

od. 201 (pensioni Tesoro - Inps - Enti pubblici) (Art. 2 della legge 30 marzo 1981, n. 119, e successive modificazioni)

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

ON SEDE IN ROMA - VIA CIRO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

8 0 0 7 8 7 5 0 5 8 7

ERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NELL'ANNO 1983 AL SIG.

OGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

NUMERO DI CODICE FISCALE

ISABETTINI/CLARA/RUGGIERI

30/06/1926

SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

2 - EMOLUMENTI IMPONIBILI

17 - TOTALE DETRAZIONI

21 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL
MOD. 740

3.193.940

574.910

VOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

2 - IMPORTO ARRETRATI

27 - ALIQUOTA %

29 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE

30 - RITENUTA FISCALE OPERATA

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE
	1600	SO/ART	3332144	111

DATA

IL PRESIDENTE DELL'IN.P.S.

1/2/84

R. RAVENNA

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. N. 3577

Brindisi 29 APR. 1992

SERVIZIO AA.LL. UTENZA

Raccomandata

- Al Sig. Isabella Clara
Via Principe Amedeo, 1/3
Portofino

Oggetto: Richiesta documentazione.

Ai fini della stipula del contratto di locazione per voltura in suo favore, dell'alloggio indicato in indirizzo, si invita la S.V. a voler consegnare a questo Istituto - Servizio AA.LL.-Utenza - ufficio contratti - entro e non oltre dieci giorni dal ricevimento della presente, la seguente documentazione:

- 1) - Stato di famiglia;
- 2) - Documentazione reddituale relativa agli anni 84/85;
_____;
- 3) - _____

Si precisa che la consegna della richiesta documentazione potrà avvenire nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00. =

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Stefano LONGO)

IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)

COMUNE DI CISTERNINO

Provincia di Brindisi

STATO DI FAMIGLIA

L'Ufficiale di anagrafe del Comune suddetto attesta che la famiglia di

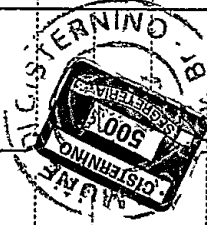
Sabellini Cloro

abitante in

Piazza Municipio

N. *1/3* è così composta:

N.	Qualifica	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA				Stato Civile
			COMUNE	giorno	mese	anno	
1 I. S. (*)		<i>Sabellini Cloro</i>	<i>Monle Torro</i>	<i>30</i>	<i>6</i>	<i>926</i>	<i>vedovo</i>
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							



(*) La qualifica di C. F. (I. S.) è attribuita solo ai fini anagrafici (D.P.R. 31-1-1958)

Si rilascia: ☐ In carta resa legale;

☒ In carta libera a norma del D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 942. Tabella allegato B), per uso;

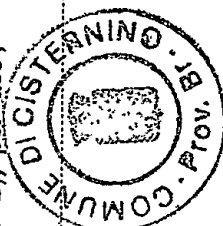
conservato

IL COMPILATORE

[Signature]

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

[Signature]



li, *7-5-1992*

ISABETTINI CLARA RUGGIERI

PIAZZA MUNICIPIO 1/3

17

72014 CISTERNINO

BR

Mod. 201/1992

Mod. 201/1992 - Poligrafico Lucarno - 11000 - C. 5.400.000 - 2/92

MOD. 201 (pensioni Tesoro — Inps — Enti pubblici)

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

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

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

CON SEDE IN ROMA - VIA CROCE IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

8 0 0 7 8 7 5 0 5 8 7

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NELL'ANNO 1991 AL SIG.

COGNOME ISABETTINI	NOME CLARA	CODICE FISCALE SBTCLR26H70F589D
SESSO (M o F) F	DATA DI NASCITA (giorno mese anno) 30 06 1926	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA MONTE PORZIO
PROV. (sigla) PS	CONTRIBUTI ASSISTENZIALI	

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI:

4 - EMOLUMENTI IMPONIBILI AL NETTO DEI CONTRIBUTI 7.652.140	11 - TOTALE DETRAZIONI 851.050	15 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740 16.420
---	--	---

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

16 - IMPORTO ARRETRATI 75.600	20 - ALIQUOTA % 10,00	22 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE 7.560	23 - RITENUTA FISCALE OPERATA
---	---------------------------------	---	-------------------------------

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE
	1600	SO/ART	3332144	111

DATA

IL PRESIDENTE DELL'INPS.

2.4.92

M. COLOMBO

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)
--	--	--	---

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

FIRMA

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 spettanti all'Unione italiana delle Chiese cristiane avventiste del 7° giorno e alle Assemblee di Dio in Italia saranno devolute alla gestione statale.

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. 7.579.000 (vedi punto 4), ove gli interessati non siano tenuti alla presentazione della dichiarazione modello 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 7.579.000, 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 completare 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 va 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, ovvero, laddove i Centri di Servizio non sono stati ancora istituiti, una comune busta bianca da indirizzare al competente Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette.

vedere AVVERTENZE GENERALI sul retro

ISABETTINI CLARA RUGGIERI

PIAZZA MUNICIPIO 1/3

72014 CISTERNINO

BR

20

MOD. 201 (pensioni Tesoro — Inps — Enti pubblici)

COPIA PER IL PENSIONATO

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

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

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

CON SEDE IN ROMA - VIA CIRO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

80078750587

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NELL'ANNO 1990 AL SIG.

COGNOME ISABETTINI	NOME CLARA	CODICE FISCALE SBTCLR26H70F589D
SESSO (M o F) F	DATA DI NASCITA giorno 30 mese 08 anno 1926	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA MONTE PORZIO
		PROV. NASCITA PS

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

4 - EMOLUMENTI IMPONIBILI 6.825.490	11 - TOTALE DETRAZIONI 733.610	15 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740
---	--	--

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

16 - IMPORTO ARRETRATI 476.700	20 - ALIQUOTA % 10,00	22 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE 47.670	23 - RITENUTA FISCALE OPERATA
--	---------------------------------	--	-------------------------------

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE 1300	CATEGORIA SO/ART	N° CERTIFICATO 3332144	UFFICIO PAGATORE 111
------------------------	---------------------	----------------------------	----------------------------------	--------------------------------

DATA
2.4.91IL PRESIDENTE DELL'I.N.P.S.
M. COLOMBO

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)
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FIRMA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 spettanti all'Unione italiana delle Chiese cristiane avventiste del 7° giorno e alle Assemblee di Dio in Italia saranno devolute alla gestione statale.

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 completare 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 va 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, ovvero, laddove i Centri di Servizio non sono stati ancora istituiti, utilizzando una comune busta bianca.

vedere AVVERTENZE GENERALI sul retro

21

MOD. 201 (pensioni 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
li n°	oppure Ufficio II.DD. di n.

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

CON SEDE IN ROMA - VIA CIRO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

8 0 0 7 8 7 5 0 5 8 7

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NELL'ANNO 1989 AL SIG.

COGNOME ISABETTINI	NOME CLARA	CODICE FISCALE SBTCLR26H70F589D
SESSO (M o F) F	DATA DI NASCITA giorno mese anno 30 06 1926	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA MONTE PORZIO
		PROV. NASCITA (sigla) PS

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

4 - EMOLUMENTI IMPONIBILI 5.992.740	11 - TOTALE DETRAZIONI 599.275	15 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740
---	--	--

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

16 - IMPORTO ARRETRATI 10.200	20 - ALIQUOTA % 10,00	22 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE 1.020	23 - RITENUTA FISCALE OPERATA
---	---------------------------------	---	-------------------------------

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE 1600	CATEGORIA SO/ART	N° CERTIFICATO 3332144	UFFICIO PAGATORE 111
------------------------	---------------------	----------------------------	----------------------------------	--------------------------------

DATA

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

19.3.90

M. COLOMBO

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)
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 spettanti all'Unione italiana delle Chiese cristiane avventiste del 7° giorno e alle Assemblee di Dio in Italia saranno devolute alla gestione statale.

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. 6.602.000 (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 6.602.000, 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 completare 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 va 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, ovvero, laddove i Centri di Servizio non sono stati ancora istituiti, utilizzando una comune busta bianca.

vedere AVVERTENZE GENERALI sul retro

CASSA DI RISPARMIO DI PUGLIA

DIREZIONE GENERALE - BARI - Via Calefatti, 108
Fondo Istituzionale e Riserva al 31-12-89 Lit. 173.243.438.000
Fondi Rischi su Crediti al 31-12-89 Lit. 105.947.722.671
Aderente al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi

ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO IRPEF E/O ILOR (PERSONE FISICHE)

La sottoscritta Azienda di credito
dipendenza

CASSA DI RISPARMIO DI PUGLIA

SEDE, FILIALE, SUCCURSALE, AGENZIA

Succursale di CISTERNINO

PROVINCIA

BR

Attesta che con delega irrevocabile conferitale in data odierna ai sensi delle vigenti leggi ha ricevuto da:

DICHIARANTE	COGNOME	ISABITTINI	NOME	Clara	DATA DI NASCITA	giorno	30	mes	06	anno	1926	SESSO	F	STATO CIVILE	3
	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA	Monteporzio	PROV. DI NASCITA (sigla)	PS	CODICE FISCALE (obbligatorio)										
	RESIDENTE IN	COMUNE	Cisternino	PROV. (sigla)	BR	VIA E NUMERO CIVICO									
					Piazza Municipio n. 1										

e dà:

CONIUGE	COGNOME		NOME		DATA DI NASCITA	giorno		mes		anno		SESSO	(M o F)
	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA		PROV. DI NASCITA (sigla)		CODICE FISCALE (obbligatorio)								

ordine di pagare alla Sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato a titolo di:

IRPEF

1 Saldo per i redditi dell'anno 19 89 la somma di

Lire (in lettere)

Lire 132.000

2 Acconto per i redditi dell'anno 19 la somma di

Lire (in lettere)

Lire 1.000

ILOR

3 Saldo per i redditi dell'anno 19

per il dichiarante la somma di Lire

.000
(in cifre)

per il coniuge la somma di Lire

.000
(in cifre)

per un ammontare complessivo di saldo ILOR

Lire (in lettere)

Lire 1.000
(in cifre)

4 Acconto per i redditi dell'anno 19

per il dichiarante la somma di Lire

.000
(in cifre)

per il coniuge la somma di Lire

.000
(in cifre)

per un ammontare complessivo di acconto ILOR

Lire (in lettere)

Lire .000
(in cifre)

che si impegna a versare alla Sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato nei termini previsti dalle vigenti leggi.

CENTRO DI SERVIZIO O UFFICIO DELLE IMPOSTE (cui è inviata la dichiarazione dei redditi)	
PROVINCIA (sigla)	Centro di Servizio e Ufficio Imposte Dirette di:
BA	BARI

DATA			CODICE BANCA	
giorno	mes	anno	CODICE AZIENDA	CODICE DIPENDENZA
11	11	1989	6265	1035

La sottoscritta Azienda di credito
dipendenza

CASSA DI RISPARMIO DI PUGLIA

SEDE, FILIALE, SUCCURSALE, AGENZIA

PROVINCIA
(sigla)

ATTESTA

che con delega irrevocabile conferitale in data odierna ai sensi delle vigenti leggi ha ricevuto ordine di pagare alla Sezione di Tesoreria provinciale dello Stato a titolo di IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE dovuta per l'anno 19 89 a saldo ☐ o in acconto ☒ (barrare la casella che interessa) da:

DICHIANTE	COGNOME	ISABETTINI	NOME	Clara	DATA DI NASCITA	30 06 1925	SESSO (M o F)	F
					giorno mese anno			
	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA	Monteporzio	PROVINCIA (sigla)	PS	NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)	SBT CIR 26H70 T589D		
CONUGE	RESIDENTE IN	COMUNE	Cisternino	VIA E NUMERO CIVICO	Piazza Municipio 1			

e da:

CONUGE	COGNOME		NOME		DATA DI NASCITA		SESSO (M o F)	
					giorno mese anno			
	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)			

la somma di

Lire

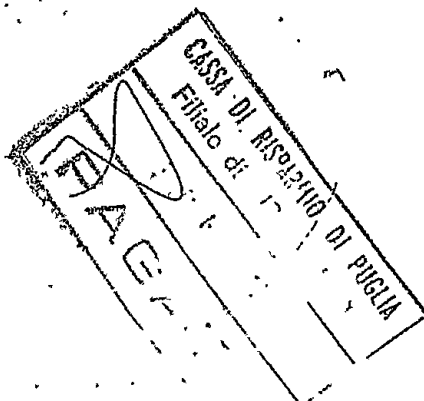
(in lettere)

Lire

570.000

(in cifre)

che si IMPEGNA a versare alla Sezione di Tesoreria provinciale dello Stato entro i termini previsti dalle vigenti disposizioni di legge.



UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE al quale è destinata la dichiarazione dei redditi.	
PROVINCIA (sigla)	UFFICIO DI
BA	Centro di Servizio delle II. D. Bari

DATA	CODICE BANCA	
	CODICE AZIENDA	CODICE DIPENDENZA
giorno mese anno		
30 06 89	6265	1035

CASSA DI RISPARMIO DI PUGLIA

CASSA DI RISPARMIO DI PUGLIA
Succursale di CISTERNINO
TIMBRE E FIRMA

La sottoscritta Azienda di credito

dipendenza

CASSA DI RISPARMIO DI PUGLIA

SEDE, FILIALE, SUCCURSALE, AGENZIA

Succursale di CISTERMINO

PROVINCIA

(sigla)

BR

ATTESTA

che con delega irrevocabile conferitale in data odierna ai sensi delle vigenti leggi ha ricevuto ordine di pagare alla Sezione di Tesoreria provinciale dello Stato a titolo di IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE dovuta per l'anno 19 **89** a saldo ☐ o in acconto ☒ (barrare la casella che interessa) da:

COGNOME ISABATTINI	NOME Clara	DATA DI NASCITA 30 06 1926 giorno mese anno	SESSO (M o F) F
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA Monteporio	PROVINCIA (sigla) PS	NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) SEE CLR 26H70 F589D	
RESIDENTE IN 	COMUNE Cisternino	VIA E NUMERO CIVICO Piazza Municipio 1	

e da:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	SESSO (M o F)
		giorno mese anno	
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)	

la somma di

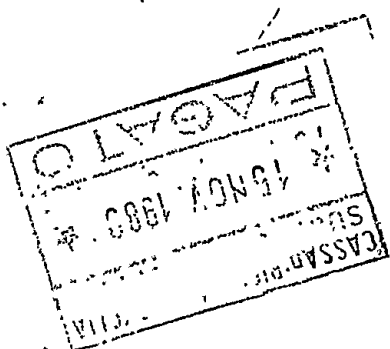
Lire 856.000
(in lettere)

Lire 856.000
(in cifre)

che si IMPEGNA a versare alla Sezione di Tesoreria provinciale dello Stato entro i termini previsti dalle vigenti disposizioni di legge.

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE al quale è destinata la dichiarazione dei redditi.	
PROVINCIA (sigla) BA	UFFICIO DI Centro di Servizio II. DD. - Bari

DATA giorno mese anno	CODICE BANCA	
	CODICE AZIENDA	CODICE DIPENDENZA
15 11 1989	6265	1035



CASSA DI RISPARMIO DI PUGLIA
CASSA DI RISPARMIO DI PUGLIA
Succursale di CISTERMINO

TIMBRO E FIRMA

MOD. 740/90dichiarazione delle
persone fisiche**REDDITI 1989**

RISERVATO ALL'UFFICIO

Centro di Servizi
oppure
Ufficio delle imposte N. _____

Presentata al Comune
il _____ N. _____

DICHIARANTECODICE FISCALE
(obbligatorio)

SOT CLR 16 HY 2 F 5890

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME

DATI ANAGRAFICI DATA DI NASCITA (GIORNO MESE ANNO) COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

30 06 1916 MONTEPARNO

Barrare la casella se la residenza è variata rispetto alla dichiarazione del 1989 oppure nel 1989 non è stata presentata dichiarazione?

RESIDENZA CISTERNINO PROVINCIA (sigla) C.A.P.

ANAGRAFICA FRAZIONE VIA E NUMERO CIVICO

1122A Municipio

STATO CIVILE (barrare la relativa casella) 3 VEDOVATO/A 8 DECEDUTO/A DATA DI VARIAZIONE (indicare l'anno solo in caso di codice 6) MESE ANNO

1 CELIBE/NUBILE 4 SEPARATO/A 7 TUTELATO/A

2 CONIUGATO/A 5 DIVORZIATO/A 8 FIGLIO/A MINORE

TITOLO DI STUDIO (barrare la relativa casella) 3 LICENZA MEDIA 4 DIPLOMA

1 NESSUNO 2 LICENZA ELEMENTARE 5 LAUREA

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE 1 RESIDENTE ALL'ESTERO 2 PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO 3 VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI

COMUNE PROV. (sigla) FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO C.A.P.

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 sociali o caritativi) Unione Chiesa cristiana avventista 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)

Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta se il coniuge è a carico deve indicare il numero di mesi e firmare N. MESI FIRMA (*) (per attestazione)

FAMILIARI A CARICO CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome e data di nascita se non possiede redditi)

INDICARE: S-STUDENTE N: MESI FIRMA (*) (per attestazione) P-PENSIONATO A-CARICO A-ALTRO

RELAZIONE DI PARENTELA (barrare la casella F per i figli e assimilati, A per gli altri familiari)

1 F A

2 F A

3 F A

4 F A

5 F A

(*) Con la firma i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 12 del T.U.I.R., come sostituito dall'art. 2 del D.L.n. 70 del 1988; e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE

CV FISC. TARGA (1) ALIM. (2) IMMATR. (3) PERIODO (4)

COLLABORATORI FAMILIARI

NUMERO CONVIVENTI NUMERO MESI LAVORATI

NUMERO NON CONVIVENTI NUMERO ORE LAVORATE

IMBARCAZIONI DA DIPORTO MOTORE

HP EFFETTI STAZZA CENTIMETRI IMMATR. (3) PERIODO (4)

NUMERO TOTALE A VELA

STAZZA CENTIMETRI IMMATR. (3) PERIODO (4)

RESIDENZE SECONDARIE (5)

NUMERO TOTALE

AEROMOBILI DA TURISMO

Barrare la casella in caso di disponibilità

CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE

Barrare la casella in caso di disponibilità

RISERVE DI CACCIA

Barrare la casella in caso di disponibilità

NOTE: (1) SE ROMA = RM; (2) BENZINA = B, GASOLIO = D, GAS = G; (3) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (4) INDICARE LA DISPONIBILITÀ IN MESI;

(5) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (6) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro L

REDDITO DOMINICALE				REDDITO AGRARIO			
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				

A12/	TOTALI	.000	.000	.000
------	--------	------	------	------

Sommare gli importi di rigo A12 col. 2 e 5 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare gli importi di rigo A12 col. 3 e 6 agli altri redditi IOR e riportare il totale al rigo O1; sommare l'importo di rigo A12 col. 7 alle altre deduzioni IOR e riportare il totale al rigo O2;

Si allegano N. documenti

FIRMA DEL DICHIARANTE:

2) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE ILOR

Firma del DICHIARANTE _____

DI CUI ALL'ART.120, COMMA 1, del T.U.I.R.

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro L

QUADRO B: REDDITI DEI FABBRICATI												
1. ORD.	2. CATEGORIA CATASTALE	3. RENDITA CATASTALE	4. PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	5. QUOTA DI POSSESSO	6. RENDITA CATASTALE RIVALUTATA			7. REDDITO EFFETTIVO NETTO	8. IMPONIBILE IRPEF	9. IMPONIBILE ILOR	10. DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR	
					5.1.D.	5.1.N.	7. QUOTA SPETTANTE	7. QUOTA SPETTANTE			10. mese	10. 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;
Sommare l'importo di rigo B12, col. 10 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1.

Si allegano N. documenti sommare l'importo di rigo B12 col. 10 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo 51.
INDICARE IL NUMERO D'ORDINE DEL TERRENO O DELL'UNITA' IMMOBILIARE CUI SI RIFERISCONO I DATI RICHIESTI

[illegible]**QUADRO C - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

SEZ. 1 - Lavoro dipendente e assimilati di cui all'art. 47, lettere a), c), d), e) del T.U.I.R.

SEZ. 1 - Lavoro dipendente e assimilati di cui all'art. 47, lettere a), c), d), e) del R.D. n. 302 del 28.2.1987						
N. ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	CODICE ATTIVITA'	REDDITI	RITENUTE	ASSICURAZIONI (vedere Istruzioni)
C1	02030800000000000000	01	1500	4774.000	2.074.000	.000
C2	800725752	01	1500	577.000	.000	.000
C3				.000	.000	.000
C4				.000	.000	.000
C5			TOTALI	5351.000	2.074.000	.000

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

SEZ. II - Assimilati di cui all'art. 47, lettere f), g), h), i) del T.U.I.R.				
	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 rigo C5 col. 4 e C8 col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo NT1. Sommare gli importi di rigo C5 col. 5 e C8 col. 4 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo NT1.

SEZ. I - ARRETRATI DI LAVORO DIPENDENTE

ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	DETRAZIONI	RITENUTE	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D1	000000000000000000	0.000	0.000	0.000	
D2	000000000000000000	0.000	0.000	0.000	

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI NEL 1989	IN TOTALE	RITENUTE NEL 1989	IN TOTALE	IN ECCEDEZZA	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D3		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	
D4		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	
D5		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	
D6		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	

TOTALE DEI REDDITI PER I QUALI È RICHIESTA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE RITENUTE		REDDITI	RITENUTE
D7 Sommare l'importo di rigo D7 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1		0.000	0.000
D8 Sommare l'importo di rigo D7 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N21		0.000	0.000

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

ORD.	AMMONTARE DELLE IMPOSTE CHE SONO STATE RESTITUITE O HANNO FORMATO OGGETTO DI SGRAVIO	TOTALE
R1	0.000	0.000
R2	0.000	0.000

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)

ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	DOMICILIO O RESIDENZA DEL PERCETTORE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALE DEDUCIBILE
P1			0.000	0.000	
P2			0.000	0.000	
P3			0.000	0.000	
P4			0.000	0.000	
P5			0.000	0.000	
P6			0.000	0.000	
P7			0.000	0.000	
P8			0.000	0.000	
P9			0.000	0.000	
P10			0.000	0.000	
P11			0.000	0.000	
P12			0.000	0.000	
P13			0.000	0.000	
P14			0.000	0.000	
P15			0.000	0.000	
P16			0.000	0.000	
P17			0.000	0.000	
P18			0.000	0.000	
P19			0.000	0.000	
P20			0.000	0.000	
P21			0.000	0.000	
P22			0.000	0.000	
P23			0.000	0.000	
P24			0.000	0.000	
P25			0.000	0.000	
P26			0.000	0.000	
P27			0.000	0.000	
P28			0.000	0.000	
P29			0.000	0.000	
P30			0.000	0.000	
P31			0.000	0.000	
P32			0.000	0.000	
P33			0.000	0.000	
P34			0.000	0.000	
P35			0.000	0.000	
P36			0.000	0.000	
P37			0.000	0.000	
P38			0.000	0.000	
P39			0.000	0.000	
P40			0.000	0.000	
P41			0.000	0.000	
P42			0.000	0.000	
P43			0.000	0.000	
P44			0.000	0.000	
P45			0.000	0.000	
P46			0.000	0.000	
P47			0.000	0.000	
P48			0.000	0.000	
P49			0.000	0.000	
P50			0.000	0.000	
P51			0.000	0.000	
P52			0.000	0.000	
P53			0.000	0.000	
P54			0.000	0.000	
P55			0.000	0.000	
P56			0.000	0.000	
P57			0.000	0.000	
P58			0.000	0.000	
P59			0.000	0.000	
P60			0.000	0.000	
P61			0.000	0.000	
P62			0.000	0.000	
P63			0.000	0.000	
P64			0.000	0.000	
P65			0.000	0.000	
P66			0.000	0.000	
P67			0.000	0.000	
P68			0.000	0.000	
P69			0.000	0.000	
P70			0.000	0.000	
P71			0.000	0.000	
P72			0.000	0.000	
P73			0.000	0.000	
P74			0.000	0.000	
P75			0.000	0.000	
P76			0.000	0.000	
P77			0.000	0.000	
P78			0.000	0.000	
P79			0.000	0.000	
P80			0.000	0.000	
P81			0.000	0.000	
P82			0.000	0.000	
P83			0.000	0.000	
P84			0.000	0.000	
P85			0.000	0.000	
P86			0.000	0.000	
P87			0.000	0.000	
P88			0.000	0.000	
P89			0.000	0.000	
P90			0.000	0.000	
P91			0.000	0.000	
P92			0.000	0.000	
P93			0.000	0.000	
P94			0.000	0.000	
P95			0.000	0.000	
P96			0.000	0.000	
P97			0.000	0.000	
P98			0.000	0.000	
P99			0.000	0.000	
P100			0.000	0.000	

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

ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	IMPORTI DEDUCIBILI	PERCETTORE DELLE SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
15		0.000		0.000	
16		0.000		0.000	

Interessi passivi

ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
17		0.000	0.000	
18		0.000	0.000	

Assicurazioni e contributi volontari

ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
19		0.000	0.000	
20		0.000	0.000	

Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori

ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
21		0.000	0.000	
22		0.000	0.000	

Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose

ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
23		0.000	0.000	

Altri oneri deducibili

ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
24		0.000	0.000	
25		0.000	0.000	

Allegano N. documenti.

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 1988

ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	SOMME CORRISPOSTE	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	TOTALE (vedere istruzioni)
26		0.000		0.000	

Erogazioni liberali a fini culturali ed in favore dello spettacolo

ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	SOMME CORRISPOSTE	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	TOTALE (vedere istruzioni)
27		0.000		0.000	

Allegano N. documenti.

SEZ. III - TOTALE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	1023.000
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	2.227.000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	424.000
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	205.544.000
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	.000
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	.000
N16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N16	.000
N17	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. II del quadro P	N17	.000
N18	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (N10+N11+N12+N15+N16+N17)	N18	.000
N19	IMPOSTA NETTA (N9-N18, indicando zero se il risultato è negativo)	N19	424.000
N20	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N19)	N20	363.000
N21	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N21	841.000
N22	CREDITI D'IMPOSTA (indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N2, o 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	155.000
N24	ECCEDEXZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	N24	.000
N25	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N25	300.589.614.910.35
N26	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N26	15.218.761.451.035
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	16.059.062.651.035
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: .000 Eccedenza relativa al 1986: .000 Eccedenza relativa al 1987: .000 Eccedenza relativa al 1988: .000 Eccedenza relativa al 1989: .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	ECCEDEXZA 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 distinto di versamento

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CON SEDE IN ROMA - VIA CIRIO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

8 0 0 7 8 7 5 0 5 8 7

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NELL'ANNO 1987 AL SIG.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	NUMERO DI CODICE FISCALE
ISABETTINI CLARA	30/06/1926	SBTCIR26H70F589D

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

8 - EMOLUMENTI IMPONIBILI	15 - TOTALE DETRAZIONI	20 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740
4.590.440	550.855	

* DETRAZIONI D'IMPOSTA AGGIORNATE EX D.L. 29.12.87, N. 533.

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

21 - IMPORTO ARRETRATI	25 - ALIQUOTA %	27 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE	28 - RITENUTA FISCALE OPERATA

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE
	1600	SO/ART	3332144	111

DATA

IL PRESIDENTE DELL'INPS.

1/2/88

G. MILITELLO

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CON SEDE IN ROMA - VIA CIRO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

8 0 0 7.8 7 5 0 5 8 7

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NELL'ANNO 1986 AL SIG.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	NUMERO DI CODICE FISCALE
ISABETTINI CLARA	30061926	SBTCLR26470F589D

SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

8 - EMOLUMENTI IMPOSIBILI	15 - TOTALE DETRAZIONI	20 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740
4.390.490	526.860	

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

21 - IMPORTO ARRETRATI	25 - ALIQUOTA %	27 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE	28 - RITENUTA FISCALE OPERATA
41.850	12,00	5.020	

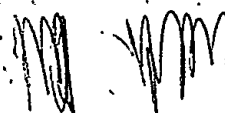
ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE
	1600	SO/ART	3332144	111

DATA

2/2/87

IL PRESIDENTE DELL'INP.S.

G. MILITELLO



L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

CON SEDE IN ROMA - VIA CIRO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

80078750587

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NELL'ANNO 1985 AL SIG.

COGNOME E NOME

ISABETTINI CLARA

DATA DI NASCITA

30061926

NUMERO DI CODICE FISCALE

SBTCLR26H70F589D

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

8 - EMOLUMENTI IMPONIBILI	17 - TOTALE DETRAZIONI	21 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740
3.874.490	697.410	

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

22 - IMPORTO ARRETRATI	27 - ALIQUOTA %	29 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE	30 - RITENUTA FISCALE OPERATA

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE
	1600	SO/ART	3332144	111

DATA

1/2/86

IL PRESIDENTE DELL'IN.P.S.

G. MILITELLO

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

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

10 FEB. 1994 / 1161

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 Num
ro 28 schede relativi ai nominativi, che in data
9.2.84 hanno avuto in consegna un alloggio po
polare, in BRINDISI E PROVINCIA alla Via
VIA RIE -

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)

IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)



GR/pe/

COMUNE DI CISTERNINO

PROVINCIA DI BRINDISI

STATO DI FAMIGLIA

L'Ufficiale di anagrafe del Comune suddetto attesta che la famiglia di

Sabellini Olan

abitante in

Piemonte Municipio N. 1/3

è così composta:

N.	qualifica	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA			Stato Civile
			COMUNE	giorno	mese	anno
1 C.F. (*)		<i>Sabellini Olan</i>	<i>Monte Porzio</i>	<i>30</i>	<i>6</i>	<i>1926</i>
2						<i>1^o di famiglia</i>
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

(*) La qualifica di C. F. è attribuita solo ai fini anagrafici (D. P. R. 31-1-1958 n. 136)

A richiesta di *Sabellini*

In carta libera per gli usi per i quali

la Legge non prescrive il bollo

il *20 SET. 1984*

IL COMPILATORE



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

[Signature]

N° 7 copie

333217

**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLE PROVINCIA DI BRINDISI**

-----00000-----

VERBALE N° 31/84

Il giorno 29 Ottobre 1984, alle ore 12,00 presso la sede dell'Istituto si è riunita la Commissione Utenza composta dai Sigg.ri:

- Michele NARCISI - Presidente I.A.C.P.;
- Elio MILANI - Consigliere Amm.ne I.A.C.P.;
- Umberto CAVALIERE - Consigliere Amm.ne I.A.C.P.

Sono presenti ai lavori il Dr. Liborio GRAZIUSO, in qualità di Coordinatore del Servizio Affari Legali ed Utenza, e l'Ing. Antonio IONUO, in qualità di Segretario.

Constatata la validità della seduta per la presenza della maggioranza dei componenti della Commissione, il Presidente passa alla lettura del seguente Ordine del Giorno che prevede:

- 1) - Volture contrattuali;
- 2) - Esame istanze canone sociale inquilini alloggi E.R.P. in Brindisi e Comuni vari provincia di Brindisi - pagg. 232-245;
- 3) - Varie ed eventuali.

La Commissione passa a trattare il primo argomento all'ordine del giorno ed esamina le istanze e vista

la documentazione, ha deciso di attribuire le voltu-
re contrattuali nei confronti dei Sigg.ri:

- 1) MAZZOTTA Tommasina per l'alloggio sito in BRINDI-
SI alla Piazza Locchi 4/4, già intestato al coniu-
ge GIGANTE Pietro (deceduto)
- 2) VASINGTON Esterina per l'alloggio sito in BRINDI-
SI alla Piazza Locchi 7, già intestato ai genito-
ri VASINGTON Giovanni e GIANNOTTO Maria entrambi
deceduti;
- 3) Eredi LAGHEZZA (Sebastiano, Cosimo, Umberto, Or-
lando e Maurizio) per l'alloggio sito in BRINDI-
SI alla Piazza Locchi 9/4 già intestato ai geni-
tori LAGHEZZA Francesco e LEGGIO-SERGIO Antonia
Entrambi deceduti;
- 4) BALDARI Antonia per l'alloggio sito in BRINDISI
alla Piazza Locchi, 12/3, già intestato al coniu-
ge COSI Angelo (deceduto);
- 5) Sigg.ri BRUNO Cosimo e Patrizio per l'alloggio si-
to in Ceglie MESSAPICO Via Risorgimento 70/4, già
intestato ai genitori BRUNO Martino e URGESI Ma-
ria entrambi deceduti ed a firma di BRUNO Cateri-
na in qualità di tutrice dei fratelli minori Cosi-
mo e Patrizio;
- 6) LIGORIO Maria per l'alloggio sito in Ceglie MES-
SAPICO al Viale Risorgimento 46/4 già intestato al

coniuge VACCA Alessandro (deceduto)

7) ISABETTINI Clara per 1°alloggio sito in CISTERNI
NO alla Via Princ. Amedeo (ora Piazza Municipio
1/3), già intestato al coniuge RUGGIERI Pietro
(deceduto).

La Commissione successivamente esamina e vista la docu-
mentazione respinge l'istanza intesa ad ottenere il cam-
bio di intestazione da TAGLIENTE Francesco già asse-
gnatario dell'alloggio sito in Ceglie Messapico Via Ri-
sorgimento 60/6, presentata da TAGLIENTE Giuseppe -
figlio dell'assegnatario originario - poichè lo stesso
risulta abitare a Via Rosmini 47 e dispone che l'Uffi-
cio Legale approfondisca ulteriormente la situazione
onde verificare la sussistenza o meno dei requisiti del
richiedente per una eventuale sanatoria della situazio-
ne alloggiativa o per ulteriori decisione che doves-
sero rendersi necessarie.

La Commissione passa al secondo argomento all'ordine
del giorno relativo alle istanze presentate per l'ag-
giornamento del canone sociale.

L'Avv. Liborio GRAZIUSO rammenta che le istanze og-
getto della seduta sono state preventivamente istruir-
te sulla base delle decisioni assunte dal Consiglio
di Amministrazione dell'Istituto nella seduta del 3/
2/1984 riportate nella delibera n° 4337, nonché dei

Del che si è redatto il presente verbale che letto e
confermato viene sottoscritto dagli intervenuti.

~~Prot. 11009~~
~~25/60/80~~
~~11/5~~
Isalietthini Clara Ved. Ruggieri Pietro
Cisternino 20-8-1884

Io, sottoscritta Isalietthini Clara,
nata a Montepozzio il 30-6-1826, dichiaro
che la morte di mio marito Ruggieri
Pietro è avvenuta il giorno 6-5-1880.

Isalietthini Clara

IST. AUT. CASE POPOLARI
BRINDISI
PROT. N. 11201.
DATA 25 SET 1984

Papa

100

100

NUMERO DI CODICE FISCALE

COGNOME DI NASCITA

NOTE

F	SESSO
---	-------

MONTE PORZIO

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

P. ESARO

PROVINCIA DI NASCITA

30.06.23

DATA DI NASCITA

OSTUNI



DATA 18 GIUGNO 1983

AMAGRAH TRIBUNA

RESPONSE DATE

IL FUNZIONARIO

(I/C. Fromu)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
PER LA PROVINCIA DI BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R. D. 13/9/40 N. 1474)

ex Ruffini Pietro
Via P. Amedeo, 1/3 -
Gratano

Ona - Isabella Clara

Memoria: ottobre 1984



COMUNE DI CISTERNINO

PROVINCIA DI BRINDISI

CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune suddetto

CERTIFICA

che dal Registro degli Atti di Morte dell'anno 1980

Parte 2 Serie - N. 45

risulta che nel giorno 12 del mese di marzo

mille no. cento ottanta

e morto in Cisternino

Ruppieri Pietro

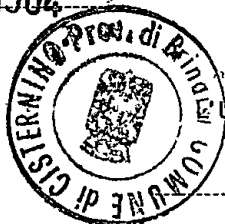
nato a Cisternino 2-5-1921 atto N. 135

A richiesta di Ruppieri ed in carta libera

per In carta libera per gli usi per i quali
la Legge non prescrive il bollo.

Cisternino, li 20 SET 1981

Il Compilatore



Ufficiale dello Stato Civile

m

[Signature]



COMUNE DI CISTERNINO

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

CERTIFICATO DI RESIDENZA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA

che Isobella Maria Elarg
nata a Monte Porzio
il 30-6-1926
(Atto N. 34 P. I S. -)

È RESIDENTE IN QUESTO COMUNE

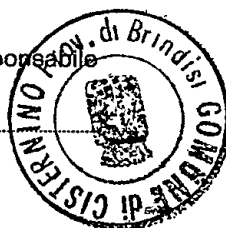
in Piazza Municipio, n. 1/3

Si rilascia a richiesta dell'interessato

per uso In carta libera per gli usi per i quali
la Legge non prescrive il bollo.

Cisternino, 20 SET 1984

Il Compilatore Responsabile



L'Ufficiale d'Anagrafe

[Signature]