

333362

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740/91

dichiarazione delle
persone fisiche

REDDITI 1990

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

Presentata al Comune di _____

Il _____ N. _____

DICHIARANTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		NBO NUA 14L44CH246	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (barrare la relativa casella)	
ONDA		ANNA		M ☐ F ☒	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO MESE ANNO		CEGLIE MESSAPICO		BR	
04 0X 1944					
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla) C.A.P.	
CEGLIE MESSAPICO		BR		72013	
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		TELEFONO (raccoltivo)		PREFISSO NUMERO	
VIA MANZONI 48					
STATO CIVILE		TITOLO DI STUDIO		LICENZA	
☒ VEDOV/A ☐ CELIBE/NUBILE ☐ SEPARATO/A ☐ CONIUGATO/A ☐ DIVORZIATO/A		☐ NESSUNO ☐ LICENZA ELEMENTARE ☐ LAUREA		☐ MEDIA ☐ DIPLOMA	
CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE		SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF		Reg. Mod. 108/A (imposte dirette)	
☐ RESIDENTE ALL'ESTERO ☐ PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO ☐ VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI		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			

CONIUGE		CODICE FISCALE e data di nascita		CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI BARI	
Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta				Ricevuta N° 321343	
FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE e data di nascita		Il Signor (1) <u>Onde Annio</u>	
RELAZIONE DI PARENTELA (barrare la casella F per i figli e assimilati, A per gli altri familiari)				ha consegnato a questo Ufficio il giorno <u>31</u>	
1. F ☐ A ☐				del mese di <u>Nov</u>	
2. F ☐ A ☐				dell'anno <u>1991</u>	
3. F ☐ A ☐				la dichiarazione dei redditi Mod. 740.	
4. F ☐ A ☐					
5. F ☐ A ☐					
PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTI				legare	

AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE		TARGA (1)		COMUNE DI GEGLIE MESSAPICO	
NUMERO TOTALE				(1) Indicare il cognome ed il nome del dichiarante.	
RESIDENZE SECONDARIE (5)		VIA E NUMERO CIVICO		Roma, 1990 - Ist. Poligr. e Zocca dello Stato - S	
NUMERO TOTALE				PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA (F) O ALL'ESTERO (E) PERCENTUALI E ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEI BENEFICI IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI	

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 (F) O ALL'ESTERO (E) PERCENTUALI E ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEI BENEFICI IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro L

N.ORD FISCALE	REDDITO DOMINICALE			REDDITO AGRARIO			
	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOE	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOE	DEDUZIONI AI FINI ILOE (1)
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

Si allegano N. documenti

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.R.

Si attesta che sussistono i requisiti per fruire della deduzione prevista ai fini dell'imposta locale sui redditi.

Firma del DICHIARANTE

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro L

NORD	1. CATEGORIA CATASTALE	2. RENDITA CATASTALE	3. PERIODO DI POSSESSO (ESPR. IN GIORNI)	4. QUOTA DI POSSESSO %	5. RENDITA CATASTALE RIVALUTATA			8. REDDITO EFFETTIVO, NETTO QUOTA SPETTANTE	9. IMPONIBILE IRPEF	10. IMPONIBILE ILOIR	11. DATA DI SCADENZA ESERZIONE ILOIR	
					5.1. U.I.D.	5.2. U.I.N.L.	5.3. QUOTA SPETTANTE %				mes	ann
B1	A/5	129	365	100			39.000	.000	39.000	39.000		
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							TOTALI		39.000	39.000		

Si allegano N. documenti

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

N.ORD.	PARTITA CATASTALE	COMUNE E LOCALITÀ	PROVINCIA E INDIRIZZO	ANNOTAZIONI
--------	-------------------	-------------------	-----------------------	-------------

[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. N.ORD.	2. CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	3. CODICE QUALIFICA	4. CODICE ATTIVITA'	5. REDDITI	6. RITENUTE	7. ASSICURAZIONI (vedere istruzioni)
C1	800X8X5058X	01		9.416 .000	501 .000	.000
C2				.000	.000	.000
C3				.000	.000	.000
C4				.000	.000	.000
C5				.000	.000	.000
TOTALI				9.416 .000	501 .000	.000
SEZ. II - Assimilati di cui all'art. 47, lettere f), g), h), l) del T.U.I.R.						
	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2. CODICE QUALIFICA	3. REDDITI	4. RITENUTE		
C6				.000	.000	
C7				.000	.000	
C8	TOTALI			.000	.000	

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

Sommare gli importi di rigo C5 col. 4 e C8 col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare gli importi di rigo C5 col. 5 e C8 col. 4 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N21.

CONDA ANNA ILANEVE

VIA MANZONI PAL. A 2

72013 CEGLIE MESSAPICO

BR

155

RATA

ONE PER LA PRE ORDINARIA (ISTRUZIONI)

ASPERTI NE ORDINARIA (ISTRUZIONI)

NOTE

cedenti

TALE

000

EDUCIBILE

000

EDUCIBILE (ISTRUZIONI)

000

EDUCIBILE

000

000

000

000

000

000

000

000

000

MOD. 2201. (pensionati Tesoro - Inps - Enti pubblici)

(Art. 2 della legge 30 marzo 1981, n. 119 e successive modificazioni)

COPIA PER IL PENSIONATO

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

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

CON SEDE IN ROMA - VIA CROCE IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE
8800078775055877

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NELL'ANNO 1990 AL SIG.

COGNOME CONDA	NOME ANNA	CODICE FISCALE NDGNNA14L44C424G
SESSO (M/F) F	DATA DI NASCITA 1° giorno 04, 2° mese 07, 3° anno 1914	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO
		PROV. NASCITA (sigla) BR

SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

4 - EMOLUMENTI IMPONIBILI 9.415.680	11 - TOTALE DETRAZIONI 802.115	15 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 240 501.335
--	-----------------------------------	---

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

16 - IMPORTO ARRETRATI 129.210	20 - ALIQUOTA % 12.91	22 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE 16.680	23 - RITENUTA FISCALE OPERATA
-----------------------------------	--------------------------	---	-------------------------------

ESTREMI DELLA PENSIONE 1600	SEDE SO	CATEGORIA SO	N° CERTIFICATO 1528967	UFFICIO PAGATORE 109	DATA 2.4.91	IL PRESIDENTE DELL'IN.P.S. M. COLOMBO
--------------------------------	------------	-----------------	---------------------------	-------------------------	----------------	--

IL MOD. 201. CERTIFICA IL TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI E DEGLI EMOLUMENTI IMPONIBILI RELATIVI ALLE SEGUENTI PENSIONI
N. 1528967 CAT. SO **** N. 50001231 CAT. VO

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)
	AVVERTENZE GENERALI		

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di non aver altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato e di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF

A decorrere dall'anno finanziario 1990, sulla base delle scelte attuate dai contribuenti in sede di dichiarazione dei redditi, una quota pari all'otto per mille dell'IRPEF liquidata dagli uffici in base alle dichiarazioni annuali, è destinata a scopi di interesse sociale o di carattere umanitario a diretta gestione statale, a scopi di carattere religioso o caritativo a diretta gestione della Chiesa cattolica, per interventi sociali ed umanitari anche a favore dei paesi del terzo mondo da parte dell'Unione italiana delle Chiese cristiane avventiste del 7° giorno o delle Assemblee di Dio in Italia.

La ripartizione tra le istituzioni beneficiarie avverrà in proporzione alle scelte espresse. Qualora i contribuenti non effettuino alcuna scelta la quota di imposta non attribuita in base alle scelte espresse sarà ripartita tra le suindicate istituzioni secondo la proporzione risultante dalle scelte operate; le quote non attribuite spettano all'Unione italiana delle Chiese cristiane avventiste del 7° giorno e alle Assemblee di Dio in Italia saranno devolute alla gestione statale.

Si sono ammessi ad effettuare la scelta anche i pensionati in possesso di un reddito di pensione attestato da un solo modello 201 di ammontare superiore a L. 7.138.000 (vedi punto 4) ove gli interessati non siano tenuti alla presentazione della dichiarazione mod. 740 per il possesso di altri redditi o per altra causa.

Non sono invece ammessi alla scelta i pensionati la cui pensione o la somma delle pensioni possedute sia pari o inferiore a Lire 7.138.000, in quanto risultano in ogni caso esonerati da qualsiasi adempimento fiscale.

Per esprimere la scelta i pensionati devono apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una, e ad una soltanto, delle quattro istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF devono inoltre compilare il modello con l'indicazione dei propri dati anagrafici e del numero di codice fiscale ove l'ente pensionistico non li abbia indicati; devono infine apporre anche la firma in calce al modello stesso.

Allo stesso modo compilato il secondo esemplare del modello, facendo attenzione che le firme siano apposte su entrambi gli esemplari, i due esemplari vanno presentati congiuntamente al Comune di residenza o spediti al competente Ufficio Finanziario. Per la consegna o la spedizione vanno utilizzate le buste piccole di colore blu del modello 101 preindirizzate ai Centri di Servizio; se il contribuente è residente in un Comune compreso nella circoscrizione di uno di tali Centri di Servizio non sono stati ancora istituiti utilizzando una comune busta bianca.

Per vedere AVVERTENZE GENERALI sul retro.

TOTALE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	9.455.000
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)	N2	.000
N3	Reddito complessivo aumentato dei crediti d'imposta sui dividendi (N1+N2)	N3	.000
N4	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N4	.000
N5	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P26)	N5	.000
N6	Reddito imponibile lordo (N3-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	9.455.000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	1312.000
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	.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	611.000
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	191.000
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	802.000
N16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N16	.000
N17	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. II del quadro P	N17	.000
N18	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N10+N11+N12+N13+N14+N15+N16+N17)	N18	802.000
N19	IMPOSTA NETTA (N9-N18, indicando zero se il risultato è negativo)	N19	510.000
N20	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N19)	N20	510.000
N21	RITENUTE (Indicare la somma delle ritenute subite)	N21	501.000
N22	CREDITI D'IMPOSTA (Indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N2, e dei crediti d'imposta per i redditi di cui alla Sez. II del quadro P)	N22	.000
N23	DIFFERENZA (N20-N21-N22, se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N23	9.000
N24	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere istruzioni)	N24	.000
N25	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	N25	.000
N26	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N26	.000
N27	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N27	.000
N28	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1990)	N28	.000
N29	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE	N29	.000
N30	SALDO VERSATO	N30	9.000
N31	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (ovvero, per l'intero importo)	N31	.000
N32	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IRPEF DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N32	.000
PROSPETTO DELLE PERDITE DI IMPRESA A CONTABILITÀ ORDINARIA NON COMPENSATE NELL'ANNO			
N33	1 Eccedenza relativa al 1985	2 Eccedenza relativa al 1987	3 Eccedenza relativa al 1988
	.000	.000	.000
	4 Eccedenza relativa al 1989	5 Eccedenza relativa al 1990	
	.000	.000	

QUADRO O CALCOLO DELL'ILOR

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	39.000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)	O3	39.000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)	O4	6.000
O5	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere istruzioni)	O5	.000
O6	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	O6	.000
O7	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O7	.000
O8	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O8	.000
O9	SALDO VERSATO	O9	.000
O10	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (ovvero, per l'intero importo)	O10	.000
O11	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	O11	.000

Il dichiarante attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri e moduli (barrare le caselle che interessano):

A A1 B C D E F G H I L M N O P R S T V W

Si allegano N. _____
attestati o distinti di versamento

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data 30-5-92

Anna Anna

COMUNE DI CEGLIE MESSAPICO
PROVINCIA DI BRINDISI

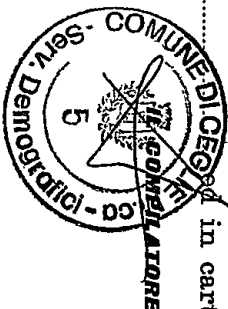
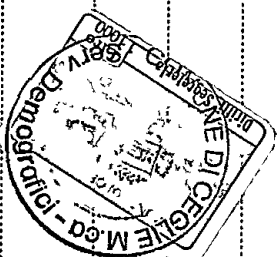


CHIECA MARIA

SITUAZIONE DI FAMIGLIA

L'Ufficiale d'anagrafe certifica che in questa anagrafe della popolazione residente nel Comune suddetto risulta iscritta la famiglia del
Sig. ONDA ANNA
dinostante in via MARCONI N. 48/2 è così composta:

N. d'ordine	Relazione di parentela	COGNOME E NOME	Luogo di nascita	Data di nascita			Stato Civile	Matrimonio			Morte			Annotazione
				giorno	mese	anno		giorno	mese	anno	giorno	mese	anno	
1	c. f.	LANEVE FRANCESCO	CISTERMINO	21	08	813	cat	17	10	837	21	05	842	
2	nel	ONDA ANNA	CEGLIE MESSAPICO	04	07	814	"	"	"	"				
3	figlio	LANEVE FRANCO	"	24	07	842	"	22	04	968				
4	"	LANEVE MARIA	"	28	03	945	nubile				05	12	945	
5	"	LANEVE ANTONIO	"	21	09	946	cat	27	10	945				
6	"	LANEVE ALDO	"	22	08	851	"	02	12	934				
7	"	LANEVE MARIO	"	06	02	853	"	07	06	941				
8	"	LANEVE DOMENICO	"	22	12	854	"	15	05	842				



PARTI

AMMINISTRATIVO

A richiesta di Ceglie Messapico, li 05/03 1982

La qualifica di «Capo famiglia» e della professione non costituiscono oggetto di certificazione (Artt. 4 e 30 D. P. R. 31-1-1958, n. 136) e sono validi soltanto agli effetti anagrafici

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
UFFICIALE DI STATO CIVILE
E ANAGRAFE DELEGATO
(Michele Lanzetta)



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

NDONNA14L44C424G

COGNOME ONDA

NOME ANNA

SESSO F

LUOGO DI
NASCITA CEGLIE HESSAPICO

PROVINCIA BP

DATA DI NASCITA 04/07/14

1990

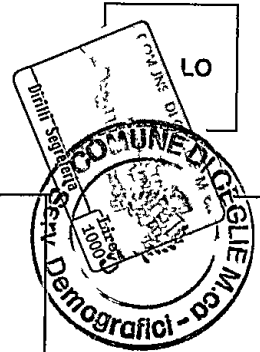
Il Ministro delle Finanze



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI



*** CERTIFICATO DI RESIDENZA ***

IL SINDACO
in conformita' delle risultanze degli atti
CERTIFICA che:

ONDA ANNA

NATA IL 04/07/1914 A CEGLIE MESSAPICA (BR)

ATTO N. 19 2 B

ABITANTE IN VIA MANZONI 48/2

VEDOVA DI LANEVE FRANCESCO

E' RESIDENTE A CEGLIE MESSAPICA (BR)
DALLA NASCITA

26/02/1992

LEGENDA

CF = Capo foglio
MRT = Marito
MGL = Moglie
FGO = Figlio
FGA = Figlia
AFO = Affiliato
AFA = Affiliata
PDR = Padre
MDR = Madre
FRO = Fratello
SRA = Sorella
NNO = Nonno
NNA = Nonna
NPT = Nipote
ZIO = Zio
ZIA = Zia
CGO = Cugino
CGA = Cugina
FSO = Figliastro
FSA = Figliastro
GNO = Genero
NRA = Nuora
SCO = Suocero
SCA = Suocera
CTO = Cognato
CTA = Cognata
PTO = Patrigno
MTA = Matrigna
FTO = Fratellastro
STA = Sorellastra
BNP = Bisnipote
BCO = Biscugino
BCA = Biscugina
PZO = Prozio
PZA = Prozia
FOA = Figlio adottato
FAA = Figlia adottata
BNO = Bisnonno
BNA = Bisnonna
AFF = Affiliante
AFN = Affine
CNV = Convivente
CCV = Capo convivenza

- ☐ In carta libera per uso amministrativo
☐ In carta libera per uso
☐ In carta resa legale



IL CAPO DEI SERVIZI DEMOGRAFICI
L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
E ANAGRAFE DELEGATO
(Michela Laveneziana)

AVVERTENZE PER GLI STATI DI FAMIGLIA PER ASSEGNI FAMILIARI:

1. - Gli assegni familiari spettano per le persone a carico, ai capi di famiglia che presentano lavoro retribuito alle dipendenze di altri, nel territorio dello Stato qualunque ne sia l'età, il sesso e la nazionalità.

2. - Gli assegni familiari non spettano: a) ai domestici ed al personale in genere addetto ai servizi familiari; b) al coniuge del datore di lavoro; c) ai parenti ed affini entro il 3° grado del datore di lavoro che siano con lui conviventi; d) ai lavoratori a domicilio; e) ai coloni, mezzadri e compartecipanti familiari.

3. - Gli assegni spettano nei limiti e con le condizioni stabiliti dalle disposizioni in vigore: a) per la moglie; b) per il marito invalido permanentemente al lavoro; c) per i genitori legittimi, naturali o adottivi, per gli affiliati, per il patrigno o la matrigna e per la persona cui il lavoratore fu legalmente affiliato in qualità di esposto; d) per gli altri ascendenti in linea retta del lavoratore; e) per i figli legittimi o legittimati, per quelli naturali legalmente riconosciuti, per quelli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge (o nati dall'altro coniuge prima del matrimonio e legalmente da lui riconosciuti anteriormente o posteriormente al matrimonio), per i fratelli e sorelle (anche uterini e consanguinei e compresi i figli naturali della madre); per i nipoti (in linea retta e collaterale e compresi i figli naturali di una figlia o sorella nubile); per gli esposti regolarmente affidati, per i minori legalmente affidati dagli organi competenti e per i minori affiliati e adottati.

4. - Per ottenere gli assegni, gli aventi diritto debbono presentare, anzitutto, un certificato di stato di famiglia, redatto dal Comune di origine o di residenza sul presente modulo.

Nel caso in cui le persone a carico per cui si richiedono gli assegni non siano conviventi con il lavoratore richiedente deve essere esibito un separato stato di famiglia.

Quando non sia sufficiente il documento di cui sopra per comprovare il diritto agli assegni, dovranno essere presentati tutti gli altri documenti, che saranno indicati per i singoli casi dalle Sezioni provinciali dell'Istituto nazionale della previdenza sociale.

Il presente documento è valido fino al massimo di un anno dalla data del rilascio e deve essere rinnovato ad ogni variazione della situazione di famiglia.

Il presente modulo deve essere rilasciato esclusivamente ai fini dell'erogazione degli assegni familiari, ed è esente da qualsiasi tassa, ai sensi dell'art. 87 del T.U. sugli assegni familiari, approvato con D.P.R. 30-5-1955, n. 797.

Casi in cui gli assegni familiari vengono pagati dalla Azienda senza autorizzazione dell'I.N.P.S.

L'Azienda deve accertare direttamente il sussistere delle condizioni prescritte se gli assegni vengono richiesti per i FAMILIARI di cui al punto 3) - lettera a) e e).

Casi in cui gli assegni vengono pagati dall'Azienda solo dietro autorizzazione dell'I.N.P.S.

Deve essere presentata domanda all'I.N.P.S. con Mod. AF. 42, corredata dei documenti prescritti, se gli assegni vengono richiesti per:

1. Familiari di cui al punto 3) lettere b), c), d);

2. Familiari di cui al punto 3) lettera e), quando essi abbiano compiuto il 18° anno di età e siano studenti (fino al 21° anno di età) o invalidi al lavoro in modo assoluto e permanente.

3. Familiari di cui al punto 3) lettera e), qualunque sia la loro età, ogni qualvolta non siano conviventi.

È pure prescritta l'autorizzazione dell'I.N.P.S. qualunque sia il familiare a carico fra quelli contemplati al punto 3), ogni qualvolta il lavoratore richiedente gli assegni sia apprendista ai sensi della legge 19 gennaio 1955, n. 25.

Lo stato di famiglia viene rilasciato dal Comune in duplice copia, una deve essere trasmessa all'I.N.P.S., l'altra deve essere trattenuta dalla Ditta e consegnata, qualora fosse ancora valida, alla fine del rapporto di lavoro del lavoratore che la presenterà ai successivi datori di lavoro.

Copia del presente certificato è stato consegnato al

sottoscritto datore di lavoro il

e dallo stesso spedita dall'I.N.P.S. sede provinciale

di

il 19

Firma del datore di lavoro

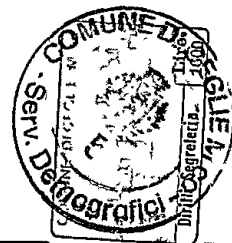
Domicilio



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI



*** CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA ***

IL SINDACO CERTIFICA che
in questa anagrafe della popolazione residente
risulta iscritta la seguente famiglia :

N. 5038 ABITANTE IN VIA MANZONI 48/2

ONDA ANNA

NATA IL 04/07/1914 A CEGLIE MESSAPICA (BR)

ATTO N. 19 2 B

QUI RESIDENTE DALLA NASCITA

VEDOVA DI LANEVE FRANCESCO

CF

1

LEGENDA

CF = Capo foglio
MRT = Marito
MGL = Moglie
FGO = Figlio
FGA = Figlia
AFO = Affiliato
AFA = Affiliata
PDR = Padre
MDR = Madre
FRO = Fratello
SRA = Sorella
NNO = Nonno
NNA = Nonna
NPT = Nipote
ZIO = Zio
ZIA = Zia
CGO = Cugino
CGA = Cugina
FSO = Figliastro
FSA = Figliastro
GNO = Genero
NRA = Nuora
SCO = Suocero
SCA = Suocera
CTO = Cognato
CTA = Cognata
PTO = Patrigno
MTA = Matrigna
FTO = Fratellastro
STA = Sorellastra
BNP = Bisnipote
BCO = Biscugino
BCA = Biscugina
PZO = Prozio
PZA = Prozia
FOA = Figlio adottato
FAA = Figlia adottata
BNO = Bisnonno
BNA = Bisnonna
AFF = Affiliante
AFN = Affine
CNV = Convivente
CCV = Capo convivenza

26/02/1992

☐ In carta libera per uso amministrativo

☐ In carta libera per uso

☐ In carta resa legale



IL CAPO DEI SERVIZI DEMOGRAFICI
L'UFFICIALE DI STATO CIVILI
E ANAGRAFI DELLO STATO

(Michele Lavoneziana)

10

AVVERTENZE PER GLI STATI DI FAMIGLIA PER ASSEGNI FAMILIARI:

1. - Gli assegni familiari spettano per le persone a carico, ai capi di famiglia che presentano lavoro retribuito alle dipendenze di altri, nel territorio dello Stato qualunque ne sia l'età, il sesso e la nazionalità.

2. - Gli assegni familiari non spettano: a) ai domestici ed al personale in genere addetto ai servizi familiari; b) al coniuge del datore di lavoro; c) ai parenti ed affini entro il 3° grado del datore di lavoro che siano con lui conviventi; d) ai lavoratori a domicilio; e) ai coloni, mezzadri e compartecipanti familiari.

3. - Gli assegni spettano nei limiti e con le condizioni stabiliti dalle disposizioni in vigore: a) per la moglie; b) per il marito invalido permanentemente al lavoro; c) per i genitori legittimi; naturali e adottivi, per gli affiliati, per il patrigno o la matrigna e per la persona cui il lavoratore fu legalmente affiliato in qualità di esposto; d) per gli altri ascendenti in linea retta del lavoratore; e) per i figli legittimi o legittimati, per quelli naturali legalmente riconosciuti, per quelli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge (o nati dall'altro coniuge prima del matrimonio e legalmente da lui riconosciuti anteriormente o posteriormente al matrimonio), per i fratelli e sorelle (anche uterini e consanguinei e compresi i figli naturali della madre); per i nipoti (in linea retta e collaterale e compresi i figli naturali di una figlia o sorella nubile); per gli esposti regolarmente affidati, per i minori legalmente affidati dagli organi competenti e per i minori affiliati e adottati.

4. - Per ottenere gli assegni, gli aventi diritto debbono presentare, anzitutto, un certificato di stato di famiglia, redatto dal Comune di origine o di residenza sul presente modulo.

Nel caso in cui le persone a carico per cui si richiedono gli assegni non siano conviventi con il lavoratore richiedente deve essere esibito un separato stato di famiglia.

Quando non sia sufficiente il documento di cui sopra per comprovare il diritto agli assegni, dovranno essere presentati tutti gli altri documenti, che saranno indicati per i singoli casi dalle Sezioni provinciali dell'Istituto nazionale della previdenza sociale.

Il presente documento è valido fino al massimo di un anno dalla data del rilascio e deve essere rinnovato ad ogni variazione della situazione di famiglia.

Il presente modulo deve essere rilasciato esclusivamente ai fini dell'erogazione degli assegni familiari, ed è esente da qualsiasi tassa, ai sensi dell'art. 87 del T.U. sugli assegni familiari, approvato con D.P.R. 30-5-1955, n. 797.

Casi in cui gli assegni familiari vengono pagati dalla Azienda senza autorizzazione dell'I.N.P.S.

L'azienda deve accertare direttamente il sussistere delle condizioni prescritte se gli assegni vengono richiesti per i FAMILIARI di cui al punto 3) - lettera a) e e).

Casi in cui gli assegni vengono pagati dall'Azienda solo dietro autorizzazione dell'I.N.P.S.

Deve essere presentata domanda all'I.N.P.S. con Mod. AF. 42, corredata dei documenti prescritti, se gli assegni vengono richiesti per:

1. Familiari di cui al punto 3) lettere b), c), d);

2. Familiari di cui al punto 3) lettera e), quando essi abbiano compiuto il 16° anno di età e siano studenti (fino al 21° anno di età) o invalidi al lavoro in modo assoluto e permanente.

3. Familiari di cui al punto 3) lettera e), qualunque sia la loro età, ogni qualvolta non siano conviventi.

È pure prescritta l'autorizzazione dell'I.N.P.S. qualunque sia il familiare a carico fra quelli contemplati al punto 3), ogni qualvolta il lavoratore richiedente gli assegni sia apprendista ai sensi della legge 19 gennaio 1955, n. 25.

Lo stato di famiglia viene rilasciato dal Comune in duplice copia, una deve essere trasmessa all'I.N.P.S., l'altra deve essere trattenuta dalla Ditta e consegnata, qualora fosse ancora valida, alla fine del rapporto di lavoro del lavoratore che la presenterà ai successivi datori di lavoro.

Copia del presente certificato è stato consegnato al

sottoscritto datore di lavoro il

e dallo stesso spedita dall'I.N.P.S. sede provinciale

di

il 19

Firma del datore di lavoro

Domicilio

Comune di CEGLIE MESSAPICA

Provincia di Brindisi

Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà

(Art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15)

L'anno millenovecento novanta due addì diciannove del mese
di Febbraio negli Uffici Demografici del Comune suddetto.

Dinanzi al sottoscritto Funzionario delegato dal Sindaco si è presentata la Signor.a
ONDA Anna nata a Ceglie Messapica
il 04.07.1914 (Atto n. parte serie) il quale, allo scopo di farne
constare la **pubblica notorietà**, ha dichiarato quanto segue:

"Dichiaro sotto la mia personale responsabilità di essere in possesso di tutti i
requisiti di cui all'art. 2 della Legge Regionale n. 54 del 20.12.1984.

=====

Il sottoscritto Funzionario delegato dal Sindaco, ha ricevuto la dichiarazione di cui sopra e dopo aver ricordato al dichiarante che, ai sensi dell'art. 26 — penultimo comma — della legge 4 gennaio 1968, n. 15, in caso di dichiarazioni mendaci, sono applicabili nei suoi confronti le pene stabilite dall'art. 496 del codice penale ha redatto il presente verbale, un esemplare del quale viene rilasciato all'interessat.....

.....Lx. DICHIARANTE

x onda anna

Previa identificazione del Sig.ra Onida Anna
a mezzo documento personale dichiaro autentica la firma
del la medesima, apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968, n. 15.

CEGLIE MESS. li 19 FEB 1992

Il Funzionario Delegato
L'ADDETTO INCARICATO
(p. i. Mario Valletto)





COMUNE DI CEGLIE MESSAPICA
PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

*** CERTIFICATO DI MORTE ***

IL SINDACO
in conformita' delle risultanze degli atti
CERTIFICA che:

LANEVE FRANCESCO
NATO IL 21/08/1913 A CISTERNINO (BR)
ATTO N. 248 1
CONIUGATO CON ONDA ANNA

CESSO' DI VIVERE
IL 24/05/1972 A CEGLIE MESSAPICA (BR)
ATTO N. 68 1 (REG. 1972)

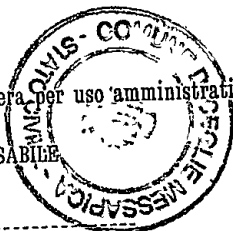
26/02/1992

LEGENDA

CF = Capo foglio
MRT = Marito
MGL = Moglie
FGO = Figlio
FGA = Figlia
AFO = Affiliato
AFA = Affiliata
PDR = Padre
MDR = Madre
FRO = Fratello
SRA = Sorella
NNO = Nonno
NNA = Nonna
NPT = Nipote
ZIO = Zio
ZIA = Zia
CGO = Cugino
CGA = Cugina
FSO = Figliastro
FSA = Figliastro
GNO = Genero
NRA = Nuora
SCO = Suocero
SCA = Suocera
CTO = Cognato
CTA = Cognata
PTO = Patrigno
MTA = Matrigna
FTO = Fratellastro
ST = Sorellastra
BNP = Bisenipote
BCO = Biscugino
BOA = Biscugina
PZO = Prozio
PZA = Prozia
FOA = Figlio adottato
FAA = Figlia adottata
BNO = Bisenonno
BNA = Bisenonna
AFF = Affiliante
AFN = Affine
CNV = Convivente
CCV = Capoconvivenza

Rilasciato: ☐ In carta libera per uso amministrativo

L'IMPIEGATO RESPONSABILE



☐ In carta libera per uso

☐ In carta resa legale

L'UFFICIALE CAPO DEI SERVIZI DEMOGRAFICI
E ANAGRAFE DELEGATO
(Michele Laveneziana)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. N° 8479

Brindisi, li 21 OTT. 1993

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA
Gruppo Gestione Contratti

- Al Sig. ONDA ANNA
Via Maurizio 42
Capo d'Isola

Si fa seguito alle precedenti note con le quali, la S.V., é stata invitata a favorire presso l'Ufficio Contratti del Servizio Affari Legali e Utenza di questo IACP per la stipula del nuovo contratto di locazione e relativi versamenti per l'alloggio occupato dalla S.V.=

Si invita, pertanto, la S.V. a presentarsi presso il Servizio Affari Legali e Utenza - Gruppo gestione contratti al piano ~~terzo~~ di questo Istituto, nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì di ogni settimana - dalle ore 10,00 alle ore 12,00, entro e non oltre DIECI GIORNI dal ricevimento della presente, per regolarizzare la sua posizione, significando che, in difetto, si procederà in suo danno secondo le disposizioni di legge in materia.=

IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)

GR/pe/
3

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

. ----==0000==+---

Int. 1980
[7 MAR. 1994]

SERVIZIO AA. LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

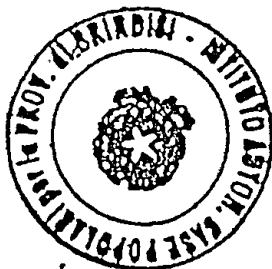
- Al Sig. QUESTORE di
BRINDISI

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 11 schede relativi ai nominativi, che in data
6 MAR 1994 hanno avuto in consegna un alloggio po
polare, in BRINDISI E PROVINCIA alla Via
UARD -

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)

IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)



GR/pe/

C O D I C E	COGNOME E NOME	COMUNE	INDIRIZZO	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	Oggettivo	Soggettivo	Horosita
111 15 001 3328/1	EPIFANI	MARIA TERESA	SAN PANCRAZIO S VIA FIRENZE	0	0	0	0	0	0	0	8271540	0	0	142.114	21.317	943.917 CR
REALE	8.271.540 FIGLI	1 DETRAZIONI	1.000.000 ABBATTIMENTO	2.908.616	CONVENZIONALE	4.362.924					FASCIA = 1 DEC. = MARZO					
371 03 077 0324/1	ONDA	ANNA	CEGLIE MESSAPIC VIA MANZONI	0	0	39000	0	0	0	0	9416000	0	0	78.649	25.954	55.568 CR
REALE	9.455.000 FIGLI	0 DETRAZIONI	0 ABBATTIMENTO	3.766.400	CONVENZIONALE	5.688.600					FASCIA = 2 DEC. = APRILE					

260813



COMUNE DI CEGLIE MESSAPICO

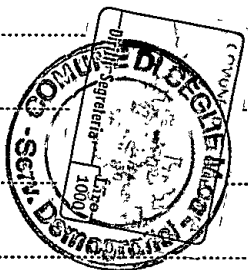
PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti d'ufficio.....

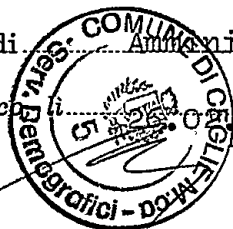
CERTIFICA

che On. Anna, nata a Ceglie Messapica il 04.07.1914
è residente in questo Comune e dal 24.10.1971 alla Via
MANzoni, n. 48/2.=====



Si rilascia per uso di Amministrativo.....

Ceglie Messapica li 10/10/1992



UFFICIALE DEL SINDACO CIVILE
E ANAGRAFE DELEGATO
(Michele Lavagnolo)