



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

303968

L'anno millenovecento addì 5 GIU. 1996 del
mese di in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me:

..... ERMITO Bartolo, funzionario incaricato dal Sindaco del Comune
è comparso a la Sig. SARACINO Anna
nata a Brindisi il 16.12.1966
della cui identità personale sono certo.

..... 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

che nell'anno 1994 non ha percepito redditi di lavoro autonomo o dipendente in
quanto carolings ..

Si rilascia in carta libera per uso amministrativo.

I L ... DICHIARANTE

Saracino Anna



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



VICARIO DEL SINDACO
Uff. Stato Civile - Anagrafe delegata

Ermito Bartolo

COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

Cf. CONVERTINO Saverio 1962

n.a Brindisi 20/6/1962 (n.913 P.I.S.A)
cgt. Saracino Anna a Brindisi
dal 3/12/1983 (n.485 P.II S.A)
residente dalla nascita
8 Via Adige lotto 65/E/3 SF. 42959

Mg. SARACINO Anna 1964

n.a Brindisi 16-12-1964 (n.2063 P.I S.A)
cgt. Convertino Saverio a Brindisi

Fg. CONVERTINO Donatella 1987

n. a Francavilla-F. 13/8/1987 (n.6 II/A/8)
nubile

Fg. CONVERTINO Alfonso 1992

n.a Francavilla-F. 6/6/1992 n.4 P.II S.A/8
celibe

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 a tutti gli usi consentiti.

- 5 GIU. 1996

Brindisi, li



p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO



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
Ail. Affiliato
Adl. Adottato
Cv. Convivente
Ag. Aggregato

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

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE C.T.F. M3 S.P.I.	NOME	CODICE FISCALE 00627290745
---	------	-------------------------------

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CONVERTINO	NOME SAVERIO	CODICE FISCALE CHVSVR62H20B180Q
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 20 mese 05 anno 1982	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA BOINOSTI
		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BB

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPONDI NEL 199

1bis		1
TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui	corrisposti dal precedente datore di lavoro)	23.781.714
Detrazione per coniuge a carico 2 791.588	Detrazione per figli a carico 3 365.750	Detrazione per altri familiari a carico 4 0
Detrazioni per lavoro dipendente 5 759.715	Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14 6 0	
7bis		7
TOTALE DETRAZIONI (di cui	effettuate dal precedente datore di lavoro)	1.917.053
8bis		8
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui	operate dal precedente datore di lavoro)	2.920.009
		9
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO		0
		10
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)		2.920.009
Periodo di lavoro in giorni 11 (per il quale spettano le detrazioni di lavoro dipendente) 365	Erogazioni a fronte di spesa sanitaria, anche in forma assicurativa (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.) 12	Premi di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.) 13
		Contributi per previdenza complementare (art. 13, comma 3, D. Lgs. n. 124 del 1993) 14
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi).		
COMPENSI ARRETRATI 15	DETRAZIONI (art. 18, comma 4, del T.U.I.R.) 16	RITENUTE OPERATE 17
INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)		
INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO 18		
ACCONTI E ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI 19		
RIDUZIONI 20	ALIQUOTA 21	
TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20) 22		
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO 23		
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI 24		
25 Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità anni mesi di cui periodo convenzionale anni mesi		26 Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti %

SEZ. IV - ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE MOD. 730 O MOD. 740

PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO 27	IRPEF	28	C.S.S.N.	SECONDO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO 29	IRPEF	30	C.S.S.N.
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO				31			
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 33				SOMME CORRISPONTE DA TERZI NON ASSOGGETTATE AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 34			
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 E NUMERO CIVICO BOINOSTI (BB) 72100 VIA MARTA CURTE, 3							

ANNOTAZIONI

DATA 20/2/1995	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE 	FIRMA DEL DIPENDENTE
-------------------	--	----------------------

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 (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° globo (a scopi sociali o umanitari)	Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa Evangelica Valdese (Unione Chiese metodiste e valdesi) (a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)

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, non supera L. 20.000.

Firma

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

PROVINCIA di BRINDISI

111 01 065 3161/1 CONVERTINO SAVERIO
VIA ADIGE
72100 BRINDISI

3 E/ 5

DATA CONSEGNA	VETUSTA'	TIPOLOGIA	DENOGRAFIA	USCAZIONE	LIVELLO	STATO	SUPERFICE	COSTO BASE	VALORE LOCATIVO	CANONE 3,50%/12	% ISTAT	IMPORTO ISTAT	CANONE MENSILE
1/ 1/1983	,52	,80	,95	,90	1,00	1,00	56,80	465.000	16.620.532	48.476	57,880	28.057	74.533

C O D I C E	CORRONE E NOME	CORRONE	INDIRIZZO	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	Direttivo	Soggettivo	Horosita
111 01 065 361/1	CONVERTINO	SAVERIO	BRINDISI	VIA ADIGE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	99.492	99.492	
REALE	0 FIELI	0 DETRAZIONI	0 ABBATTIMENTO	0 CONVENZIONALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
111 01 065 361/1	CONVERTINO	SAVERIO	BRINDISI	VIA ADIGE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	99.492	74.618	0
REALE	23,781,716 FIELI	2 DETRAZIONI	2.000,000 ABBATTIMENTO	8,712,686 CONVENZIONALE	13,047,030											
										0 23781716						
										FASCIA = 4 DEC. = GIUGNO						