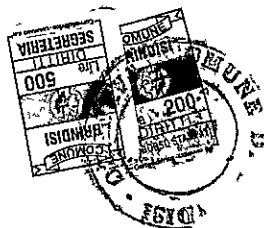




COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

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
Aff. Affiliato
Adt. Adottato
Cv. Convivente
Ag. Aggregato

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia :

Cf. CUCINELLI Osvaldo 1956

n.a Brindisi 25-9-1956 (n.1310 P.I S.A)
cgt. Falconieri Concetta a Brindisi
il 8/8/1985 (n.260 P.II S.A)
residente dalla nascita
6 Via A.Panzini 13 SF. 45160
Mg. FALCONIERI Concetta 1964

303997

n.a Brindisi 28/5/1964 (n.874 P.I S.A)
cgt. Cucinelli Osvaldo a Brindisi
Fg. CUCINELLI Pasquale 1986

n.a Brindisi 22/2/1986 (n.164 P.I.S.A/5)
celibe
Fg. CUCINELLI Simona 1989

n.a Brindisi 27/10/1989 (n.268 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 da valere a tutti gli usi consentiti.
libera

Brindisi, 11

1 LUG. 1996

p. IL SINDACO
UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
Uff. Anagrafe

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 PAGLIARA	NOME BENITO	CODICE FISCALE PGLBNT36M13B180Y
--	-----------------------	---

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CUCINELLI	NOME OSVALDO	CODICE FISCALE CCNSLD56P25B180V
--	------------------------	---

SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 12 , mese 09 , anno 1956	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA BRINDISI	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BR
---------------------------	---	---	---

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPONENTI NEL 1996

1 bis		1	
TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui)	corrisposti dal precedente datore di lavoro	26.612.215	
Detrazione per coniuge a carico ² 817.552	Detrazione per figli a carico ³ 377.748	Detrazione per altri familiari a carico ⁴ 0	
Detrazioni per lavoro dipendente ⁵ 784.633	Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14 ⁶ 0		
7 bis		7	
TOTALE DETRAZIONI (di cui)	effettuate dal precedente datore di lavoro	1.979.933	
7 quater		7 ter	
INCREMENTO DELLE DETRAZIONI PER FIGLI A CARICO (di cui)	effettuate dal precedente datore di lavoro	0	
8 bis		8	
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui)	operate dal precedente datore di lavoro	3.621.365	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO		9	
		0	
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)		10	
		3.621.365	

DATI RELATIVI ALLE DETRAZIONI (da indicare nella dichiarazione dei redditi)

N. totale dei mesi per i quali spetta l'incremento delle detrazioni per figli a carico ^{10 bis}	Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente) ¹¹ 365	Erogazioni a fronte di spese sanitarie, 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 ¹⁴
--	--	--	---	---

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI 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. ²⁹	SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO ³⁰	IRPEF ³¹	C.S.S.N. ³²
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO					
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE ³³ 29.480.000					

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 BRINDISI (BR) 72100 VIA MORGADISCO
---	--

ANNOTAZIONI

DATA

17/3/1996

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE

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° giorno (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)
-------------------------------------	---	--	--	---

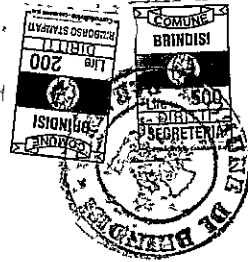
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di L.000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000.

Firma



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'



- 1 LUG. 1996

L'anno millenovecento addi del

..... mese di in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me



INCARICATO DEL SINDACO

UFF. Stato Civile Anagrafe delegata

è comparsa *la* Sig. *Isabella* *Caracciolo*

nat. *a* *Brindisi* il *28/5/1964*

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 dall'art. 496 C.P. in caso di mendaci dichiarazioni.

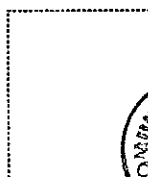
mi ha dichiarato

di non aver mai visto o sentito parlare di persona che si sia occupata di attività di natura politica o sindacale e che non ho conosciuto o sentito parlare di persona che si sia occupata di attività di natura politica o sindacale.

Si rilascia in carta *libera* per uso *Caracciolo*

L.A. DICHIARANTE

Isabella Caracciolo



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



INCARICATO DEL SINDACO

UFF. Stato Civile Anagrafe delegata

Isabella Caracciolo

PROVINCIA di BRINDISI

111 01 125 1673/1 CUCINELLI OSVALDO
VIA A. PANZINI 13
72011 BRINDISI

DATA CONSEGNA	VETUSTA'	TIPOLOGIA	DEMOGRAFIA	UBICAZIONE	LIVELLO	STATO	SUPERFICE	COSTO BASE	VALORE LOCATIVO	CANONE 3,50%/12	% ISTAT	IMPORTO ISTAT	CANONE MENSILE
1/ 6/1967	,80	1,05	,95	1,00	1,00	1,00	91,80	180.000	13.268.496	38.699	153,750	59.499	98.19

C O D I C E	COGNOME E NOME	COMUNE	INDIRIZZO	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	Doggettivo	Soggettivo	Morfosità
444 04 125 1673/1	CUCINELLI	OSVALDO	BRINDISI	VIA A. PANZINI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	127.657	127.657	
REALE	0 FIGLI	0 DETRAZIONI	0 ABBATTIMENTO	0 CONVENZIONALE	0	DOC. NON PRESENTATA	FASCIA = 6	DEC. = GIUGNO								
444 04 125 1673/1	CUCINELLI	OSVALDO	BRINDISI	VIA A. PANZINI	0	0	0	0	0	26612215	0	0	0	127.657	144.891	0
REALE	26.612.215 FIGLI	2 DETRAZIONI	2.000.000 ABBATTIMENTO	9.844.886 CONVENZIONALE	14.767.329		FASCIA = 5	DEC. = LUGLIO								