

302942

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740/95

dichiarazione delle persone fisiche

REDDITI 1994

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

Presentata al Comune di _____

Il _____ N. _____

DICHIARANTECODICE FISCALE
(obbligatorio)

MNTREN53E30H5011

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (barrare la relativa casella)

DATI

ANAGRAFICI

MONTANARO

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BRUNO

☒ M ☐ F
 PROVINCIA (sigla)

30 03 1953 ROMA

CONIUGE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

CLNHR454S41B1BOR

Barrare la casella se viene
presentata dichiarazione congiuntaEVENTI ECCEZIONALI
(vedere istruzioni)

SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF DA SOSTITUIRE IN UNO DEI SEI CASI SOTTOELI

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)Assemblea di Dio in Italia
(a scopi sociali o umanitari)Chiesa Evangelica Valdese
(Unione Chiese metodiste e valdesi)
(a scopi sociali, religiosi, caritativi o umanitari)**1. VARIAZIONI ANAGRAFICHE E DEI FAMILIARI A CARICO**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

CAP

RESIDENZA ANAGRAFICA

Compilare se la residenza è variata rispetto alla dichiarazione del 1994 o se nel 1994 non è stata presentata la dichiarazione

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

PREFISSO TELEFONO
NUMERO

DATA DELLA VARIAZIONE

Indicare il mese e l'anno di variazione; se nel 1994 non è stata presentata la dichiarazione indicare solo l'anno 1994

MESE

ANNO

Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni

1

Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo

2

STATO CIVILE

Compilare in caso di variazioni rispetto alla dichiarazione del 1994 (barrare la relativa casella)

CELIBE/NUBILE

CONIUGATO/A

VEDOVO/A

SEPARATO/A

DIVORZIATO/A

DECEDUTO/A

TUTELATO/A

FIGLIO/A MINORILE

DATA DI VARIAZIONE
MESE ANNO**RESIDENTI ALL'ESTERO**

Barrare la casella Compilare gli altri dati se variati rispetto alla dichiarazione del 1994

NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE ESTERO

STATO ESTERO DI RESIDENZA

CODICE STATO
(vedere istruzioni)NATIONALITA'
ESTERA
(vedere istruzioni)

LOCALITÀ DI RESIDENZA

INDIRIZZO

FAMILIARI A CARICO

Compilare se si sono verificate variazioni rispetto alla dichiarazione del 1994; in tal caso indicare i dati di tutti i familiari rimasti a carico, compresi quelli per i quali non si sono verificate variazioni

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

CODICE FISCALE

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

CODICE FISCALE

N. MESI
A CARICO

1 C

5 F A

2 F A

6 F A

3 F A

7 F A

4 F A

8 F A

2. TOTALE REDDITI DEI TERRENI E DEI FABBRICATI

	Se i redditi dei terreni non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1994 e non si possiedono terreni affittati in regime vincolistico, riportare nelle colonne del rigo A1 gli importi totali dei redditi dominicali e agrari indicati nel Quadro A del Mod. 740 (o nel Mod. 730-3) del precedente anno, maggiorati rispettivamente del 37% e del 32%. Negli altri casi compilare il successivo Quadro A seguendo le relative istruzioni.	TOTALE REDDITO DOMINICALE	TOTALE REDDITO AGRARIO
A1		.000	.000
B1	Se i redditi dei fabbricati non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1994 e non si richiede nel Quadro P la deduzione per il piano energetico nazionale, riportare nel rigo B1 il totale imponibile dei redditi dei fabbricati indicato nel Quadro B del Mod. 740 (o nel Mod. 730-3) del precedente anno. Negli altri casi compilare il successivo Quadro B seguendo le relative istruzioni.		TOTALE IMPONIBILE DEI FABBRICATI
			.000

Sommare gli importi dei rigi A1 e B1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1

3. QUADRO A VARIAZIONI DEI REDDITI DEI TERRENI

N. ORD	1 REDDITO DOMINICALE	2 REDDITO AGRARIO	3 CASI PARTIC	4 QUOTA SPETTANTE DEL REDDITO DOMINICALE	5 QUOTA SPETTANTE DEL REDDITO AGRARIO	N. ORD	1 REDDITO DOMINICALE	2 REDDITO AGRARIO	3 CASI PARTIC	4 QUOTA SPETTANTE DEL REDDITO DOMINICALE	5 QUOTA SPETTANTE DEL REDDITO AGRARIO
A2	.000	.000		.000	.000	A7	.000	.000		.000	.000
A3	.000	.000		.000	.000	A8	.000	.000		.000	.000
A4	.000	.000		.000	.000	A9	.000	.000		.000	.000
A5	.000	.000		.000	.000	A10	.000	.000		.000	.000
A6	.000	.000		.000	.000	A11	.000	.000		.000	.000
A12	Sommare gli importi di col. 4 dei rigi da A2 ad A11 e riportare il totale nella col. 4; sommare gli importi di col. 5 dei rigi da A2 ad A11 e riportare il totale nella col. 5; sommare gli importi di col. 4 e col. 5 del rigo A12 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1					TOTALI				.000	.000

ATTENZIONE: DA NON STACCARE

CONFORME AL DECRETO MIN. FINANZE DEL 15/02/1995 - MODULSNAP - CORRIANO DI RIMINI

4
QUADRO B VARIAZIONI DEI REDDITI DEI FABBRICATI

(completare se si sono verificate variazioni rispetto alla dichiarazione del 1994 o se nel 1994 non è stata presentata la dichiarazione; in tal caso indicare i dati di tutti i fabbricati compresi negli anni precedenti alla variazione)

N. ORD.	RENDITA	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	5 UTIL.	6 CASI PARTIC.	7 IMPONIBILE	N. ORD.	RENDITA	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	5 UTIL.	6 CASI PARTIC.	7 IMPONIBILE	
		GIORNI	%							GIORNI	%					
B2	.000			.000			.000	B7	.000			.000			.000	
B3	.000			.000			.000	B8	.000			.000			.000	
B4	.000			.000			.000	B9	.000			.000			.000	
B5	.000			.000			.000	B10	.000			.000			.000	
B6	.000			.000			.000	B11	.000			.000			.000	
B12	Sommare gli importi di col. 7, dei rigi da B2 a B11												TOTALE	.000		
B13	DEDUZIONE RELATIVA ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE E ALLE SUE PERTINENZE (VEDERE ISTRUZIONI)															.000
B14	Sottrarre l'importo di rigo B13 da quello di rigo B12; sommare l'importo del rigo B14 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1												TOTALE IMPONIBILE	.000		

5
QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZ. I - LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

N. ORD.	Barrare la casella in caso di pensione	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	Barrare la casella in caso di pensione	REDDITI	RITENUTE
C1	☐	29928.000	4393.000	C3	☐	.000	.000
C2	☐	.000	.000	C4	☐	.000	.000
C5	Sommare gli importi di col. 2 dei rigi da C1 a C4 e riportare il totale nella col. 2; sommare gli importi di col. 3 dei rigi da C1 a C4 e riportare il totale nella col. 3; sommare l'importo di col. 2 del rigo C5 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 3 del rigo C5 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N17						TOTALE
		29928.000	4393.000				
C6	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente)						365

SEZ. II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE

N. ORD.	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	REDDITI	RITENUTE
C7	.000	.000	C8	.000	.000	C9	.000	.000
C10	Sommare gli importi di col. 1 dei rigi da C7 a C9 e riportare il totale nella col. 1; sommare gli importi di col. 2 dei rigi da C7 a C9 e riportare il totale nella col. 2; sommare l'importo di col. 1 del rigo C10 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 2 del rigo C10 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N17						TOTALE	
		.000			.000			

SEZ. III - DATI PER LA DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

C11	Riportare a colonna 1 il totale degli importi indicati al punto 33 dei modelli 101 e/o 201; indicare a colonna 2 il totale degli importi indicati al punto 34 dei modelli 101.	1 IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL C S S N	2 REDDITI NON ASSOGGETTATI AL C S S N
		33224.000	.000

6
QUADRO D ONERI

SEZ. I - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 27%

N. ORD.	IMPORTO	N. ORD.	IMPORTO
P1 SPESE MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL'INTERO IMPORTO	1050.000	P6 ASSICURAZIONI SULLA VITA, CONTRO GLI INFORTUNI E CONTRIBUTI VOLONTARI	15.000
P2 SPESE MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL'IMPORTO CHE ECCEDER L. 500.000	.000	P7 CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE	.000
P3 INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	.000	P8 SPESE FUNEBRI	.000
P4 INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI DIVERSI DA QUELLI DI CUI AL RIGO P3	.000	P9 SPESE PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE SECONDARIA ED UNIVERSITARIA	.000
P5 INTERESSI PASSIVI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	.000	P10 ALTRI ONERI PER I QUALI SPETTA LA DETRAZIONE	.000
		P11 TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE (sommare gli importi da rigo P1 a rigo P10)	1065.000

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

P12 CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI	5672.000	P16 CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO	.000
P13 CONTRIBUTI ALLE COMUNITÀ EBRAICHE	.000	P17 SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP PER LA PARTE CHE ECCEDER L. 500.000	.000
P14 EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	.000	P18 ALTRI ONERI DEDUCIBILI	.000
P15 DEDUZIONE PER IL PIANO ENERGETICO NAZIONALE	.000	P19 TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo P12 a rigo P16)	5672.000

ATTENZIONE: DA NON STACCARE

7 QUADRO N IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	45987,000
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)	N2	0,000
N3	Eccedenze di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N3	0,000
N4	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di riga P19)	N4	5672,000
N5	REDDITO IMPONIBILE (N1 + N2 - N3 - N4, indicando zero se il risultato è negativo)	N5	40315,000
N6	IMPOSTA LORDA	N6	10023,000
N7	Detrazione per il coniuge a carico	N7	0,000
N8	Detrazione per i figli a carico	N8	274,000
N9	Detrazione per altri familiari a carico	N9	0,000
N10	Detrazioni per lavoro dipendente	N10	760,000
N11	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle per lavoro dipendente)	N11	0,000
N12	Detrazione per gli oneri di cui alla sez. I del quadro P (27% dell'importo di riga P11)	N12	288,000
N13	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N7 + N8 + N9 + N10 + N11 + N12)	N13	1322,000
N14	IMPOSTA NETTA (N6 - N13, indicando zero se il risultato è negativo)	N14	8701,000
N15	IMPOSTA NETTA TOTALE (riportare la somma degli importi di riga N14 del dichiarante e del coniuge dichiarante)	N15	10880,000
N16	CREDITI D'IMPOSTA TOTALI (Indicare la somma dei crediti d'imposta per i regolatori di cassa, per le imprese pagate all'estero o dei crediti d'imposta sui dividendi del dichiarante e del coniuge dichiarante) (vedere istruzioni)	N16	0,000
N17	RITENUTE TOTALI (Indicare la somma delle ritenute subite dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N17	4393,000
N18	DIFFERENZA (N15 - N16 - N17; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N18	6487,000
N19	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE E I LAVORATORI AUTONOMI (vedere istruzioni)	N19	0,000
N20	ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	N20	0,000
N21	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N21	2406,000
N22	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N22	3280,000
N23	SE SI POSSIEDONO REDDITI SOGGETTI AD ILOR E SI INTENDE EFFETTUARE LA COMPENSAZIONE, TRA LE IMPOSTE A DEBITO E LE IMPOSTE A CREDITO PRIMA DI PROCEDERE AL CALCOLO DELL'IRPEF VEDERE LE ISTRUZIONI.	N23	801,000
N24	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	N24	0,000
N25	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (In assenza di compensazione con l'ILOR N10 + N20 + N21 + N22 - N18 - N24; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	N25	0,000

8 QUADRO O ILOR (per i redditi d'impresa, di capitale e diversi)

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	0,000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	0,000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1 - O2)	O3	0,000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di riga O3)	O4	0,000
O5	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE E I LAVORATORI AUTONOMI (vedere istruzioni)	O5	0,000
O6	ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	O6	0,000
O7	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O7	0,000
O8	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O8	0,000
O9	SE SI INTENDE EFFETTUARE LA COMPENSAZIONE TRA LE IMPOSTE A DEBITO E LE IMPOSTE A CREDITO PRIMA DI PROCEDERE AL CALCOLO DELL'ILOR VEDERE LE ISTRUZIONI.	O9	0,000
O10	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (*) (vedere istruzioni)	O10	0,000
O11	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (In assenza di compensazione con l'IRPEF O5 + O6 + O7 + O8 - O4 - O10; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	O11	0,000

(*) In caso di dichiarazione congiunta il credito non può essere portato in diminuzione dell'IRPEF

ATTENZIONE: DA NON STACCARRE

9 QUADRO V CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

V1	REDDITO IMPOSSIBILE	V1	16059.000
V2	CONTRIBUTO DOVUTO	V2	806.000
V3	ECCEDENZA DEL CONTRIBUTO RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	V3	.000
V4	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	V4	20/ 6/94 10053743 380.000
V5	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	V5	30/11/94 10053743 585.000
V6	SALDO VERSATO (V2 - V3 - V4 - V5; il contributo non è dovuto se non supera L. 20.000)	V6	.000
V7	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUIZIONE DAL CONTRIBUTO DOVUTO PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	V7	159.000
V8	CONTRIBUTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (V3 + V4 + V5 - V2 - V7; il contributo non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	V8	.000

ALTRO SOGGETTO TENUTO AL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO (da indicare se il contribuente è a carico previdenziale di altro soggetto) CODICE FISCALE

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

1 Eccedenza relativa al 1990 .000 2 Eccedenza relativa al 1991 .000 3 Eccedenza relativa al 1992 .000 4 Eccedenza relativa al 1993 .000 5 Eccedenza relativa al 1994 .000

11 TRIBUTO STRAORDINARIO PER LE ZONE COLPITE DALL'ALLUVIONE DEL NOVEMBRE 1954

RIPORTARE GLI ESTREMI DEL VERSAMENTO EFFETTUATO DATA DEL VERSAMENTO CODICE IMPORTO .000

Annotazioni

Il dichiarante attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri e moduli (barrare le caselle che interessano; le caselle relative al quadro A e al quadro B vanno barrate anche se sono stati compilati rispettivamente il rigo A1 e il rigo B1):

A	A1	B	C	E	F	G	H	I	K	L	M	N	O	P	T	U	V	W
☐	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☐	☒	☐	☒	☐	☐	☒	☐

FIRMA DEL DICHIARANTE <i>Montana B...</i>	FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante) <i>Maria Elvira</i>
---	--

Allegati N. 2

VISTO DI CONFORMITÀ (riservato al C.A.A.F. o al professionista che presta l'assistenza fiscale)

C.A.A.F.	CODICE FISCALE (obbligatorio)	N ISCRIZIONE ALL'ALBO
DENOMINAZIONE		
COMUNE DI DOMICILIO FISCALE	PROV. (sigla) FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.

DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O PROFESSIONISTA	CODICE FISCALE (obbligatorio)	SESSO (barrare la relativa casella)
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	☒ M ☐ F
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)

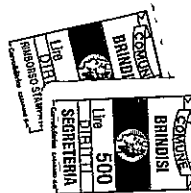
Si appone il visto ai sensi dell'art. 78, comma 4, della legge 30 dicembre 1991, n. 413 e successive modificazioni ed integrazioni antecedenti al D.L. 27 dicembre 1994, n. 719.

Si attesta altresì che sono stati eseguiti i controlli di cui all'art. 4 comma 7 del D.M. n. 484 del 22 ottobre 1992 FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O DEL PROFESSIONISTA	FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F. O DEL PROFESSIONISTA
--	--



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 :

icf. MONTANARO Bruno 1953

n.a Roma 30-3-1953 (n.1345 P.I S.A)
cgt. Chionna Maria a Brindisi
il 3-7-1976 (n.232 P.II S.A)
residente dal 6-9-1955 da Roma
4 Via A. Mantegna 21 SF. 33869

Fg. MONTANARO Maurizio 1986

n.a Brindisi 29-3-1986 (n.280 P.I S.A/5)
celibe

Mg. CHIONNA Maria 1954

n.a Brindisi 1/11/1954 (n.1315 P.I S.A)
cgt. Montanaro Bruno a Brindisi

Fg. MONTANARO Davide 1977

n. a Brindisi 27/5/1977 (n.736 P.I S.A/5)
celibe

Fg. MONTANARO Silvia 1981

n. a Brindisi 19/3/1981 (n.285 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 a tutti gli usi consentiti.



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

L'anno millenovecento 29 LUG. 1996 addì _____ del
mese di _____ in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me _____

MINCIONE Caterina funzionario incaricato dal Sindaco

è comparsa 2 le Sig. ETHIONNA Marie

nat. di a Brindisi il 1.11.1954

della cui identità personale sono certo.

le 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.

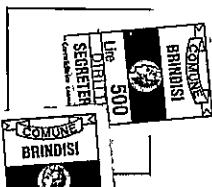
mi ha dichiarato

di non percepire reddito, di non svolgere
attività lavorativa e di essere coniugato

Si rilascia in carta Libbre per uso IACP

___ L. DICHIARANTE

Maria Elvira



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
Ufficio Stato Civile - Anagrafe
Caterina Mincone



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

L'anno millenovecento 29 LUG. 1996 addì _____ del
mese di _____ in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me _____
MINCIONE Caterina funzionario incaricato dal Sindaco

è comparsa 0 il sig. MONTANARO Davide
nat. 0 a Brindisi il 27.5.1977

della cui identità personale sono certo.

_____, il 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.

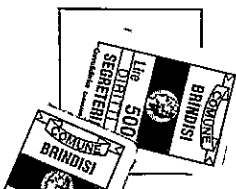
mi ha dichiarato:

- di non svolgere attività lavorativa, di non
percepire redditi e di essere disoccupato -

Si rilascia in carta Libera per uso IACP

___ L ___ DICHIARANTE

Montanaro Davide



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. lo Stato Civile-Anagrafe delegato
(Caterina Mincione)

Mincione

381 01 096 0490/1 MONTANARO BRUNO
P.ZA TIZIANO 1 A/ 2
72100 BRINDISI

DATA CONSEGNA	VETUSTA'	TIPOLOGIA	DENDROGRAFIA	UBICAZIONE	LIVELLO	STATO	SUPERFICE	COSTO BASE	VALORE LOCATIVO	CANONE 3,50%/12	% ISTAT	IMPORTO ISTAT	CANONE MENSILE
1/ 1/1977	,86	1,05	,95	1,00	1,00	1,00	115,95	225.000	22.380.205	65.275	156,080	101.881	167.156

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZIO AFFARI LEGALI ED UTENZA

N. _____

manda N. _____

duatoria N. _____

Antonio

ASSEGNETARIO

Documento di riconoscimento *Referend*
N. *BR21433P1K* del *13.11.87*
rilasciato da *Referend BR*
data di nascita *30.3.53*
luogo di nascita *Roma*
Codice fiscale *NTBR153C30H5021*

CONIUGE *Chiara Maria*

Documento di riconoscimento *Referend*
N. *OLBR146620* del *26.5.74*
rilasciato da *Referend BR*
data di nascita *1.11.54*
luogo di nascita *Bari*
Codice fiscale *CHNMRA54541B180R*

Sig. *Verset - 651. les c/pa. 475/2.7.17*

via _____ lotto _____ sc. _____ int. _____

vani utili _____

Costo vano L. _____

accessori _____

fitto mensile compreso

box _____

accessori L. _____

Totale vani contabili _____

SPEET.LE ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

Il sottoscritto MONTANARO BRUNO..... domiciliato è residen-
te in BRINDISI..... alla Via PIA TRIANO 1A/2....., dichiara
di dovere allo I.A.C.P. di Brindisi la somma di L. 4.588.994..... quale
residuo non pagato dell'accordo sottoscritto in data 18/7/95..... e per
la sanatoria della morosità sino al 31/12/95 in relazione all'allog-
gio del quale è occupante, nonchè interessi maturati al tasso uffi-
ciale di sconto come previsto dall'art. 17 della L. Reg. n. 54/84 per
L. 469.939.....

A tal fine l'istante chiede di poter estinguere il predetto debito
globale ammontante a L. 8.058.933..... attraverso il versamento in c/c
postale di L. già effettuato in data e la ra-
teizzazione del residuo in n. 14..... rate mensili, maggiorato degli in-
teressi per rateizzazione su detto importo al tasso ufficiale di sconto,
rapportati al periodo di rateizzazione, per un importo di L. 8.652.820.....,
oltre naturalmente al regolare pagamento delle ordinarie quote mensili
dovute.

Il sottoscritto MONTANARO BRUNO..... dichiara che i primi versamenti
copriranno sino ad estinzione la sola somma dovuta per gli interessi
citati.

Nel caso di favorevole accoglimento della presente domanda, l'istan-
te si impegna ad effettuare il pagamento sul c/c postale n. 237727 in-
testato a Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi, indicando il pro-
prio codice utente (n. 38101096049C/O) e a dimostrare l'avvenuto pa-
gamento delle rate consegnando copia dei bollettini pagati all'Avv. -
TRIANNA LAOMIA

Il sottoscritto MONTANARO BRUNO..... si dichiara consapevole che la
inottemperanza a quanto sopra o il mancato pagamento anche di una sola

rata alle scadenze fissate comporterà l'annullamento dell'autorizzazione e l'espletamento da parte dell'Istituto delle pratiche per il recupero della somma dovuta.

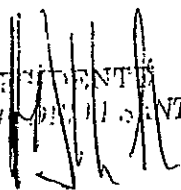
Tutto ciò premesso, l'istante si impegna a corrispondere la somma complessiva di L. 8.652.820 nelle seguenti modalità:

Pagato	L. 400.000	entro il	13/11/96	L. 400.000	entro il	30/5/97
n. 2	L. 400.000	entro il	30/12/96	L. 400.000	entro il	30/6/97
n. 1/2	L. 400.000	entro il	30/1/97	L. 400.000	entro il	30/7/97
n. 3/3	L. 400.000	entro il	28/2/97	L. 400.000	entro il	30/8/97
n. 7/4	L. 400.000	entro il	30/3/97	L. 400.000	entro il	30/9/97
	L. 400.000	entro il	30/4/97	L. 400.000	entro il	30/10/97
				L. 400.000	entro il	30/11/97
				L. 3.452.820	entro il	30/12/97

B. Wulw 6/11/96

Montanaro Riccio

IL PRESIDENTE
(Ing. Augusto Monti)



ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N. 1474)

Prot. n. 5319

6 GIU. 1997

SERVIZIO RAGGRUPPAMENTO GRUPPI

Raccomandata a.r.

- Al Sig. MONTANARO BRUNO
Via Montepere 21
BRINDISI

OGGETTO: Legge Regionale N° 54 del 20.12.1984 - Regularizzazione del rapporto locativo - Stipula contratto di locazione. = Diffida. =

La S.V. con nota n. 8260 in data 23.1.86 è stata invitata presso questi uffici per la stipula del contratto di locazione conseguente alla regolarizzazione del rapporto locativo.

Poiché alla data odierna, malgrado i solleciti rivolti, nessun riscontro è stato dato a detti inviti, con la presente questo Istituto

DIFFIDA

formalmente la S.V., ai sensi ed agli effetti delle disposizioni di legge in vigore, a presentarsi presso questi uffici entro e non oltre giorni quindici dal ricevimento della presente, per la formalizzazione degli atti, con avvertenza che, in difetto, procederà nei suoi confronti per il rilascio dell'alloggio.

Distinti saluti.



IL PRESIDENTE

(Dott. Ing. Augusto DELLISANTI)

TR/pe/

C O D I C E	COGNOME E NOME	COMUNE	INDIRIZZATO	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	Oggettivo	Soggettivo	Morosità
381 01 096 0490/1	MONTARARO	BRIND	BRINDISI	P.ZA TIZIANO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	217.302	217.302	
BEALE	0 FIGLI	0 DETRAZIONI	0 ABBATTIMENTO	0 CONVENZIONALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
381 01 096 0490/1	MONTARARO	BRIND	BRINDISI	P.ZA TIZIANO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	217.302	217.302	
BEALE	45.987.000 FIGLI	1 DETRAZIONI	1.000.000 ABBATTIMENTO	71.994.800 CONVENZIONALE	26.992.200									217.302	217.302	8.750.896