

302650

Mod. 104

MODELLO DI DICHIARAZIONE RESA ORALMENTE

AI SENSI DELLA LEGGE 4-1-1968, N. 15 E DELL'ART. 24 DELLA LEGGE 13-4-1977, N. 114

sottoscritto Prociola Salvatore
 domiciliati a Brindisi alla via A. Panzini genitori
 dello studente nato a Brindisi il 3.7.64

n. di CODICE FISCALE consapevoli delle sanzioni previste dall'art. 26 della legge 4-1-1968, n. 15 e delle pene previste in caso di dichiarazioni mendaci, dichiarano, sotto la personale responsabilità, ai sensi dell'art. 24 della legge 13-4-1977, n. 114, di aver posseduto nell'anno 19 i seguenti redditi:

DESCRIZIONE	Capo famiglia	Coniuge
REDDITO COMPLESSIVO NETTO		
R E D D I T I		
- dominicale sui terreni		
- agrario		
- dei fabbricati (rendita catastale aggiornata o reddito effettivo)		
- di impresa		
- di lavoro autonomo		
- di capitale (dividendi, interessi ed altre rendite)		
- di lavoro dipendente ed assimilati compresi gli assegni fam.ri	23.865.171	
- di partecipazione in società di persone o similari		
- diversi		
AMMONTARE COMPLESSIVO	23.865.171	
che, al netto degli oneri deducibili, di		
si riduce a		

I suddetti redditi sono stati dichiarati con mod. 101/740, presentato/inviato all'Ufficio II. DD. di ricev. racc. n. del che si allega in copia.

Oppure: **Dichiaro di non aver prodotto dichiarazione dei redditi o mod. 101.**

Data 25.7.96

FIRMA DEL CAPO FAMIGLIA
Prociola Salvatore

(e del coniuge se possessore di redditi)

COMUNE DI BRINDISI
CIRCOSCRIZIONE ~~QUARTIERE~~ PARADISO

In virtù dell'incarico conferitomi dal Sig. Sindaco, dichiaro autentica la firma, apposta in mia presenza, dal sig. Prociola Salvatore nato a Brindisi il 3.7.64, qui residente, della cui identità mi sono accertato previa esibizione del documento di riconoscimento; Oppure: della cui identità sono certo essendo persona a me nota.

Brindisi, 25.7.96



L'INCARICATO DEL SINDACO

Presentato al Comune di

Centro di Servizio di

il n°

Ufficio il DD. di

n°

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE

NOME

CODICE FISCALE

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

CODICE FISCALE

SESSO

(M o F)

DATA DI NASCITA

giorno

mese

anno

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA DI NASCITA
(sigla)

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 1992

TOTALE COMPENSI IMPONIBILI

(di cui

corrisposti dal precedente datore di lavoro)

Detrazione per coniuge a carico

Detrazione per figli a carico

Detrazione per altri familiari a carico

Detrazioni per lavoro dipendente

Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14

TOTALE DETRAZIONI

(di cui

effettuate dal precedente datore di lavoro)

TOTALE RITENUTE OPERATE

(di cui

operate dal precedente datore di lavoro)

EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO

RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)

Periodo di lavoro in giorni
(per il quale spettano le detrazioni
di lavoro dipendente)Erogazioni a fronte di spese sanitarie,
anche in forma assicurativa
(art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.)Premi di assicurazione
(art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.)Contributi per previdenza
complementare
(art. 13, comma 3, D.Lgs. n. 124 del 1993)

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTA A TASSAZIONE SEPARATA

(da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

COMPENSI ARRETRATI

DETRAZIONI
(art. 18, comma 4, del T.U.I.R.)

RITENUTE OPERATE

INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

(da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

ACCONTI E ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO

RIDUZIONI

TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)

ALiquota

RITENUTE OPERATE NELL'ANNO

RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI

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

IRPEF

C.S.S.N.

SECONDO ACCONTO

TRATTENUTO NELL'ANNO

IRPEF

C.S.S.N.

CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO

IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO
AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALEIndirizzo del datore di lavoro al
quale il C.A.A.F. deve inviare la
comunicazione relativa alla li-
quidazione del Mod. 730

COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA E NUMERO CIVICO

SOMME CORRISPOSTE DA TERZI NON ASSOGGETTATE
AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

ANNOTAZIONI

DATA

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., 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
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. PROCIDA Salvatore

1964

n.a Brindisi-Casale 2-7-1964 (n. 120 P.I S.A) Fg. PROCIDA Gilberto
cat. Stabile Stefania a Brindisi
11 2/6/1990 (n. 162 P.II S.A)
residente dalla nascita

6 Via Panzini 5

SP. 50774

n.a Brindisi 3/3/1995 (n. 212 P.I S.1/5)
colibo

199

Ma. STABILE Stefania

1966

n.a Brindisi 10/2/1966 (n. 1942 P.I S.A)
cat. Procida Salvatore a Brindisi

Fg. PROCIDA Ciampaolo

1991

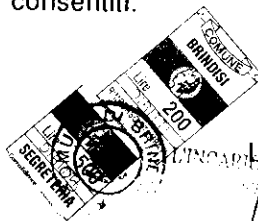
n.a Brindisi 16/3/1991 (n. 260 P.I S.1/5)
colibo

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.

Brindisi, 11

25 LUG. 1996



p. IL SINDACO

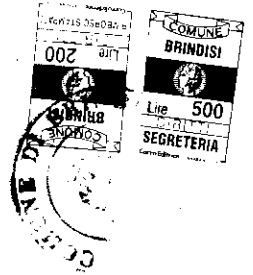
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

(FESIO)



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'



L'anno millenovecento 25 addi _____ del

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

è compars _____ / _____ Sig. Stabile Stefano

nat _____ a Brindisi il 10.9.1966

della cui identità personale sono certo.

_____ / _____ quale

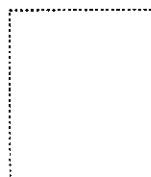
ai sensi dell'art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15 previa ammonizione circa le pene previste dall'art. 496 C.P. in caso di mendaci dichiarazioni.

mi ha dichiarato

di essere sposato e non ricevere alcun
cedolo (anno 1995)

Si rilascia in carta libera per uso corrente

_____ DICHIARANTE
Stabile Stefano



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



Luigi Tesio
SINDACO
(Luigi Tesio)

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

PROVINCIA DI PRATO

111 01 126 1385/1 PRATO SALVATORE
VIA A. PANZINI 5 B/3
72041 PRATO

DATA CONSEGNA	VELOCITA'	QUANTITA'	DENOMINAZIONE	DEBITO	STATO	SUPERFICIE	COSTO BASE	VALORE LOCATIVO	CANONE 5/11/12	% RISPARMIO	CHIAMATA ESTAT	CANONE RISPARMIO	
11/5/1987	,90	1,05	,90	1,00	1,00	1,00	52,50	127,100	12 434,5%	9%, 15%	15%, 75%	40,000	20,000

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI

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

Prot. n.

li.

OGGETTO:

Proceda Lavori -

- Contab. x documenti 17.7.96.

N.B. - Non c'è il numero
nell'assegno.

- Contab. il 3/9/96.

h

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DI BRINDISI**

CONTI CORRENTI POSTALI

RICEVUTA di un versamento di L.

eseguito da

0 02/96

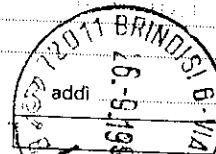
comune

sul C/C N.

intestato a:

FI1 BRINDISI 7
I SUCC. 6*****
I/E ****337483
L293 26 SET 96

FI1 BRINDISI 7
I SUCC. 6*****
I/E ****337483
L293 26 SET 96



addi

Bollo lineare dell'Ufficio accettazione

L'Ufficiale Postale

Carrellino
del bollettario

Bollo a data

BRINDISI SUCC. 6 progress.

1000

[illegible]

Stanza N.....

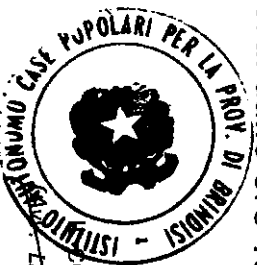
Brindisi,

3/10 19 *PS*

Stanza

La S. V. è pregata di favorire presso questo Istituto per comunicazioni urgenti che La riguardano, nei giorni di martedì, giovedì e venerdì dalle ore 10 alle ore 12.

Distinti saluti.



COORDINATORE

Liborio GRAZIUSO

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

BRINDISI - Via G. Casimiro n. 27 - Tel. 222.851/2

Ugenti: shun

lower Women world
your newspaper -

Al Sig. FROIDA

SCALVATORE

Bruno

Via Panzini, N. 3

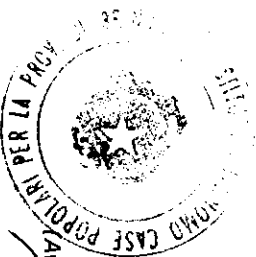
Ferrucci

Stanza N.

Brindisi, **17 LUG 1996** 19

La S. V. è pregata di favorire presso questo Istituto per comunicazioni urgenti che La riguardano, nei giorni di martedì, giovedì e venerdì dalle ore 10 alle ore 12.

Distinti saluti.



IL COORDINATORE

(Avv. Liborio GRAZIOSO)

2363/34945

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

BRINDISI - Via G. Casimiro n. 27 - Tel. 222.851/2

Urgente - Gentile:

1. Stato famiglia
2. Reddito
3. nucleo familiare

1

Al Sig.

F. R. G. I. A.

Solveton

Brindisi

Via Paurie,

N. 3