

111 01 023 0785/1

TROTTA

FIORENZO

V. LE ALDO MORO

11 B/10

72100 BRINDISI

RACCOMANDATA

PROT. N.

10714

20 AGO 1993

303329

vto per nuovo contratto

Oggetto: Morosità al 30.06.93.

Dall'esame degli atti contabili riguardanti la posizione della S.V. alla data del 30/06/1993, è emersa la seguente situazione debitoria:

PAGATO IN 12 MESI

VS/DEBITO	al 31.12.1991	L. 1.860.199
VS/DEBITO	anno 1992	L. 0
Spese Postali		L. 3.950
Versamenti effettuati in c/residui nel 1° sem. 1993		L. 0
TOTALE DEBITO in c/residui		L. 1.864.149

COMPETENZE	1° semestre 1993	L. 411.462
Versamenti effettuati in c/comp. nel 1° sem. 1993		L. 342.885
Indennità di mora	1° semestre 1993	L. 6.857
TOTALE DEBITO in c/competenze		L. 75.434

TOTALE COMPLESSIVO		L. 1.939.583
--------------------	--	--------------

Tutto ciò premesso, con la presente, a valere ad ogni effetto di legge, quale atto di messa in mora, ferma restando la validità e gli effetti di eventuali precedenti atti di messa in mora, si invita e diffida la S.V. ad effettuare il versamento della somma di L. 1.864.149 in conto residui sul c/c postale n. 237727 intestato a IACP - BRINDISI, Recupero Morosità, e della somma di L. 75.434 in conto competenze sul c/c postale n. 203729 intestato a IACP - Brindisi Via Casimiro, 9.

Tali versamenti dovranno essere effettuati entro 15 giorni dalla data della presente, significando che, in caso di inottemperanza, si procederà legalmente al recupero coattivo dei canoni non corrisposti, con aggravio di spese. In proposito, si ritiene opportuno rammentare sin d'ora che ai sensi dell'art. 17 della L.R. 54/84, la morosità, se superiore ai due mesi, costituisce causa di risoluzione del contratto con conseguente decadenza dall'assegnazione.

Qualora la S.V. abbia provveduto, in data successiva al 30/06/1993, ad effettuare versamenti, a titolo di quanto dovuto nell'anno 1992 e nel primo semestre del 1993, si abbia concordato con i competenti uffici o con i legali di questo Ente la rateizzazione dei debiti al 31/12/1991, è tenuta al solo versamento delle spese postali nella misura sopra riportata. La S.V. inoltre, è pregata di apporre sui bollettini di versamento, il seguente numero di codifica: 111 01 023 0785/1.

Infine, si rammenta a coloro che non avessero ancora effettuato le volture contrattuali, di provvedere urgentemente per evitare che l'EAAP cessi l'erogazione del servizio.

Per ogni ulteriore chiarimento in merito a quanto forma oggetto della presente, la S.V. potrà presentarsi presso gli Uffici competenti di questo IACP nei giorni di martedì, giovedì e venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00.

Distinti Saluti

164.000

u

Il Presidente
(Avv. Pietro Dell'Anno)

Ufficio delle imposte di _____

oppure

Centro di Servizio di _____

N. _____

Presentata al Comune di _____

Il _____ N. _____

DICHIANANTENUMERO DI CODICE
FISCALE
(obbligatorio)

TRTFN252E29L727H

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

TROTTA

NOME

FIORENZO

SESSO
(M o F)

M

DATA DI NASCITA
Giorno Mese Anno

29 05 1952

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

VENARIA

PROVINCIA
(sigla)

TO

RESIDENZA ANAGRAFICA

Barrare la casella se:
- la residenza è variata rispetto a quella indicata nel MOD. 740/87 o MOD. 740-3/87 ovvero
- nel 87 non è stato presentato il MOD. 740 o 740-S

COMUNE

BRINDISI

PROVINCIA
(sigla)

BR

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

VIA LIGURIA, 9

C.A.P.

72100

EVENTI
ALLUVIONALI
(*)

TELEFONO (facoltativo) (**)

Prefisso Numero

0831 26272

STATO CIVILE
(*)

2

mese anno

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE
(*)TITOLO
DI STUDIO

3

PROVINCIA
DI LAVORO

BR (sigla)

LAVORO DIPENDENTE

Qualifica

02

Attività

3610

CONIUGE DICHIANANTE

Compilare solo in caso di dichiarazione congiunta ovvero di dichiarazione dei redditi altrui (punto 8 delle istruzioni).

NUMERO DI CODICE
FISCALE
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO
(M o F)DATA DI NASCITA
Giorno Mese Anno

1

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA
(sigla)

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se diversa
da quella del dichiarante

COMUNE

PROVINCIA
(sigla)

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

EVENTI
ALLUVIONALI
(*)

TELEFONO (facoltativo) (**)

Prefisso Numero

mese anno

STATO CIVILE
(*)

mese anno

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE
(*)TITOLO
DI STUDIOPROVINCIA
DI LAVORO

(sigla)

LAVORO DIPENDENTE

Qualifica

Attività

FAMILIARI A CARICO

Il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico (punto 9 delle istruzioni).

N. ord.	1 Rel. parent.	2 COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	3 DATA DI NASCITA giorno mese anno	4 ATTI- VITA	5 Mesi a carico (***)	6 NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	7 FIRMA (1) (per attestazione) (***)
1	M	TARA ANNA	01/08/50	e	12		Tara Anna
2	F	TROTTA ARMANDO	21/11/78	S	12		
3							
4							
5							
6							
7							

(1) Con la firma in colonna 7 i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 3.000.000, 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. 15 del D.P.R. n. 597 del 1973, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 57 del 1986, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE

Da compilare soltanto nei casi indicati al punto 10 delle istruzioni.

TIT. (****)	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.

- (*) Vedi punto 8 delle istruzioni.
 (***) Indicazione riservata ai contribuenti che presentano la dichiarazione ai Centri di Servizio.
 (****) Se il coniuge non è a carico lasciare in bianco le colonne 5 e 7.
 (*****) Indicare D o C a seconda che il domicilio fiscale riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-S/88

dichiarazione
delle persone
fisiche

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1987

IL MODELLO VA COMPILATO A MACCHINA
O IN STAMPATELLO CONSULTANDO
LE ISTRUZIONI ALLEGATE

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI

(punti 4 e 15 delle istruzioni)

SEZ. I — Lavoro dipendente ed assimilati di cui all'art. 47, lettere a), g), D.P.R. n. 597/1973		DICHIARANTE			CONIUGE		
N. ord.	1 DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI	3 RITENUTE	4 DETRAZIONI	5 REDDITI	6 RITENUTE	7 DETRAZIONI
1	PRDLNE Lhe2713305	14811.000	1841.000	1008.000	.000	.000	.000
2		.000	.000	.000	.000	.000	.000
3		.000	.000	.000	.000	.000	.000
4		.000	.000	.000	.000	.000	.000
5		.000	.000	.000	.000	.000	.000
6		.000	.000	.000	.000	.000	.000
7	TOTALI	14811.000	1841.000		.000	.000	

SEZ. II — Assimilati di cui all'art. 47, lettere c), d), e), f), D.P.R. n. 597/1973		DICHIARANTE			CONIUGE		
N. ord.	1 DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI	3 RITENUTE	4 DETRAZIONI	5 REDDITI	6 RITENUTE	7 DETRAZIONI
8		.000	.000		.000	.000	
9		.000	.000		.000	.000	
10	TOTALI	.000	.000		.000	.000	

Quando i redditi sono certificati dal modello 101 o dal modello 201 rilasciato dal datore di lavoro o dall'ente erogante, trascrivere nella colonna 2 o 5 l'importo arrotondato del punto 8 del certificato, nella colonna 3 o 6 l'importo arrotondato del punto 20 del certificato e nella colonna 4 o 7 l'importo arrotondato del punto 15 del certificato.

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

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

(punto 16 delle istruzioni)

SEZ. I — Arretrati di lavoro dipendente		DICHIARANTE			CONIUGE		
N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI	3 RITENUTE	4 REDDITI	5 RITENUTE	6 IN ECCEDENZA	
1	 Mod. 22-O (ricalco) (1988) - C. 007503 AMMINISTRAZIONE P.T.						
Accettazione delle raccomandate Da compilarsi a cura del mittente (Si prega di scrivere a macchina o in stampatello) Destinatario CENTRO SERVIZIO IMPOSTE DIRETTE Via VIA BARI n. 9 Località BA (C.A.P.) BA (Prov. BA) Mittente TROTTA FIORENZO Via LE UGUARIA n. 9 Località BRINDISI Servizi accessori richiesti: ☐ Espresso ☐ Via aerea ☐ A. R. Contrassegnare con ☒ Assegno L.		RICEVUTA E' vietato includere denaro e valori nelle raccomandate: l'Amministrazione non ne risponde.					
		Certificati allegati al Quadro C).					
		NEL 1987			IN ECCEDENZA		
		.000			.000		
		.000			.000		
		.000			.000		
		.000			.000		
		.000			.000		

	DICHIARANTE	N. ord.	CONIUGE
18	.000	18	.000
19	.000	19	.000

Il totale della col. 1 va riportato a col. 1 del rigo 25 del Quadro N e il totale di col. 2 va riportato a col. 3 dello stesso rigo 25.

(*) Indicare D o C a seconda che l'indennità riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".

MOD. 740 - S / A-B-P
REDDITI 1987

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE

TRTFM752E29L727H

CONIUGE DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE

terreni, fabbricati, distinta degli oneri deducibili

Quadro N.

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI (punti 12 e 14 delle istruzioni)

QUADRO A REDDITI DOMINICALE RIVALUTATO (punti 12 e 14 dell'istruzione)									
N. ORD.		1 PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO			REDDITO AGRARIO RIVALUTATO			8 DEDUZIONI AI FINI ILOR (*) (art. 7 D.P.R. n. 599 del 1973)
			2 TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI		5 TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI		
				3 IRPEF	4 ILOR		6 IRPEF	7 ILOR	
DICHIARANTE	A 1		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 2		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 3		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 4		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 5		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 6		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 7		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 8		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 9		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 10		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 11		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
TOTALI			.000	.000	.000		.000	.000	.000

Riportare il totale di col. 3 a col. 1 del rigo 20 del Quadro N ed il totale di col. 4 a col. 1 del rigo 51 del Quadro O.
Riportare il totale di col. 6 a col. 1 del rigo 21 del Quadro N ed il totale di col. 7 a col. 1 del rigo 52 del Quadro O.
Riportare il totale di col. 8 a col. 2 del rigo 52 del Quadro O.

Riportare il totale di col. 8 a col. 2 del rigo 52 del Quadro O.									
CONIUGE	A 12		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 13		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 14		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 15		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 16		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 17		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 18		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 19		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 20		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 21		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 22		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
TOTALI			.000	.000		.000	.000	.000	

Riportare il totale di col. 3 a col. 3 del rigo 20 del Quadro N ed il totale di col. 4 a col. 3 del rigo 51 del Quadro O.
Riportare il totale di col. 6 a col. 3 del rigo 21 del Quadro N ed il totale di col. 7 a col. 3 del rigo 52 del Quadro O.
Riportare il totale di col. 8 a col. 4 del rigo 52 del Quadro O.

Indicare il numero d'ordine del terreno cui si riferiscono i dati richiesti

[illegible]

(*) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE ILOR DI CUI ALL'ART. 7 DEL D.P.R. n. 599 del 1973
Si attesta, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3, commi 13 e 14, del D. L. n. 853 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 17 del 1985, che sussistono i requisiti per fruire della deduzione prevista ai fini dell'imposta locale sui redditi.

Firma del DICHIARANTE Firma del CONIUGE (se dichiarante)

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI (punti 13 e 14 delle istruzioni)

N. ORD.	PARTITA CATASTALE	REDDITO CATASTALE RIVALUTATO			REDDITO EFFETTIVO			IMPONIBILE IRPEF	IMPONIBILE ILOR
		U.I.D.	U.I.N.L.	TOTALE	QUOTA SPETTANTE	TOTALE LORDO	TOTALE NETTO		
B 1	N.C.			330.000	165.000	.000	.000	165.000	.000
B 2				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 3				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 4				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 5				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 6				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 7				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 8				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 9				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 10				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 11				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 12				.000	.000	.000	.000	.000	.000
Riportare il totale di col. 7 a col. 1 del rigo 22 del Quadro N e il totale di col. 8 a col. 1 del rigo 53 del Quadro O.								TOTALI	165.000 .000

B 13				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 14				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 15				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 16				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 17				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 18				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 19				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 20				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 21				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 22				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 23				.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 24				.000	.000	.000	.000	.000	.000
Riportare il totale di col. 7 a col. 3 del rigo 22 del Quadro N e il totale di col. 8 a col. 3 del rigo 53 del Quadro O.								TOTALI	.000 .000

* U.I.D. (Unità immobiliari a disposizione) indicare con il segno (x) le unità immobiliari utilizzate come residenza secondaria o comunque tenute a propria disposizione.

** U.I.N.L. (Unità immobiliari non locare) indicare con il segno (x) le unità immobiliari destinate alla locazione e non locare per almeno 6 mesi.

Indicare i dati richiesti rispettando la corrispondenza con il numero d'ordine dei riquadri precedenti

N. ORD.	CATEGORIA CATASTALE	RENDITA CATASTALE	PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	QUOTA DI POSSESSO %	DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR	N. ORD.	CATEGORIA CATASTALE	RENDITA CATASTALE	PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	QUOTA DI POSSESSO %	DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR
B 1	A/6	1500x220	365	50	08/9/5	B 13					
B 2						B 14					
B 3						B 15					
B 4						B 16					
B 5						B 17					
B 6						B 18					
B 7						B 19					
B 8						B 20					
B 9						B 21					
B 10						B 22					
B 11						B 23					
B 12						B 24					

Indicare il numero d'ordine dell'unità immobiliare cui si riferiscono i dati richiesti

N. ORD.	COMUNE ED INDIRIZZO	PROV.	ANNOTAZIONI
B 1	PAROVIGLIO - C/DA MIRANDA	BR	14 COMUNIONE COL CONIUGE
B 2			
B 3			
B 4			
B 5			
B 6			
B 7			
B 8			
B 9			
B 10			
B 11			
B 12			

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

SEZ. I		IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE			
COGNOME O DENOMINAZIONE PARADISO		NOME LORENZO		NUMERO DI CODICE FISCALE PRDLN2HH0291330J	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 27 mese 10 anno 1944	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA SANTERAMO IN COLLE		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BA
DOMICILIO FISCALE	COMUNE BRINDISI	PROV. (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO LARGO PALUMBO, 12		ATTIVITA' (I) 136.1.0

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1987 AL SIG.

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) TROTTA		NOME FIORINZO		NUMERO DI CODICE FISCALE TRTFN259E29L727H	
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 29 mese 10 anno 1952	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA VENARIA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) TV	

SEZ. II		SEZIONE DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO IN CASO DI PRESENTAZIONE DI QUESTO CERTIFICATO COME SOSTITUTIVO DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI			
RESIDENZA ANAGRAFICA barrare la casella se variabile (II)	COMUNE BRINDISI	PROV. (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO VIALE LIGURIA, 9		CAP. 72100
COOIGI STATISTICI (I)	PROVINCIA DI LAVORO (sigla) BR	QUALIFICA (I) 102	TITOLO DI STUDIO (I) 12		STATO CIVILE (I) 2
COGNOME DEL CONIUGE (per le donne indicare il cognome da nubile) TARA		NOME DEL CONIUGE ANNA		NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III) TRANNASOPH1B180R	

SEZ. III		I SEGUENTI COMPENSI				
EMOLUMENTI		STIPENDIO, MENSILITA' AGGIUNTIVE, INDENNITA' E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (IV) (al netto di L. 1430000		per contributi (V))	14811000	
		INDENNITA' DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)				2
		INDENNITA', COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPONDI DA TERZI	Ditta o Amm.ne	3		
			Ditta o Amm.ne	4		
			Ditta o Amm.ne	5		
			Ditta o Amm.ne	6		
		TOTALE (3 + 4 + 5 + 6)		7		
		TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 7)		8	14811000	
CALCOLO DELLA RITENUTA		IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI		9	2849000	
		DETRAZIONI D'IMPOSTA APPLICATE	Coniuge a carico	10	420000	
			Figli a carico	11	96000	
			Altri familiari a carico	12		
			Detrazione per lavoro dipendente	13	492000	
			Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	14		
		TOTALE DETRAZIONI (10 + 11 + 12 + 13 + 14)		15	1008000	
		RITENUTE FISCALI OPERATE	Dal datore di lavoro	16	1841000	
			Da terzi	17		
		TOTALE (16 + 17)		18	1841000	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (15 + 18 - 9)		19				
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (18 - 19)		20	1841000			

SEZ. IV		I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA			
EMOLUMENTI		EMOLUMENTI (al netto di L.) per contributi (VI)			
CALCOLO DELLA ALIQUOTA	RETRIBUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)	anno 1985	22	Retribuzione media	24
		anno 1986	23		25
CALCOLO DELLA RITENUTA	RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (21 x 25)		26		
	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI DI PENSIONE (art. 20 legge 2-12-1975, n. 576)		27		
	RITENUTA FISCALE OPERATA (26 - 27)		28		

SEZ. V		RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO				FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE SAM A LORENZO PARADISO (COPIA PER IL DIPENDENTE) C. P. 100133070738 Part. IVA 00133070738 DATA 03-88	
INIZIO RAPPORTO		FINE RAPPORTO		31	32		
GIORNO	MESE	ANNO	GIORNO	MESE	ANNO	E' stato rilasciato il relativo modello 102?	
29		1987	30		1987	(SI o NO) NO	
						Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)?	
						(SI o NO) NO	

QUADRO P DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI (punto 18 delle istruzioni)

SPESE MEDICHE

SEZIONE I — Spese integralmente deducibili						7 SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO E DEDUCIBILI	
1 1 codice fiscale percettore	2 cognome o denominazione	3 nome	4 comune di residenza	5 prov.	6 indirizzo		8 DICHIANANTE	9 CONIUGE
1						.000	.000	.000
2						.000	.000	.000
3						.000	.000	.000
4						.000	.000	.000
5						.000	.000	.000
6						.000	.000	.000
7						.000	.000	.000
8						.000	.000	.000
9						.000	.000	.000
10						.000	.000	.000
11						.000	.000	.000
12						.000	.000	.000
13						.000	.000	.000
14						.000	.000	.000
15						.000	.000	.000
16						.000	.000	.000
17						.000	.000	.000
18						.000	.000	.000
19						.000	.000	.000
20						.000	.000	.000
21						.000	.000	.000
P 22	TOTALE						.000	.000
SEZIONE II — Spese parzialmente deducibili						7 SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	
1 1 codice fiscale percettore	2 cognome o denominazione	3 nome	4 comune di residenza	5 prov.	6 indirizzo		8 DICHIANANTE	9 CONIUGE
P 23						.000	.000	.000
P 24						.000	.000	.000
P 25						.000	.000	.000
P 26						.000	.000	.000
P 27	TOTALE						.000	.000
P 28	IMPORTI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)						.000	.000
P 29	TOTALE SPESE MEDICHE DEDUCIBILI (sommare gli importi di rigo P 22 e di rigo P 28) (riportare nel Quadro N, rigo 29, col. 1 e 3)						.000	.000

Si dichiara che le spese mediche suindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico.

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE								
N. ORD.	1	NATURA DELL'ONERE	2	PERCETTORE DELLE SOMME	3	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	
							4	5
P 30						.000	.000	.000
P 31						.000	.000	.000
P 32						.000	.000	.000
P 33						.000	.000	.000
P 34						.000	.000	.000
P 35						.000	.000	.000
P 36						.000	.000	.000
P 37						.000	.000	.000
P 38						.000	.000	.000
P 39						.000	.000	.000
P 40						TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 27, col. 1 e 3)	.000	.000
INTERESSI PASSIVI								
P 41						.000	.000	.000
P 42						.000	.000	.000
P 43						.000	.000	.000
P 44						.000	.000	.000
P 45						.000	.000	.000
P 46						.000	.000	.000
P 47						.000	.000	.000
P 48						.000	.000	.000
P 49						.000	.000	.000
P 50						.000	.000	.000
P 51						TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 28, col. 1 e 3)	.000	.000
ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI								
P 52		ASS.VITA N° 15h72963-396		INA		1131.000	1131.000	.000
P 53		v INFORT 0311 H000 163		LA PREVIDENTE		96.000	96.000	.000
P 54						.000	.000	.000
P 55						.000	.000	.000
P 56						.000	.000	.000
P 57						.000	.000	.000
P 58						.000	.000	.000
P 59						.000	.000	.000
P 60						.000	.000	.000
P 61						.000	.000	.000
P 62						TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 30, col. 1 e 3)	1227.000	.000
ALTRI ONERI DEDUCIBILI								
P 63						.000	.000	.000
P 64						.000	.000	.000
P 65						.000	.000	.000
P 66						.000	.000	.000
P 67						.000	.000	.000
P 68						.000	.000	.000
P 69						.000	.000	.000
P 70						.000	.000	.000
P 71						.000	.000	.000
P 72						.000	.000	.000
P 73						TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 31, col. 1 e 3)	.000	.000
Annotazioni:								
.....								
.....								
.....								
.....								
.....								

Si allegano N. 16 documenti

Data 31.05.88

FIRMA DEL DICHIARANTE

Teo Fines

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

.....

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF		DICHIANANTE		CONIUGE		
TIPO DI REDDITO		1 REDDITI	2 RITENUTE	3 N. ord.	4 REDDITI	5 RITENUTE
REDDITI E RITENUTE	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	.000		20	.000	
	AGRARI (dal Quadro A)	.000		21	.000	
	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	155.000		22	.000	
	DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI { (dal Quadro C sezione I) (dal Quadro C sezione II)	14811.000	1841.000	23	.000	.000
		.000	.000	24	.000	.000
IMPOSTE ED ONERI RIMBORSATI (dal Quadro R)	.000		25	.000		
REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (sommare gli importi da rigo 20 a rigo 25)		14976.000	1841.000	26	.000	.000
ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta degli oneri deducibili)	ILOR e 50% imposte arretrate	.000		27	.000	
	Interessi passivi	.000		28	.000	
	Spese per cure mediche	.000		29	.000	
	Assicurazioni e contributi volontari	1927.000		30	.000	
	Altri oneri deducibili	.000		31	.000	
TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo 27 a rigo 31)		1927.000		32	.000	
REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi di rigo 32 da quelli di rigo 26, col. 1 e 3, indicando zero se il risultato è negativo)		13049.000		33	.000	
AMMONTARE DEDUCIBILE DEI CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO (in base alla documentazione allegata; massimo 2% dell'importo di rigo 33; vedi punto 19 delle istruzioni)		.000		34	.000	
DETRAZIONI D'IMPOSTA (Punto 20 delle istruzioni)	SEZ. I		DICHIANANTE		CONIUGE	
	Coniuge a carico (L. 420.000 rapportate ai mesi dell'anno)		420.000	35	.000	
	Figli a carico (L. 48.000 per 1 figlio, L. 96.000 per 2 figli, L. 144.000 per 3 figli ecc., rapportate ai mesi dell'anno ed in misura doppia se il coniuge è a carico o manca)		96.000	36	.000	
	Altri familiari a carico (L. 96.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)		.000	37	.000	
	SEZ. II		IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE	IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE
	Detrazione per lavoro dipendente (L. 492.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)		492.000		38	.000
	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente (L. 156.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)		.000		39	.000
	Totali (*)		492.000	492.000	40	.000
	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (sommare gli importi da rigo 35 a rigo 40, col. 2 e 4)		1008.000		41	.000
	CALCOLO DELL'IRPEF		DICHIANANTE	CONIUGE	TOTALE	
REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 33, diminuito dell'importo di rigo 34 qualora tale importo sia stato indicato, indicando zero se il risultato è negativo)		13049.000	42	.000		
IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 42 la TABELLA g) delle istruzioni)		2562.000	43	.000		
DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 41)		1008.000	44	.000		
IMPOSTA NETTA (sottrarre gli importi di rigo 44 da quelli di rigo 43 indicando zero se il risultato è negativo e riportare a col. 4 del rigo 45 la somma degli importi di col. 2 e 3 dello stesso rigo 45)		1554.000	45	.000	1554.000	
RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)					1841.000	
DIFFERENZA (sottrarre l'importo di rigo 46 da quello di rigo 45; se l'importo di rigo 46 è maggiore di quello di rigo 45, vedi punto 19 delle istruzioni)					287.000	
ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)					.000	
IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 48 da quello di rigo 47) oppure se negativo					.000	
IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 47 da quello di rigo 48)					287.000	

Sommare gli importi dei rigi 38 e 39, colonna 1 e 3, e riportarli rispettivamente nelle colonne 2 e 4 dello stesso rigo 40 fino alla concorrenza dell'imposta lorda relativa al reddito di lavoro dipendente (rigo 23 colonne 1 e 3).

L'imposta, non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo 49, oppure al rigo 50, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1986)

QUADRO 0 RIEPILOGO DELL'ILOR

N. ord.	TIPO DI REDDITO	DICHIANANTE		CONIUGE	
		1 REDDITI	2 DEDUZIONI	3 REDDITI	4 DEDUZIONI
51	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	.000		.000	
52	AGRARI (dal Quadro A)	.000	.000	.000	.000
53	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	.000		.000	
54	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 51 a rigo 53)	.000	.000	.000	.000

CALCOLO DELL'ILOR		DICHIANANTE	CONIUGE
55	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 54 rispettivamente dagli importi delle colonne 1 e 3 del medesimo rigo 54 e riportare rispettivamente alle colonne 3 e 4)	.000	.000
56	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 18,2% degli importi di rigo 55)	.000	.000
57	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)	.000	.000
58	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 57 da quello di rigo 56) oppure se negativo	.000	.000
59	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 56 da quello di rigo 57)	.000	.000

L'imposta non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo 58, oppure al rigo 59, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1988)

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI		DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord.		1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	3 IMPORTO	4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	6 IMPORTO
V1	IRPEF acconto			.000			.000
V2	IRPEF saldo			.000			.000
V3	ILOR acconto			.000			.000
V4	ILOR saldo			.000			.000

Si allegano N. attestati di versamento.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI													
se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare													
A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	CV FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Imm. (4)	Periodo (5)	CV FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Imm. (4)	Periodo (5)	
B	RESIDENZE SECONDARIE (6)	NUMERO (1)	VIA E NUMERO CIVICO				COMUNE	Prov.		% (7)	Periodo (5)		
C	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI		NUMERO MESI LAVORATI		NUMERO NON CONVIVENTI		NUMERO ORE LAVORATE					
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO (1)	A MOTORE	STAZZA AEREO	CV FISC.	% (7)	Periodo (5)	A VELA	STAZZA ELICOTTERO	METRI	% (7)	Periodo (5)	
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	HP	ORE DI VOLO	% (7)	Periodo (5)	HP	ORE DI VOLO	% (7)	Periodo (5)			
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE	MANTENUTI IN PROPRIO		DA CORSA		DA EQUITAZIONE		MANTENUTI A PENSIONE		DA CORSA		DA EQUITAZIONE	
G	RISERVE DI CACCIA	IN COLLINA O IN PIANURA (HA)				IN MONTAGNA (HA)							

NOTE: (1) NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI; (2) SE ROMA - RM; (3) BENZINA - B, GASOLIO - G; (4) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (5) INDICARE LA DISPONIBILITÀ IN MESSE; (6) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (7) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

I sottoscritti dichiarano di aver compilato e allegato i seguenti quadri:
(barrare le caselle che interessano)

	A	B	C	D	N	O	P	R
DICHIANANTE		X	X		X		X	
CONIUGE								

Con la sottoscrizione i dichiaranti, qualora abbiano esposto deduzioni, detrazioni d'imposta ed agevolazioni subordinate al possesso di redditi non superiori a limiti prefissati commisurati al reddito complessivo o al reddito imponibile, attestano altresì di aver tenuto conto, ai fini dei predetti limiti, anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo di imposta o ad imposta sostitutiva, secondo quanto prescrivono l'articolo 3 del D.L. n. 528 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 733 del 1984 e l'articolo 15 del D.P.R. n. 597 del 1973 come sostituito dall'articolo 2 del D.L. n. 57 del 1986 (vedi punto 8 bis delle istruzioni anche per i relativi aspetti sanzionatori).

FIRMA DEL DICHIANANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data

31.05.88

Luigi Freni

IST. AUT. CASE POPOLARI
BRINDISI
Prot. N. 9128
Data. 16 NOV. 1988

Sig. F. Forte
S. Serlingher
A. M. I.



COMUNE DI BRINDISI

77383

li. 7. 11. 1988

Prot. N.

Risposta a nota del

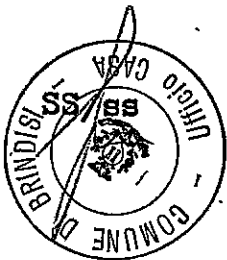
Ufficio CASA

Allegati N.

OGGETTO: Trasmissione delibera G.M. n° 2348 del 1.7.88
Assegnazione alloggio al Sig. TROTTA FIORONZO

All' I.A.C.P.
BRINDISI

Per i successivi provvedimenti di competenza,
si trasmette copia della deliberazione in oggetto in-
dicata, regolarmente esecutiva, relativa alla assegna-
zione in sanatoria, a favore del Sig. TROTTA
FIORONZO, dell'alloggio popolare sito in
Brindisi alla VIALE LIGURIA n° 7.



IL SINDACO

Avv. C. Enrico MASIELLO

[Signature]

UFFICIO CASA E PATRIMONIO
RESPONSABILE
(I. D. Vincenzo Francot)

[Signature]

5640

24 LUG. 1990

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----0000-----

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

Al Sig. Quintini
di
Portofino

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 N° 1 schede relati-
ve ai nominativi, che in data 8.9.1988 hanno avuto in con-
segna un alloggio popolare, in Portofino alla via
Viale della Fiuma, n° 10-11 (Rotta Fiorenza)
Conto di Testamento per Loretta

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)



IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)