. Addolorata) UFF. AMM.VO



COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA



che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

Cf. RICCARDI Maria

1951

m.a Brindisi 10/10/1951 (n.1222 P.I.S.A)

Vd. Perrone Vincenzo a Brindisi

il 20/3/1938 (n.4 P.I/7)

residente dalla nascita

7 Via A. Mantegna 21/7

SF.31732

Fg. PERRONE Paola

1976

n. a Brindisi 11/2/1976 (n.240 P.I S.A/5)

nubile

Fg. PERRONE Barbara

1979

n.a Brindisi 27/4/1979 (n.463 P.I.S.A/5)

nubile

La qualifica di Capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D.P.R.

Rilascia in carta ^{legale}_{libera} da valere per tutti gli usi consentiti.

17 SET. 91

Cf. Cai
Mg. Mo
Ma. Ma
Fg. Fig
Pa. Pac
Ma. Ma
Fr. Fra
Sr. Sor
G. Ger
Nu. Nu
Np. Nip
Su. Suc
Co. Co
Zi. Zio
Cu. Cuc
No. Noi
Afd. Aff
Afl. Aff
Adt. Adc
Cv. Cor
Ag. Age



COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO DELLO STATO CIVILE



CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Brindisi.

Esaminati i registri di MORTE che si trovano in questo Archivio Comunale

CERTIFICA

che nel giorno Venti del mese marzo dell'anno 1988

è morto in Brindisi PERRONE Vincenzo

che era nat. o in Brindisi il 13.12.1944

giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 4 parte I uff. 7°

Rilascia in carta libera per uso uff. canonico
legale

Brindisi, 17 SET. 1991

L'IMPIEGATO ESTENSORE

UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
Uff. Stato Civile-Anagrafe delegato
(Rag. Anna Maria Signore)

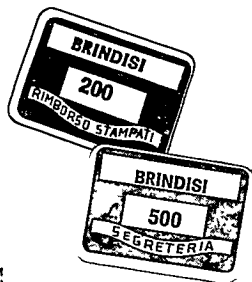


COMUNE DI BRINDISI

**UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI**

CERTIFICATO di RESIDENZA

**IL SINDACO
UFFICIALE D'ANAGRAFE**



Visti gli atti anagrafici;

CERTIFICA CHE:

Cf. RICCARDI Maria

1951

m.a Brindisi 10/10/1951 (n.1222 P.I.S.A)

Vd. Perrone Vincenzo a Brindisi

il 20/3/1988 (n.4 P.I/7)

residente dalla nascita

7 Via A. Manteana 21/7

SF. 31732

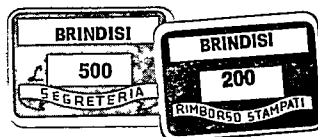
è residente in questo Comune.

Rilascia in carta ^{libera}_{legale} da valere per tutti gli usi consentiti

Brindisi,

17 SET. 91 19901

**p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO**



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

L'anno millenovecento addì 17 SET. 1991 del
mese di in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me

~~SIGNORE Anna Maria~~ ~~funzionaria incaricata dal Sindaco~~
é comparsa il ~~la~~ Sig. le RICCARDI Maria
nata a Brindisi il 10. 10. 1951
della cui identità personale sono certo.

il ~~la~~ quale

ai sensi dell'art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15 previa ammonizione circa le pene previste dal-
l'art. 496 C. P. in caso di mendaci dichiarazioni.

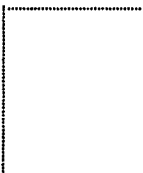
mi ha dichiarato

di essere in possesso di tutti i requisiti di cui all'art. 2
della Legge Regionale 20. 12. 1984 n. 54.

Si rilascia in carta libera per uso per cause

___ LQ DICHIARANTE

Riccardi Maria



ATTESTO che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza
dal dichiarante, subito dopo aver resa la dichiarazione di cui
sopra.



L'INCARICATO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile-Anagrafe delegato
(Rag. Anna Maria Signore)

La sottoscritta
Azienda di credito

dipendenza

BANCO di NAPOLI

FILIALE

BRINDISI

PROVINCIA

BR

Attesta che con delega irrevocabile conferitale in data odierna ai sensi delle vigenti leggi ha ricevuto da:

DICHIARANTE	COGNOME	RICCARDI	NOME	MARIA	DATA DI NASCITA	10	10	1951	SESSO	F	STATO CIVILE	3
	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA	BRINDISI	PROV. DI NASCITA (sigla)	BR	CODICE FISCALE (obbligatorio)	R	C	C	M	R	A	5
	RESIDENTE IN	COMUNE	BRINDISI	PROV. (sigla)	BR	VIA E NUMERO CIVICO	VIA MANTEGNA N° 21					

e da:

CONIUGE	COGNOME		NOME		DATA DI NASCITA	giorno	1	anno		SESSO	(M o F)
	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA		PROV. DI NASCITA (sigla)		CODICE FISCALE (obbligatorio)						

ordine di pagare alla Sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato a titolo di:

IRPEF

☒	Saldo per i redditi dell'anno	19	90	la somma di		Lire	1.255.000
	MILLETREDUECENTOCINQUANTACINQUEMILA						
	(in lettere)						
☒	Acconto per i redditi dell'anno	19	91	la somma di		Lire	477.000
	QUATTROCENTOSETTANTASETTEMILA						
	(in lettere)						

ILOR

☒	Saldo per i redditi dell'anno	19					
	per il dichiarante la somma di Lire						
	per il coniuge la somma di Lire						
	per un ammontare complessivo di saldo ILOR						
	Lire						
☒	Acconto per i redditi dell'anno	19					
	per il dichiarante la somma di Lire						
	per il coniuge la somma di Lire						
	per un ammontare complessivo di acconto ILOR						
	Lire						

che si impegna a versare alla Sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato nei termini previsti dalle vigenti leggi.

CENTRO DI SERVIZIO O UFFICIO DELLE IMPOSTE (cui è inviata la dichiarazione dei redditi).	
PROVINCIA (sigla)	Centro di Servizio o Ufficio Imposte Dirette di:

DATA	CODICE BANCA	
	CODICE AZIENDA	CODICE DIPENDENZA
giorno	05	1
anno	91	
	1010	

BANCO di NAPOLI

PER IL CONTRIBUENTE

FILIALE DI BRINDISI AG. 1

La sottoscritta
Azienda di credito

dipendenza

BANCO di NAPOLI	
FILIALE BRINDISI	PROVINCIA (sigla) BR

Attesta che con delega irrevocabile conferitale in data odierna ai sensi delle vigenti leggi ha ricevuto da:

DICHIARANTE	COGNOME RICCARDI	NOME MARIA	DATA DI NASCITA giorno 10 mese 10 anno 1951	SESSO (M o F) F	STATO CIVILE 3 a)
	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA BRINDISI	PROV. DI NASCITA (sigla) BR	CODICE FISCALE (obbligatorio) RCC MRA 51 R 50 B 18 0 V		
	RESIDENTE IN BRINDISI	PROV. (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO VIA MANTEGNA N° 21		

e da:

CONIUGE	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA giorno mese anno	SESSO (M o F)
	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA	PROV. DI NASCITA (sigla)	CODICE FISCALE (obbligatorio)	

ordine di pagare alla Sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato a titolo di:

IRPEF

☒ Saldo per i redditi dell'anno 19 90 la somma di	Lire UN MILLE CON DUE CENTO CINQUANTACINQUE L. L. A (in lettere)	Lire 1.255 .000 (in cifre)
☒ Acconto per i redditi dell'anno 19 91 la somma di	Lire QUATTROCENTO SETTANTASETTI L. L. A (in lettere)	Lire 477 .000 (in cifre)

ILOR

☒ Saldo per i redditi dell'anno 19 	per il dichiarante la somma di Lire .000 (in cifre)
	per il coniuge la somma di Lire .000 (in cifre)
per un ammontare complessivo di saldo ILOR	Lire .000 (in cifre)
☒ Acconto per i redditi dell'anno 19 	per il dichiarante la somma di Lire .000 (in cifre)
	per il coniuge la somma di Lire .000 (in cifre)
per un ammontare complessivo di acconto ILOR	Lire .000 (in cifre)

che si impegna a versare alla Sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato nei termini previsti dalle vigenti leggi.

CENTRO DI SERVIZIO O UFFICIO DELLE IMPOSTE (cui è inviata la dichiarazione dei redditi).	
PROVINCIA (sigla)	Centro di Servizio o Ufficio Imposte Dirette di:

DATA giorno mese anno 10 05 91	CODICE BANCA	
	CODICE AZIENDA 1010	CODICE DIPENDENZA 1-1

BANCO di NAPOLI

FILIALE DI **BRINDISI AG**
(timbro e firma della Filiale)

PER IL CONTRIBUENTE

(da allegare alla dichiarazione dei redditi cui si riferiscono i versamenti effettuati in acconto)

MOD. 740/91

dichiarazione delle persone fisiche

REDDITI 1990

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

Presentata al Comune di _____
il _____ N. _____

DICHIARANTECODICE FISCALE
(obbligatorio)

RCC MRA SIRSO 3180V

DATI ANAGRAFICICOGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)
RICCARDI

NOME

MARIA

SESSO (barrare la relativa casella)

☐ M☒ FDATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO
10 10 1951

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA (sigla)

BR**RESIDENZA ANAGRAFICA**

Indicare il mese e l'anno di variazione se la residenza è variata rispetto alla dichiarazione del 1990; indicare, invece, solo l'anno 1991 se nel 1990 non è stata presentata dichiarazione

MESE ANNO
19

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

VIA MANICIANA N° 21

PROVINCIA (sigla)

BR

C.A.P.

72100TELEFONO (facoltativo)
PREFIXO NUMERO**STATO CIVILE**

(barrare la relativa casella)

☒ 3 VEDOVO/A☐ 6 DECEDUTO/A

DATA DI VARIAZIONE

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

☒ 3 LICENZA MEDIA

Barrare la casella in caso di fallimento, liquidazione, eredità, giacenza o accettazione di eredità

☐

EVENTI NATURALI ECCEZIONALI (vedere istruzioni)

☐

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

somme versate nel 1990 _____ .000

codice assicurato

☐ 1 CELIBE/NUBILE☐ 4 SEPARATO/A☐ 7 TUTELATO/A

MESE ANNO

☐ 1 NESSUNO☐ 4 DIPLOMA☐☐☐☐ 2 CONIUGATO/A☐ 5 DIVORZIATO/A☐ 8 FIGLIO/A MINORE☐☐ 2 LICENZA ELEMENTARE☐ 5 LAUREA☐☐☐**CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE**

(vedere istruzioni e barrare la relativa casella)

☐ 1 RESIDENTE ALL'ESTERO☐ 2 PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO☐ 3 VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI

COMUNE

PROV. (sigla)

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)Stato
(a scopi sociali o umanitari)Chiesa cattolica
(a scopi religiosi o caritativi)Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno
(a scopi sociali o umanitari)Assemblee di Dio in Italia
(a scopi sociali o umanitari)**CONIUGE**

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

N. MESI

FIRMA (*) (per attestazione)

☐ Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta

se il coniuge è a carico deve indicare il numero di mesi e firmare

FAMILIARI A CARICO

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

INDICARE:
S=STUDENTE
P=PENSIONATO
A=ALTRON. MESI
A CARICO

FIRMA (*) (per attestazione)

RELAZIONE DI PARENTELA
(barrare la casella F per i figli e assimilati, A per gli altri familiari)1 ☒ F ☐ A **PERRONE PAOLA 11.02.1976****S 12**2 ☒ F ☐ A **PERRONE BARBARA 27.04.1979****S 12**3 ☐ 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. 4.200.000, 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. (1) TARGA (1) ALIM. (2) IMMATR. (3) PERIODO (4)		COLLABORATORI FAMILIARI		NUMERO CONVIVENTI		NUMERO MESI LAVORATI	
				NUMERO NON CONVIVENTI		NUMERO ORE LAVORATE	
				HP EFFETT. STAZZA CENTIMETRI		IMMATR. (3) % (6) PERIODO (4)	
				STAZZA CENTIMETRI		IMMATR. (3) % (6) PERIODO (4)	
AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE		IMBARCAZIONI DA DIPORTO A MOTORE		A VELA			
NUMERO TOTALE		NUMERO TOTALE		A VELA			
VIA E NUMERO CIVICO		COMUNE		PROV. (1) % (6) PERIODO (4)			
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.

collocati in esilio all'estero da includere nel **Quadro L**

REDDITO DOMINICALE			
N.ORD.	1	2	3
	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR
A1	.000	.000	.000
A2	.000	.000	.000
A3	.000	.000	.000
A4	.000	.000	.000
A5	.000	.000	.000
A6	.000	.000	.000
A7	.000	.000	.000
A8	.000	.000	.000
A9	.000	.000	.000
A10	.000	.000	.000
A11	.000	.000	.000
A12	TOTALI	.000	.000

REDDITO AGRARIO			
4 TOTALE	5 QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	6 QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	7 DEDUZIONI AI FINI ILOR (*)
.000	.000	.000	.000
.000	.000	.000	.000
.000	.000	.000	.000
.000	.000	.000	.000
.000	.000	.000	.000
.000	.000	.000	.000
.000	.000	.000	.000
.000	.000	.000	.000
.000	.000	.000	.000
.000	.000	.000	.000
.000	.000	.000	.000
.000	.000	.000	.000
.	.000	.000	.000

Si allegano N. documenti. Sommare gli importi di riga 12 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo N1; sommare gli importi di riga A12 col. 3 e 6 totale al rigo O1; sommare l'importo di riga A12 col. 7 alle altre deduzioni ILOR e riportare il totale al rigo O2.

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

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

QUADRO B - REDDITI DE

Prodotti 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 ESENZIONE ILOR	
					6 U.I.D.	7 I.N.L.	7 C TA SPETTANTE				11 mese	11 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

INDICARE IL NUMERO D'ORDINE DEL TERRENO

[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	2	3	4	5	6
	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE FROGANTE	CODICE QUALIFICA	CODICE ATTIVITÀ	REDDITI	RITENUTE	ASSICURAZIONI (vedere Istruzioni)
C1	00407310144	02	52112	8.200.000	425.000	.000
C2	80078750587	01		8.358.000	.000	.000
C3				.000	.000	.000
C4				.000	.000	.000
C5			TOTALI	16.558.000	425.000	.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. 2 certificati dei datori di lavoro e 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.	1	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2	REDDITI	3	DETRAZIONI	4	RITENUTE	5	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D1		80078750587		13.363 .000		1.336 .000		.000		☐
D2		80078750587		3.723 .000		- .000		373 .000		☐

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

	1	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2	NEL 1990	3	IN TOTALE	4	NEL 1990	5	IN TOTALE	6	IN ECCEDEXZA	7	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D3				.000		.000		.000		.000		.000		☐
D4				.000		.000		.000		.000		.000		☐
D5				.000		.000		.000		.000		.000		☐
D6				.000		.000		.000		.000		.000		☐
TOTALE DEI REDDITI PER I QUALI È RICHIESTA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE RITENUTE													1	REDDITI
Sommare l'importo di rigo D7 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1;													2	RITENUTE
Sommare l'importo di rigo D7 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N21.														.000

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

QUADRO R Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1990 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti

R1	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	.000	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.	1	CODICE FISCALE PERCETTORE	2	DOMICILIO O RESIDENZA DEL PERCETTORE	3	SOMME CORRISPOSTE	4	IMPORTI DEDUCIBILI	5	TOTALE DEDUCIBILE
P1						.000		.000		
P2						.000		.000		
P3						.000		.000		
P4						.000		.000		
P5						.000		.000		
P6						.000		.000		
P7						.000		.000		
P8						.000		.000		
P9						.000		.000		
P10						.000		.000		
P11						.000		.000		
P12						.000		.000		.000
Spese mediche parzialmente deducibili (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)					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. documenti. P26 TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N5) .000

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

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

	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)	N1	16.558 .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	.000
N6	Reddito imponibile lordo (N3-N4-N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	.000
N7	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (massimo 2% di rigo N6)	N7	.000
N8	REDDITO IMPONIBILE (N6-N7)	N8	16.558 .000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	3.029 .000
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	.000
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	738 .000
N12	Detrazione per altri familiari a carico	N12	.000
N13	Detrazione per lavoro dipendente	N13	611 .000
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	.000
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	611 .000
N16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N16	.000
N17	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. II del quadro P	N17	.000
N18	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N10+N11+N12+N15+N16+N17)	N18	1.349 .000
N19	IMPOSTA NETTA (N9-N18, indicando zero se il risultato è negativo)	N19	1.680 .000
N20	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N19)	N20	DICHIARANTE 1.680 .000 CONIUGE .000 TOTALE 1.680 .000
N21	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N21	125 .000 .000 125 .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 .000 .000
N23	DIFFERENZA (N20-N21-N22; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N23	1.255 .000
N24	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere istruzioni)	N24	.000
N25	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	N25	.000
N26	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N26	DATA DEL VERSAMENTO CODICE IMPORTO .000
N27	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N27	.000
N28	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1990)	N28	.000
N29	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE	N29	.000
N30	SALDO VERSATO	N30	280591 10102101 1.255 .000
N31	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	N31	.000
N32	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IRPEF DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N32	.000

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

N33	1 Eccedenza relativa al 1988	2 Eccedenza relativa al 1987	3 Eccedenza relativa al 1986	4 Eccedenza relativa al 1985	5 Eccedenza relativa al 1990
	.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	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere istruzioni)	O5	.000
O6	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	O6	.000
O7	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O7	DATA DEL VERSAMENTO CODICE IMPORTO .000
O8	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O8	.000
O9	SALDO VERSATO	O9	.000
O10	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	O10	.000
O11	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	O11	.000

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

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

Si allegano N.
attestati o distinte di versamento

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data