

336996

Int 3750
13 MAG. 1994

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----0000=====

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

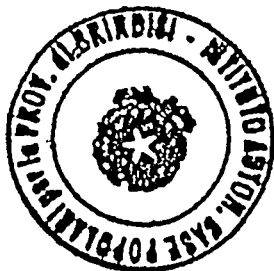
- Al Sig. QUESTORE di
BRINDISI

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 23 schede relativi ai nominativi, che in data
12.5.94 hanno avuto in consegna un alloggio po
polare, in BRINDISI e PROVINCIA alla Via
VARIGÒ

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)

IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)



GR/pe/

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA
PROVINCIA DI BRINDISI

-----00000-----

PROT. N. 3417

Brindisi, li 2 MAG. 1994

Al Sig. ROMANO Francesco

Via POMERIE, 20/A

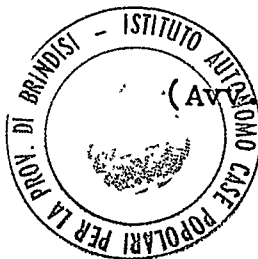
Lotto _____ sc. _____ int. _____

BRINDISI

Oggetto: Trasmissione contratto di locazione.

In allegato si trasmette alla S.V. copia del contratto di locazione stipulato a suo tempo tra questo I.A.C.P. e la S.V. per l'alloggio di cui all'indirizzo.

Distinti saluti



IL PRESIDENTE
Pietro DELL'ANNO

TR/mz

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. N° 8203

Brindisi, li 16.07.1992

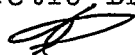
SERVIZIO AA.LL. E UTENZA
Gruppo Gestione Contratti

- Al Sig. ROMANO FRANCESCO
Via POLIGNA, 20/A
BR.

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 ~~TERRE~~ 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/



11

10

Sig. Presidente I.A.C.P.

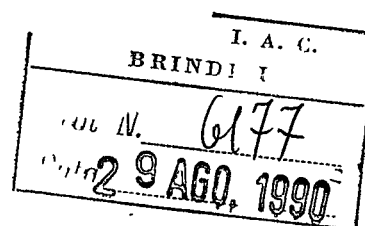
Via S.B.Casimiro, 2

BRINDISI

OGGETTO: LEGGE REG. 20.12.84, 454 - Scambio consensuale

Il sottoscritto ROMANO FRANCESCO nato a BRINDISI
il 10.4.1948 residente BRINDISI alla
Via A. PANZINI 28 assegnatario in locazione dell'alloggio
di E. GOLLA 10
di E.R.P. sito in Brindisi alla Via A. PANZINI 28 con la presen-
E. GOLLA 10
sente chiede alla S.V., ai sensi delle vigenti disposizioni di legge,
di essere autorizzato allo scambio consensuale del proprio alloggio
con quello tenuto in locazione dal Sig. MELCARNE CARMINA residente
in Brindisi alla Via E. GOLLA N° 10 A. PANZINI 20

Allega alla presente i seguenti documenti:



Distinti saluti.

ai sensi dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15
Visto: Si autentica la firma del
Sig. ROMANO Francesco
nato a Brindisi il 10.4.48
Brindisi 21 LUG 1990

Firme: Titolare Romano Francesco

Coniuge Sosai Teresa

ai sensi dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15
Visto: Si autentica la firma del
Sig. Sosai Teresa
nato a Brindisi il 25.3.55
Brindisi 29 AGO 1990



COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

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
Afl. Affiliato
Adt. Adottato
Cv. Convivente
Ag. Aggregato

IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

Cf. ROMANO Francesco 1949

n.a Brindisi 16/7/1949 (n.1000 P.I S.A)

co. Lazzoli Teresa a Brindisi

il 27-6-1972 (n.286 P.II S.A)

residente dalla nascita

4 Via E. Cella 10
Ms. LAZZOLI Teresa

SF.28035
1975

n.a Brindisi 25-3-1955 (n.435 P.I S.A)

co. Romano Francesco a Brindisi

Fg. ROMANO Teodoro 1976

n. a Brindisi 27/2/1976 (n.1 P.I S.A/3)
celibe

Fg. ROMANO Annamaria 1977

n. a Brindisi 14/9/1979 (n.10 P.I S.A/6)
nubile

Fg. ROMANO Valentina 1983

n.a Brindisi 29-8-1985 (n.910 P.I S.A/7)
nubile

La qualifica di Capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D.P.R. 21-1-1958 n. 136).

Rilascia in carta ^{legale}/_{libera} da valere per tutti gli usi consentiti

Brindisi, li

p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
CAPRIATI GARIBALDI



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

28 GIU. 1990

L'anno millenovecento addì del
mese di in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me

..... CAPRIATI Garibaldi funzionario incaricato dal Sindaco
è comparso / Sig. ROMANO Francesco
nat. o a Brindisi il 16-4-1949

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 in possesso di tutti i requisiti di cui
all'art. 2 della legge regionale 20-12-1984 n. 54.

Si rilascia in carta libera per uso accert. Tributi

L. L. DICHIARANTE

Romano Francesco



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

L'INCARICATO DEL SINDACO

UFF. Stato Civile-Anagrafe delegato

Capriati Garibaldi



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

CERTIFICA

che il Sig. Romano Francesco
nato a Brindisi il 16-7-1949
è residente in questo Comune dal la nascita
per immigrazione da —

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il Com. 1971 in Via PALERMO 7/A
il 27-6-1972 in Via MARQ. de Brindisi 1h
il 9-6-1976 in Via Lang. N. Branchi 1
il 10-8-1978 in Via S. Romzoni 2
il 17-11-1981 in Via E. Gale 10
il — in Via —

dove attualmente abita.

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta LIBERA per uso Consuntivo
LEGALE

Brindisi, li 21 LUG. 1990



IL SINDACO

VERBALE DI 1990
1225 del 1990 - 1225 del 1990
(1990) 1225 del 1990

MODULARIO
F. Imp. 4/77

Reg. Mod. 108/A
(imposte dirette)



CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BARI

Ricevuta

N° 0204481

Il Signor (1) ROMANO Francesco

ha consegnato a questo Ufficio il giorno 14

del mese di MAG. 1990 dell'anno 1990

la dichiarazione dei redditi Mod. 740.

L'impiegato

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

Roma, 1989 - Lit. Poligr. e Zecca dello Stato - S.

LZZ TRS 55665 B1801

NUMERO DI CODICE FISCALE

LAZZOLI

COGNOME DI NASCITA

TERESA

NO ME S S E S S O

F

BRINDISI

COMUNE DI STATO DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

25.03.55

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTO

BRINDISI



DATA 23 MAGGIO 1980

IL DIRETTORE DI II CLASSE

Rechele Gabrielli

IL FUNZIONARIO



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

RMNFNC49L16B180L

COGNOME

ROHANO

NOME

FRANCESCO

SESSO M

LUOGO DI
NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

16/07/49

1987

Ministro delle Finanze



COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

CERTIFICATO di RESIDENZA

IL SINDACO
UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti anagrafici;

CERTIFICA CHE:

Cf. R. MANO Francesco 1949

n.a Brindisi 16/7/1949 (n.1000 P.I S.A)
cgt. Lazzoli Teresa a Brindisi
il 27-6-1972 (n:286 P.II S.A)
residente dalla nascita
4 Via E. Gola 10 SF.28046

è residente in questo Comune.

Rilascia in carta libera da valere per tutti gli usi consentiti
legale

Brindisi, (

p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
CAPRARI GABRIELDI

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740/90

dichiarazione delle persone fisiche

REDDITI 1989

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

 Presentata al Comune di _____
 Il _____ N. _____

DICHIARANTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		RMNFNC 49L16 B180L	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (barrare la relativa casella)	
ROMANO		FRANCESCO		☒ M ☐ F	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO MESE ANNO 16 04 1949		BRINDISI		BR	
RESIDENZA ANAGRAFICA		FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		TELEFONO (facoltativo) NUMERO	
BARRARE LA CASSELLA SE LA RESIDENZA È VARIATA, RISPETTO ALLA DICHIARAZIONE DEL 1989 OPPURE NEL 1989 NON È STATA PRESENTATA DICHIARAZIONE		BRINDISI		BR	
NIA E. GOLA n. 10					
STATO CIVILE (barrare la relativa casella)		DATA DI VARIAZIONE (indicare l'anno solo in caso di codice 6)		TITOLO DI STUDIO (barrare la relativa casella)	
☒ 1 VEDOVO/A ☐ 6 DECEDUTO/A ☐ 3 LICENZA MEDIA ☐ 4 DIPLOMA ☐ 5 LAUREA		MESE ANNO 1 1 1989		☒ 1 NESSUNO ☐ 2 LICENZA ELEMENTARE	
☐ 2 CELIBE/NUBILE ☐ 4 SEPARATO/A ☐ 7 TUTELATO/A ☐ 8 FIGLIO/A MINORE					
CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE (vedere istruzioni e barrare la relativa casella)		PROV. (sigla)		FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	
☐ 1 RESIDENTE ALL'ESTERO ☐ 2 PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO ☐ 3 VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI		C.A.P.			
SCELTA DEL DICHIARANTE 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)	

CONIUGE		CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome e data di nascita se non possiede redditi)		LAZZO TERESA 25-03-1955	
BARRARE LA CASSELLA SE VIENE PRESENTATA DICHIARAZIONE CONGIUNTA		SE IL CONIUGE È A CARICO DEVE INDICARE IL NUMERO DI MESI E FIRMARE		N. MESI FIRMA (*) (per attestazione)	
		12		Lazzotto Teresa	
FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome e data di nascita se non possiede redditi)		INDICARE: 3 - STUDENTE A CARICO N. MESI FIRMA (*) (per attestazione)	
RELAZIONE DI PARENTELA (barrare la casella F per i figli e assimilati; A per gli altri familiari)				3 - STUDENTE A CARICO N. MESI FIRMA (*) (per attestazione)	
1 ☒ F ☐ A		ROMANO VINCENZA		S 12	
2 ☒ F ☐ A		ROMANO TEODORO		S 12	
3 ☒ F ☐ A		ROMANO ANNAMARIA		S 12	
4 ☒ F ☐ A		ROMANO VALENTINA		- 12	
5 ☐ F ☐ A					

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)		NUMERO CONVIVENTI NUMERO MESI LAVORATI	
AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE		NUMERO NON CONVIVENTI NUMERO ORE LAVORATE	
IMBARCAZIONI DA DIPORTO MOTORE		HP EFFETT. STAZZA CENTIMETRI IMMATR. (3) % (6) PERIODO (4)	
NUMERO TOTALE		A VELA	
VIA E NUMERO CIVICO		PROV. (1) % (6) PERIODO (4)	
RESIDENZE SECONDARIE (5)		AEROMOBILI DA TURISMO BARRARE LA CASSELLA IN CASO DI DISPONIBILITÀ	
NUMERO TOTALE		CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE BARRARE LA CASSELLA IN CASO DI DISPONIBILITÀ	
		RISERVE DI CACCIA BARRARE LA CASSELLA IN CASO DI DISPONIBILITÀ	

NOTE: (1) SE ROMA = RM; (2) BENZINA = B; CASOLIO = 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

REDDITO DOMINICALE				REDDITO AGRARIO			
N. ORD.	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

Si allegano N. documenti

(*) 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 al l. 111 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 %	RENDITA CATASTALE RIVALUTATA			8 REDDITO EFFETTIVO NETTO QUOTA SPETTANTE	9 IMPONIBILE IRPEF	10 IMPONIBILE ILOR	11 DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR	
					5 U.I.B.	6 U.I.N.L.	7 QUOTA SPETTANTE				mes	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							TOTALI		.000	.000		

Sommare l'importo di rigo B12 col. 9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1;
 Si allegano N. documenti. sommare l'importo di rigo B12 col. 10 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1;

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

INDICARE IL NUMERO E L'ORDINE DEL TERRENO O DELL'UNITÀ IMMOBILIARE CUI SI RIFERISCONO I DATI NOMINATIVI		
N. ORD.	PARTITA CATASTALE	COMUNE E LOCALITÀ, PROVINCIA E INDIRIZZO
	73	
	74	
	75	
	76	
	77	
	78	
	79	
	80	
	81	
	82	
	83	
	84	
	85	
	86	
	87	
	88	
	89	
	90	
	91	
	92	
	93	
	94	
	95	
	96	
	97	
	98	
	99	
	100	

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 ATTIVITÀ	REDDITI	RITENUTE	ASSICURAZIONI (vedere istruzioni)
C1	80078150587			11.479.000	591.000	.000
C2				.000	.000	.000
C3				.000	.000	.000
C4				.000	.000	.000
C5	TOTALI			11.479.000	591.000	.000

SEZ. II. - Assimilati di cui all'art. 47, lettere f), g), h), l) del T.U.I.R.

	1	2	3	4
	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	REDDITI	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 riga C5 col. 4 e C8 col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1;
sommare gli importi di riga C5 col. 5 e C8 col. 4 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N21.**

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

SEZ. I - ARRETRATI DI LAVORO DIPENDENTE

N. ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI	3 DETRAZIONI	4 RITENUTE	5 OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D1	8002850587	1.024.000	102.000	— .000	☐
D2		.000	.000	.000	☐

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

N. ORD.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI		3 RITENUTE		5 OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
		2 NEL 1989	3 IN TOTALE	4 NEL 1989	6 IN TOTALE	
D3		.000	.000	.000	.000	☐
D4		.000	.000	.000	.000	☐
D5		.000	.000	.000	.000	☐
D6		.000	.000	.000	.000	☐

TOTALE DEI REDDITI PER I QUALI È RICHIESTA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE RITENUTE		1 REDDITI	2 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 N21.	.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 1989 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti

R1	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	.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

SEZ. I - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

Spese mediche integralmente deducibili (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)									
N.ORD.	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		.000
Spese mediche parzialmente deducibili			(si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)		SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	IMPORTO DEDUCIBILE (vedere istruzioni)		
P13					.000		.000		
P14					.000		.000		.000

ILOR è 50% imposte arretrate

	PERCETTORE DELLE SOMME	2 IMPORTI DEDUCIBILI	3	PERCETTORE DELLE SOMME	4 IMPORTI DEDUCIBILI	5 TOTALI DEDUCIBILI
P15		.000			.000	
P16		.000			.000	.000

Interessi passivi

P17		.000		.000	
P18		.000		.000	.000

Assicurazioni e contributi volontari

P19		.000		.000	
P20		.000		.000	.000

Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori

P21		.000		.000	
P22		.000		.000	.000

Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose

P23		.000		.000	.000
-----	--	------	--	------	------

Altri oneri deducibili

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

Si allegano N. documenti.	P26	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N5)	.000
--------------------------------	-----	--	------

SEZ. II - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA, IN LUOGO DELLA DEDUZIONE, UNA DETRAZIONE D'IMPOSTA (vedere istruzioni)

Interessi passivi per mutui garantiti da ipoteca su immobili stipulati dopo il 1986

	PERCETTORE DELLE SOMME	2 SOMME CORRISPOSTE	3	PERCETTORE DELLE SOMME	4 SOMME CORRISPOSTE	5 TOTALE (vedere istruzioni)
P27		.000			.000	.000

Erogazioni liberali a fini culturali ed in favore dello spettacolo

P28		.000		.000	.000
-----	--	------	--	------	------

Si allegano N. documenti.	P29	TOTALE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE	.000
--------------------------------	-----	--	------

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	11.479.000
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	11.479.000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	1285.000
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	552.000
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	192.000
N12	Detrazione per altri familiari a carico	N12	.000
N13	Detrazione per lavoro dipendente	N13	552.000
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	68.000
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	620.000
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+N16+N17)	N18	1364.000
N19	IMPOSTA NETTA (N9-N18, indicando zero se il risultato è negativo)	N19	521.000
N20	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N19)	N20	521.000
N21	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N21	521.000
N22	CREDITI D'IMPOSTA (indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N2, e dei crediti d'imposta per registratori di cassa e per imposte pagate all'estero)	N22	.000
N23	DIFFERENZA (N20-N21-N22; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N23	.000
N24	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	N24	.000
N25	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N25	.000
N26	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N26	.000
N27	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1989)	N27	.000
N28	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE	N28	.000
N29	SALDO VERSATO	N29	.000
N30	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	N30	.000
N31	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IRPEF DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N31	.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	Eccedenza relativa al 1989
N32	.000	.000	.000	.000	.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	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	O5	.000
O6	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O6	.000
O7	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O7	.000
O8	SALDO VERSATO	O8	.000
O9	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	O9	.000
O10	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	O10	.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 o distinte di versamento

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

ART. 3 D.P.R. 29 SETTEMBRE 1973 N. 600

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE CON SEDE IN ROMA
VIA CROCE IL GRANDE, 21 - CODICE FISCALE 80078750587

C E R T I F I C A T O DI AVER CORRISPONTO NELL'ANNO 1989

AL SIGNOR ROMANO FRANCESCO
NATO IL 16/07/49 A BRINDISI
RESIDENTE VIA E GOLA 10
COMUNE BRINDISI

COD. FISCALE RMNFNC49L1681001
PROV. BR

BR

- INTEGRAZIONI SALARIALI ... L. 11.479.040 RITENUTE OPERATE L. 520.55

DETRAZIONI L. 1.364.00

- INTEGRAZIONI SALARIALI PER ANNI PRECEDENTI
A TASSAZIONE SEPARATA L. 1.020.983

RITENUTE OPERATE L.

DETRAZIONI L. 102.00

- INDENNITA' DI FINE RAPPORTO
IN CASSA INTEGRAZIONE L.

0 RITENUTE OPERATE L.

20/03/90

IL PRESIDENTE DELL'I.N.P.S.
MARIO COLOMBO

IL PRESENTE CERTIFICATO DEVE ESSERE ALLEGATO ALLA DICHIARAZIONE DEI
REDDITI MOD. 740 O 740/S. IN ALCUN CASO PUO' CONSIDERARSI SOSTITUTIVO
DELLA DICHIARAZIONE MEDESIMA.

MITTENTE - INPS SEDE DI

BRINDISI

PIAZZA VITTORIA, 1

72100 BRINDISI

BR

SIG. ROMANO FRANCESCO

VIA E GOLA 10

72100 BRINDISI

C O D I C E	COGNOME E NOME	COMUNE	INDIRIZZO	NUMERO	DAL	AL	Fatto Merito	Merito	
111011271695/1	ROMANO	FRANCESCO	BRINDISI	VIA R. PAZZINI	23 A/3	1	12	33.005	2.541.159
111010512174/2	MALCARNE	CARMINE	BRINDISI	VIA E. GOLA	10 B/1	1	12	125.677	1.266.766
111010673242/1	PRELORENZO	SANTA	BRINDISI	VIA MATTEUCCI	1 /15	1	12	11.007	645.435
111011131450/2	GRADVESTI	ROSARIO	BRINDISI	VIA U. BETTI	27 B/3	1	12	71.315	853.352

5 Copie

ISTITUTO AUTONOMO CASL PISTOLINA DI BRINDISI REDDITI INCASSI		AL 23/10/1991														
C O D I C E	LOGHIE E HOME	CODICE	INDIRIZZO	NUMERO	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	Canone Uggettivo	Morosit Canone Ugg
11101271695/1	ROMANO	FRANCESCO	BRINDISI	VIA A. PANZINI	28 A/ 5						14535000					
REALE = 1.535.000	DETRAZIONI 3 FIGLI = 3.000.000	ABBATTIMENTO = 4.614.000	CONVENZIONALE = 6.921.000								FASCIA = 3 DEC. = GENNAIO	1991	96.580	1.668.603	53.119	
111010512194/2	MALCARNE	CARLINE	BRINDISI	VIA E. GOLA	10 B/ 1	61000	98000				16172475					
REALE = 16.331.475	DETRAZIONI FIGLI =	ABBATTIMENTO = 6.468.990	CONVENZIONALE = 9.862.485								FASCIA = 4 DEC. = GENNAIO	1991	161.775	-89.206	121.331	
111010673242/1	PRELORENZO	SANTA	BRINDISI	VIA MATTEUCCI	1 /15						4388140					
REALE = 4.388.140	DETRAZIONI FIGLI =	ABBATTIMENTO = 1.755.256	CONVENZIONALE = 2.632.884								FASCIA = 1 DEC. = GENNAIO	1991	70.847	481.711	10.627	
11101131450/2	GENOVESI	ROSARIO	BRINDISI	VIA U. BETTI	27 B/ 3						24442967					
REALE = 24.442.967	DETRAZIONI 2 FIGLI = 2.000.000	ABBATTIMENTO = 8.977.186	CONVENZIONALE = 13.465.781								FASCIA = 5 DEC. = GENNAIO	1991	68.868	107.630	10.330	