

PROVINCIA DI BRINDISI

Situazione di famiglia di origi naria di SASSO Agostino

N. d'ord.	COGNOME E NOME del componente la famiglia ed altre persone conviventi	GRADO di parentela rapporti col capofam.	LUOGO E DATA NASCITA				Stato Civile	Condizioni	Se convivente ed a totale carico del capofamiglia
			COMUNE	Gior.	Mese	Anno			
1	Sasso Agostino	Cf.	Ostuni	12	11	892	C.gto	deceduto	11 4/10/985
2	Angora Maria Giovanna	Mg.	"	25	2	898	"	"	20/5/982
3	Sasso Salvatore	Fg.	"	12	3	921	"		
4	" Bernardino	Fg.	"	1	5	925	"		
5	" Cosima	Fg.	"	28	1	928	"		
6	" Grazia	Fg.	"	10	11	930	nubile	deceduta	1.1/11/194
7	" Maria	Fg.	"	6	10	933	C.gta		

MOD. 740/89

dichiarazione delle
persone fisiche

REDDITI 1988

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

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

Presentata al Comune di **OSTUNI**
il _____ N. _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

DICHIARANTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

SSS BNR 25E0I GI87A

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **SASSO** NOME **Bernardine** SESSO (barrare la relativa casella) ☒ M ☐ F
DATI ANAGRAFICI DATA DI NASCITA GIORNO **1** MESE **5** ANNO **1925** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **OSTUNI** PROVINCIA (sigla) **Brindisi**

RESIDENZA ANAGRAFICA BARRARE LA CASSELLA SE LA RESIDENZA È VARIATA RISPETTO ALLA DICHIARAZIONE DEL 1988 OPPURE NEL 1988 NON È STATA PRESENTATA DICHIARAZIONE ☐ COMUNE **OSTUNI** PROVINCIA (sigla) **Brindisi** C.A.P. **720100**
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO **Large Risorgimento 7/2** TELEFONO (facoltativo) **301067**

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 ☐ 1 CELIBE/NUBILE ☒ 4 SEPARATO/A ☒ 7 TUTELATO/A ☐ 2 CONIUGATO/A ☒ 5 DIVORZIATO/A ☒ 8 FIGLIO/A MINORE TITOLO DI STUDIO (barrare la relativa casella) ☒ 3 LICENZA MEDIA ☐ 1 NESSUNO ☒ 4 DIPLOMA ☐ 2 LICENZA ELEMENTARE ☒ 5 LAUREA BARRARE LA CASSELLA IN CASO DI TILMENTO, LIQUIDAZIONE O EREDITÀ GIACENTE ☐ POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (vedere istruzioni) N. MESI

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)

ANDRIOLA M. Carmela

N. MESI

FIRMA (*) (per attestazione)

12

Andriola M. Carmela

☐ 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 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
2 ☐ F ☐ 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
I3	2232I6	X	84	I2			
						NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE
					STAZZA	CV. FISC.	% (6)
					IMBARCAZIONI DA DIPORTO	A MOTORE	PERIODO (4)
					STAZZA	METRI	% (6)
					NUMERO TOTALE IMBARCAZIONI	A VELA	PERIODO (4)
					PROV. (1)	% (6)	PERIODO (4)
					AEROMOBILI DA TURISMO		
					BARRARE LA CASSELLA IN CASO DI DISPONIBILITÀ		
					CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE		
					BARRARE LA CASSELLA IN CASO DI DISPONIBILITÀ		
					RISERVE DI CACCIA		
					BARRARE LA CASSELLA IN CASO DI DISPONIBILITÀ		

NUMERO TOTALE AUTOVEICOLI

VIA E NUMERO CIVICO

COMUNE

RESIDENZE SECONDARIE (5)

NUMERO TOTALE RESIDENZE

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

N.ORD.	REDDITO DOMINICALE			REDDITO AGRARIO			
	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

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.

(*) 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 ESENZIONE ILOR	
					5 U.I.D.	6 U.I.N.L.	7 QUOTA SPETTANTE				mese	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	Sommare l'importo di rigo B12 col. 9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1;							TOTALI	.000	.000		

INDICARE IL NUMERO D'ORDINE DEL TERRENO O DELL'UNITA IMMOBILIARE CUI SI RIFERISCONO I DATI RICHIESTI

[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.

1	2	3	4	5	6	
N.ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	CODICE ATTIVITA'	ASSICURAZIONI	REDDITI	RITENUTE
C1	0000080006390746	01	-	- .000	16.948 .000	2.448 .000
C2				.000	.000	.000
C3				.000	.000	.000
C4				.000	.000	.000
C5	TOTALI			.000	16.948 .000	2.448 .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	T	TOTALI	.000	.000

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

**Sommare gli importi di riga C5 col. 5 e C8 col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al riga N1;
sommare gli importi di riga C5 col. 6 e C8 col. 4 alle altre ritenute e riportare il totale al riga 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		0000080006390746		86.000		.000		17.000		☐
D2				.000		.000		.000		☐

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

	1	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2	NEL 1988	3	IN TOTALE	4	NEL 1988	5	RITENUTE IN TOTALE	6	IN ECCEDENZA	7	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (barrare la casella)
D3		970I3270588		12.195.000		12.195.000		1.463.000		1.463.000		.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 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	.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 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						.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		
P13						.000		.000		
P14						.000		.000		
P15						.000		.000		
P16						.000		.000		
P17						.000		.000		.000

SPESE MEDICHE PARZIALMENTE DEDUCIBILI

(si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)

		3	SOMME CORRISPOSTE	4	IMPORTI RIMASTI A CARICO	5	IMPORTO DEDUCIBILE (vedere istruzioni)
P18			.000		.000		
P19			.000		.000		
P20			.000		.000		
P21			.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
P22				.000				.000		
P23				.000				.000		.000

INTERESSI PASSIVI

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

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI

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

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

P31			.000			.000				
P32			.000			.000		.000		
P33			.000			.000		.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	16.948.000
N2	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N2	.000
N3	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P34)	N3	.000
N4	REDDITO COMPLESSIVO NETTO (N1-N2-N3)	N4	.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	.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	16.948.000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	3.426.000
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	462.000
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	.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	.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	978.000
N18	IMPOSTA NETTA (N9-N17, indicando zero se il risultato è negativo)	N18	2.448.000
N19	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N18)	N19	DICHIARANTE .000 CONIUGE .000 TOTALE .000
N20	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N20	2.448.000 .000 2.448.000
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 .000 .000
N22	DIFFERENZA (N19-N20-N21; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N22	.000
N23	ACCONTO VERSATO CONGIUNTAMENTE O DAL SOLO DICHIARANTE	N23	DATA DEL VERSAMENTO CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE IMPORTO .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	.000
N26	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	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	1 .000	2 .000	3 .000	4 .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	DATA DEL VERSAMENTO CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE IMPORTO .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

Si allegano N.
attestati di versamento

FIRMA DEL DICHIARANTE

Paolo Bernardini

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data

60

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 della Legge 4-1-1968, n. 15)

L'anno millenovecentottanta....., il giorno 13 OTT. 1989 del mese di
avanti a me
D'ORDINE DEL SINDACO
Dott. ANGELO ROMA
Dirigente Serv. Demog.
(qualifica del funzionario)

è comparso il Sig. PASSO BERNARDINO nato a OSTUNI
il 1-5-1925 e residente a OSTUNI il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio '68, n. 15 sulla respon-
sabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti
dell'art. 4 della legge medesima :

HA DICHIARATO

- DI ESSERE IN POSSESSO DI TUTTI I REQUISITI DI CUI ALL'ART. 2 DELLA
LEGGE REGIONALE 20/12/1984 N. 54.

Firma del Dichiarante

[Firma]

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto

D'ORDINE DEL SINDACO
Dott. ANGELO ROMA
Dirigente Serv. Demog.
(cognome, nome e qualifica del funzionario)

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiara-
zione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante.

OSTUNI, il 13 OTT. 1989



D'ORDINE DEL SINDACO
Dott. ANGELO ROMA
Dirigente Serv. Demog.

AVVERTENZE

1. - Il numero di codice fiscale indicato nel presente certificato deve essere utilizzato per tutti gli scopi di legge, anche se i dati anagrafici (cognome, nome, sesso, data e luogo di nascita) in esso indicati sono errati o incompleti.
2. - Il contribuente, al quale è stato attribuito il numero di codice fiscale calcolato sulla base di dati anagrafici errati o incompleti, e che non riceva successiva comunicazione da parte dell'Amministrazione finanziaria, deve recarsi, entro sei mesi dalla data di emissione del presente certificato a decorrere dal 1° luglio 1978, presso qualsiasi ufficio distrettuale delle Imposte Dirette per chiedere l'attribuzione del numero di codice fiscale definitivo.
3. - Nel caso di ricezione di più di un certificato da parte del medesimo contribuente, il numero di codice fiscale valido è quello riportato sul certificato emesso in data più recente.
4. - Nel caso di smarrimento del presente certificato è possibile, con apposita domanda soggetta a bollo, ottenere un duplicato.
5. - A decorrere dal 1° gennaio 1978 è obbligatoria l'indicazione del numero di codice fiscale sui seguenti principali atti:
 - a) fatture relativamente all'emittente;
 - b) richieste di registrazione di atti pubblici e privati;
 - c) dichiarazioni dei redditi;
 - d) dichiarazioni annuali I.V.A.;
 - e) domande per autorizzazioni, licenze, concessioni per l'esercizio di determinate attività;
 - f) domande per iscrizioni nei registri delle Camere di commercio e negli albi professionali.
6. - La normativa generale relativa al numero di codice fiscale è trattata nel D.P.R. 2 novembre 1976, n. 784 e nei Decreti Ministeriali d'attuazione 23 dicembre 1976.

LA S. OFFICINA CV - ROMA



MINISTERO DELLE FINANZE ANAGRAFE TRIBUTARIA

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI CODICE FISCALE

MODULARIO
F. Imp. 277

CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI BARI

Ricevuta, N° 431115

Il Signor (1) *Stefano Petrucci*

ha consegnato a questo Ufficio il giorno *16*

del mese di *Marzo*

dell'anno 1989.

la dichiarazione dei redditi Mod. 740.

Impiegato

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

Roma, 1988 - Ist. Poligraf. e Zecce dello Stato - S.

Reg. Mod.
(imposte di)

ESTREMI
DELLA
ESTENSIONE

701

SSS BNR 25E01 G187A

NUMERO DI CODICE FISCALE

SASSO

COGNOME DI NASCITA

BERNARDINO

NOME

M

SESSO

OSTUNI

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

01.05.25

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI

OSTUNI



DATA 11 FEBBRAIO 1983

ANAGRAFE TRIBUTARIA

IL RESPONSABILE TRASMISSIONE DATI

IL FUNZIONARIO (Luca Roma)

Sasso Bernardino
L. Risorgimento N°7/2
72017 OSTUNI (Brindisi)

ISTITUTO AUTONOMO CAST. POPOLARI
Via GB. Casimiro, 27
72100 BRINDISI

MAL
M. S. Nov

cod. n. 11142 0140826/0
can. 21.08.89

Il sottoscritto Sasso Bernardino, porta a conoscenza Codesto Istituto quanto segue: in data 4 Ottobre 1985 decedeva a Ostuni il Sig. SASSO Agostino, intestatario di un alloggio di Vs. proprietà sito in Ostuni in Largo Risorgimento, lott. 7° int. 2.

Negli ultimi anni della esistenza in vita e per la sua elevata età, cioè, 93 anni conviveva con il sottoscritto cioè Sasso Bernardino proprio figlio con posso notare dallo stato di famiglia originario che si allaga alla presente.

Lo scrivente chiede che li venga intestato l'abitazione cui occupa allo scrivente.

Con osservanza, ringrazia.

Si allaga alla presente:

1°) Stato di famiglia originario

2°) Certificato di morte di Sasso Agostino.

Sasso Bernardino

IST. AUT. CAST. POPOLARI
Pro. <u>FG</u>
Data <u>5 7 AGO. 1989</u>



COMUNE DI OSTUNI

Provincia di Brindisi

UFFICIO ANAGRAFE

STATO
DI
FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

In conformita' delle risultanze degli atti
CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di

SASSO BERNARDINO
abitante in LGO RISORGIMENTO n. 7

SASSO BERNARDINO
Nato il 1.5.1925 a OSTUNI (BR)
Coniugato

Caro Foglio

ANDRIOLA MARIA CARMELA
Nata il 14.4.1931 a OSTUNI (BR)
Coniugata

Moglie

DIRITTI

Seqr. L. 500

13.10.1989

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

L'Ufficiale d'Anagrafe delegato
Dott. ANGELO ROMA
Dirigente Servizi Demografici



Si rilascia in carta (libera - legale) da valere per uso

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. n. 7578

Brindisi, 29 OTT. 1990

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

ex Assegnatario

Del. n. 7583

Ferruccio Ortuso

del 28.5.90

Cambio d'intestazione

Acquisto

Domanda presentata in data

7.8.89

- Al Sig.

Ferruccio Ortuso

Via

Principato, 7

sc. B

int. 2

lotto 17°

BR

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

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 £. 128.250- come appresso indicato:

1) - mensilità di fitto oggettivo	£.	<u>42.750</u>
2) - servizi	£.	<u>85.500</u>
3) - deposito a garanzia degli obblighi contrattuali	£.	<u>128.250</u>
T O T A L E		£.
4) - fitti arretrati al <u>31.12.89</u>	£.	<u>128.250</u>
T O T A L E G E N E R A L E		£.

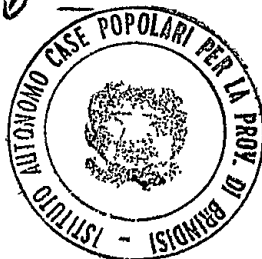
La invito, pertanto, a presentarsi presso questo Istituto con il proprio coniuge, muniti di documenti di riconoscimento e codice fiscale.

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 89 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)



IL PRESIDENTE

(Avv. Pietro DELL'ANNO)

Lp

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

.. - - - - - 0000 - - - - -

4 GEN. 1981

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

- Al Sig. QUESTORE di
BRINDISI

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 Nume
ro 1 schede relativi ai nominativi, che in data
12.10 hanno avuto in consegna un alloggio po
polare, in Ortelle alla Via
Donat Cattin, 7/B/7 - SASSO BERNARDINO

IL COORDINATORE GENERALE IL PRESIDENTE
(Dott. Ing. Antonio LONGO) (Avv. Pietro DELL'ANNO)



GR/pe/

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

BRINDISI, li

8 GEN. 1991

PROT. N. 109

- 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 SASSO Bernardino
(Cognome) (nome)
Via Rosario n. 7 lotto 17° scala B int. 2
Tipo di alloggio lofobu Comune di ubicazione Brindisi
EX ASSEGNATARIO Sasso Opastello
(Cognome) (nome))
Contratto firmato in data 1. 17. 90
Decorrenza nuova locazione 1. 1. 91
Canone di locazione oggettivo £. 47.750

VERSAMENTI EFFETTUATI:

a) - Canone anticipato del 1° mese £. 47.750
b) - Deposito cauzionale £. 85.500

MOROSITA' SULL'ALLOGGIO:£. _____

a) - Versata all'atto della firma£. _____
b) - Definita con rateizzazione £. _____

N° progressivo di pratica

683



COORDINATORE DEL SERVIZIO
(Avv. Liborio GRAZIOSO)

GR/pe/

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

Prot. n. 7344

li, 20 OTT. 2004

SETTORE INQUILINATO

72017

Al Sig. Sasso Bernardino
Largo Risorgimento 7 B/2
OSTUNI

OGGETTO: Trasmissione estratto conto al 31/12/2003

In allegato alla presente si trasmette estratto conto aggiornato alla data del 31/12/2003 che
sostituisce quello precedentemente inviato..

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Dr. Franco Stasi)



Atto Conto IACP ANNO 2003

111120170826 1 SASSO BERNARDINO

Provvedimento: Non Specificato Del N.

LARGO RISORGIMENTO 7 B 2 72017 OSTUNI

In Locazione dal: Al:

Competenze Anno 2003

Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollett.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora
Gen	6,88	10/04/2003			0,00			0,00
Gen	57,41	10/04/2003			57,41	0		0,00
Feb	57,41	10/04/2003			114,82	0		0,00
Feb		20/02/2003	57,41	660	57,41	-49		0,00
Feb		20/02/2003	57,41	661	0,00	0		0,00
Mar	57,41	10/04/2003			57,41			0,00
Mar		21/03/2003	57,41	569	0,00	-20		0,00
Apr	57,41	10/04/2003			57,41			0,00
Apr		18/04/2003	57,41	944	0,00	8	2,25	0,03
Mag	57,41	10/05/2003			57,41			0,00
Mag		20/05/2003	6,88	961	57,41	10		0,00
Mag		23/05/2003	57,41	354	0,00	13	2,25	0,05
Giu	57,41	10/06/2003			57,41			0,00
Giu		19/06/2003	57,41	504	0,00	9	2,25	0,03
Giu		19/06/2003	57,41	504	-57,41	0		0,00
Lug	57,41	10/07/2003			0,00			0,00
Ago	57,41	10/08/2003			57,41	31	2,25	0,11
Ago		20/08/2003	57,41	501	0,00	10	2,25	0,04
Set	57,41	10/09/2003			57,41			0,00
Set		19/09/2003	57,41	731	0,00	9	2,25	0,03
Ott	57,41	10/10/2003			57,41			0,00
Ott		21/10/2003	57,41	439	0,00	11	2,25	0,04
Nov	57,41	10/11/2003			57,41			0,00
Nov		20/11/2003	57,41	49	0,00	10	2,25	0,04
Dic	57,41	10/12/2003			57,41			0,00
Dic		19/12/2003	57,41	364	0,00	9	2,25	0,03

Situazione Anni Precedenti

	Addebito	Accredito
VERSAMENTI C/COMPETENZE 1990	0,00	66,23
SPESE POSTALI 1991	2,04	0,00
Residuo 1991	75,45	0,00
SPESE POSTALI 1993	2,04	0,00
Spese Postali 1994	2,04	0,00
MORA 1995 8,25%	6,31	0,00
Residuo 1995	76,55	0,00
VERSAMENTI 96 C/RESIDUI	0,00	82,63
MORA 1998 4,40%	1,14	0,00
Residuo 1998	25,82	0,00
MORA 1999	1,47	0,00
MORA 2000	0,68	0,00
SPESE POSTALI 2000	3,00	0,00
Residuo 2000	25,82	0,00
Int.suResidui 99-2000-Periodo1/1-31/12/01	0,99	0,00
VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE	0,00	589,33
COMPETENZE ANNO 2001	589,33	0,00
MORA 2002	0,58	0,00
INT.su Residui99/01Periodo/99-31/12/01	0,71	0,00
VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE	0,00	686,08
COMPETENZE ANNO 2002	686,08	0,00
INT.suResidui99-2002Periodo1/1/99-31/12/0	0,58	0,00
Totali	1.500,63	1.424,27
Totale Debito Anni Prec.	€ 76,36	

Riepilogo Anno 2003

Totale Competenze Dovute - Anno 2003	€695,80 -
Vers. Effettuati in C/Comp. - Anno 2003	€695,80 =
Totale Debito in C/Competenza - Anno 2003	€ 0,00 +
Interessi di Mora - Anno 2003	€ 0,39 =
Totale Debito Anno 2003	€ 0,39

Riepilogo Generale

Debito Anni Precedenti	€ 76,36
Debito Anno 2003	€ 0,39
Totale Debito al 31/12/2003	€ 76,75

Legale Precedente BUONGIORNO MARIA GIOVA

*Il presente atto cont. st. l'utente può
prestito in prestito recente stato evai
conoscere il debito commerciale versato dall'utente
14/1/04*

degli assegni pervenuti il giorno 20/12/20
 a nota Anepnotare vari Brindisi
 afferenti depositi cauzionali contretti boezzo

N. d'ordine	BANCA EMITTENTE E LOCALITÀ	DATA DI EMISSIONE	SERIE	NUMERO	IMPORTO	RIFERIMENTI	
						COGNOME E NOME DEL TRAENTE	GIRATA
1	B.N.L. - Br.	10/12/20	680	650840	100.000	Vicente Antonio	100
2	C.P. - Br.	11/12/20	57/	02219871	105.400	Pizzolante Francesco	4
3	B.C.I. - Br.	5/12/20	11	44462556	121.226	Trinchese Pasquale	4
4	B. Lomb. - Ostia	13/12/20	07	04049869	85.500	Sanobemartino	4
5	B. Impegnato fu	22/11/20		1100705476	88.152	Magni Carmelo	4
6	B.N. - Br.	10/12/20	A	40055091740	44.864	Romolacci Angelo	4
7	C.R.P. - Pesce	3/12/20	E	065521855	324.880	Sansò Francesco	4
2071							

Brindisi, 20/12/20

Il Coordinatore del Servizio Segreteria e Personale

Il Coordinatore del Servizio Amm.ne

Il Coordinatore Generale

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI

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

REVERSALE DI INCASSO

COD. SK	ESERCIZIO	NUMERO	TIT.	CAT.	CAP.	ART.	GESTIONE	ANNO
3071	1990	551			1		18 4	COMP

DATA	CAUSALE	IMPORTO REVERSALE
20-12	Da Assegnatari vari per ver Deposito cauzionale	500,278

L'ENTE TESORIERE INCASSERA DALLE INFRASCritte PERSONE, PER LA CAUSALE INDICATA NELLA PRESENTE REVERSALE, LA SOMMA DI:

LIBRE,

PREVISIONE INIZIALE	PROGRESSIVO PRECEDENTE	PROGR. REVERS. EMESSE	DIFFERENZA
15.000.000	16.889.816	17.390.094	17.609.906
15.000.000			17.609.906

ELENCO DEBITORI

DEBITORE - CAUSALE	IMPORTO	COD.	FIRMA QUIETANZA
Violante antonia	100.000	0	
Pizzolante Francesco	105.400	0	
Trinchera pasquale	121.226	0	
Sasso Bernardino	85.500	0	
Magri Carmela	88.152	0	

PROVVEDIMENTI:

SIDRAGIONIERE CAPO

IL PRESIDENTE

DEBITO VITALIZIO DELLO STATO (Tagliando per pensionato)

N. ISCRIZIONE	PROV.	N. ASSEGNO	DATA	ETÀ FISCA		RES.
531231	87	553925	5	92000	26	
PENSIONE	AGG. FAMIGLIA	11 S (2)	ALTRA ASSEGNO	QUOTA FISCALE	ALTRA QUOTA	RES.
01034	715855	12166	177460			12

ALiquota FISCALE MASSIMA APPLICATA 2) INDENNITÀ INTEGRATIVA SPECIALE (SCALA MOBILE)

L'ACCLUSO MODELLO **201** SOSTITUISCE QUELLO DI DATA 31/3/89 ANCHE NEL CASO IN CUI NON VI SIANO VARIAZIONI NEGLI IMPORTI. - S T A C C A R E

ESTRATTO DEL MODELLO 201 RELATIVO ALL'ANNO 1988 AD USO DEL PENSIONATO

IMPORTI IMPEGNABILI	15	ALTRA	23 PREL. 1987	
16.947.878		978.000		2.447.92
IMPORTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA				2231014
IMPORTO ARRETRATI	25 ALIQUOTA %	27 TRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE	28 RITENUTE A OPERATA	
85.575	19.65			16.8

ESTREMI
DELLA
PENSIONE

COD. PROV.	N. ISCRIZIONE
87	**3531231

DATA

15/4/1989

IL DIRETTORE PROV. LE DEL TE

GENTILE

401



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica

che SASSO AGOSTINO

nat.o in OSTUNI il 12/11/1892

atto n. 649, è decedut.o in OSTUNI

addì 4 (quattro)

del mese di ottobre dell'anno 1985

(millenovecentottantacinque) atto n. 205

Si rilascia per uso consentito dalla legge

Ostuni, li 13/10/1989



L'Ufficiale dello Stato Civile

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE_{ES}

DELEGATO

VITO SAVELLI

UFF. AMM. VO



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica

c h e ANGORA MARIA GIOVANNA

nata in OSTUNI il 25/2/1898

atto n. 180, è deceduta in OSTUNI

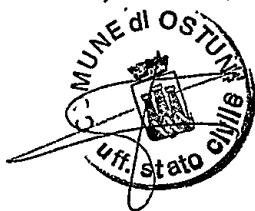
addì 20 (venti)

del mese di maggio dell'anno 1982

(millenovecentottantadue) atto n. 85

Si rilascia per uso consentito dalla legge

Ostuni, li 13/10/1989



L'Ufficiale dello Stato Civile
L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
DELEGATO
VITO SAVELLI
UFF. AMM. VO



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

certifica

che SASSO SALVATORE nato a Ostuni il 12/3/921 atto N°204
qui residente dalla nascita ha avuto le seguenti vicende
domicigliari:

- 1) il 6/10/961 ha abitato in Via Carducci, 48
- 2) il 19/5/980 ha abitato in Via D.Cerignola F.sco Cavallo, 1
- 3) Cens.1981 ha abitato in Via Degli Scalpellini, 3; dove
abita Tutt'ora.=====

Si certifica in carta libera per uso Consentito dalla Legge

Ostuni, li 13.10.1989



IL SINDACO DETTO
L'IMPIEGATO
Uff.le A. Parativo
Dott. LUIGI ROZZO
Ufficio Anagrafe



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

certifica

che SASSO BERNARDINO nato a Ostuni il 1/5/925 atto N°370

qui residente dal 26.2.954 per provenienza da Perugia,
ha avuto le seguenti vicende domicigliari;

1) Cens.1971 ha abitato in L.go Risorgimento, 7/2

2) Cens 1981 ha abitato in L.go Risorgimento, 7/2; dove
abita tutt'ora.

Si certifica in carta libera per uso Consentito dalla Legge

Ostuni, li 13.10.1989



L'IMPIEGATO ADDETTO
IL SINDACO
Ufficio Anagrafe
Dott. LUIGI...
Ufficio Anagrafe



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

certifica

che SASSO COSIMA nata a Ostuni il 28/1/928 atto N°87
qui residente dalla nascita ha avuto le seguenti vicende
domiciliari:

- 1) Cens.1961 ha abitato in Via S.Martino,9
- 2) Cens.1981 ha abitato in Via S.Martino,9; dove abita
tutt'ora.=====

Si certifica in carta libera per uso Consentito dalla Legge

Ostuni, li 13.10.1989



IL SINDACO
L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF. LE P. R.ATIVO
Dott. LO. AL. N. 130
Ufficio Anagrafe



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

certifica

che SASSO MARIA nata a Ostuni il 6/10/1933 atto N°496
qui residente dal 12.10.962 proveniente da Lecce, ha
avuto le seguenti vicende domicigliari:
1) il 8/7/966 ha abitato in Via Custoza, 7/4; dove abita
tutt'ora.=====

Si certifica in carta libera per uso Consentito dalla Legge

Ostuni, li 13.10.1989



L'IMPRESARIO
Uffile S. rivo
Dott. L. rivo
Ufficio Anagrafe



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI



L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica

che **SASSO AGOSTINO**

nato in **OSTUNI**

il **12/11/1892**

atto n. **649**, é deceduto in **OSTUNI**

addi **4** (**quattro**)

del mese di **ottobre**

dell'anno **1985**

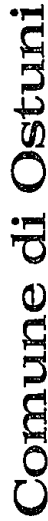
(**milleenovecentottantacinque**) atto n. **205**

Si rilascia per uso **consentito dalla legge**

Ostuni, li **15/10/1985**



L'Ufficiale dello Stato Civile

**PROVINCIA DI BRINDISI**

UFFICIO ANAGRAFE

Situazione di famiglia di Sasso Agostino(originaria)

ALL INFORMATION CONTAINED

N. B. - La qualifica di Capo famiglia viene attribuita ai soli fini anagrafici.

Si rilascia in carta Libera e per uso Consentito dalla Legge

L'impiegato compilatore

Ostuni, li 16 Ottobre 1989

1989



L'Ufficiale d'Anagrafe delegato

L'IMPIEGATO ADDETTO

Office Adm. - Narrative

Dott. Dr. A. J. A. | 84220.

Ufficio Abagrate

SSS BNR 25E01 G187A

NUMERO DI CODICE FISCALE

SASSO

COGNOME DI NASCITA

BERNARDINO

NOME

M

SESSO

OSTUNI

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

01.05.25

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
OSTUNI



DATA 11 FEBBRAIO 1983

ANAGRAFE TRIBUTARIA

IL RESPONSABILE TRASMISSIONE DATI

IL FUNZIONARIO *(Luca Roma)*

NDR MCR 31D54 G187V

NUMERO DI CODICE FISCALE

ANDRIOLA

COGNOME DI NASCITA

MARIA CARMELA

NOME

F

SESSO

OSTUNI

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

14.04.31

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
OSTUNI



DATA 08 MAGGIO 1986

Il Direttore di Z. G. Regg.
(Domenico Bruno)

IL FUNZIONARIO