



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti d'Ufficio

P,

CERTIFICA

che il Sig. D'Aprile Francesco
nato a Brindisi il 12-5-1945
e residente in questo Comune dal la nascita
per immigrazione da

ed ha effettuato le seguenti vicende domiciliari:

il clnd. 71 in Via P.zza dei Gigli 5/6
il 24-2-73 in Via " " 12
il 4-4-73 in Via Delle Mimose, 12
il 8-3-95 in Via Norvegia, 5
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____

dove attualmente abita.

Dove ha abitato sino al _____ (data del decesso)

Dove ha abitato sino al _____ (data di emigrazione)

nel Comune di _____

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

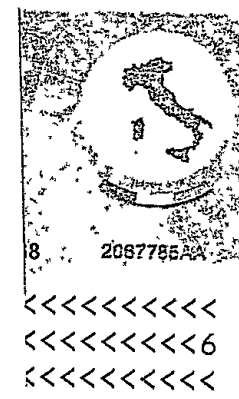
Brindisi, li 26 MAR. 2008



Il Sindaco
del Stato Civile Anagrafe e Catastro
De Vito Rocco Domenico

785AA

ATRIO



REPUBBLICA ITALIANA

CARTA D'IDENTITÀ
COMUNE DI
BRINDISI
D'APRILE
FRANCESCO
BRINDISI
12.05.1945
R36 P.I.S.A.

M
6168

2087785AA

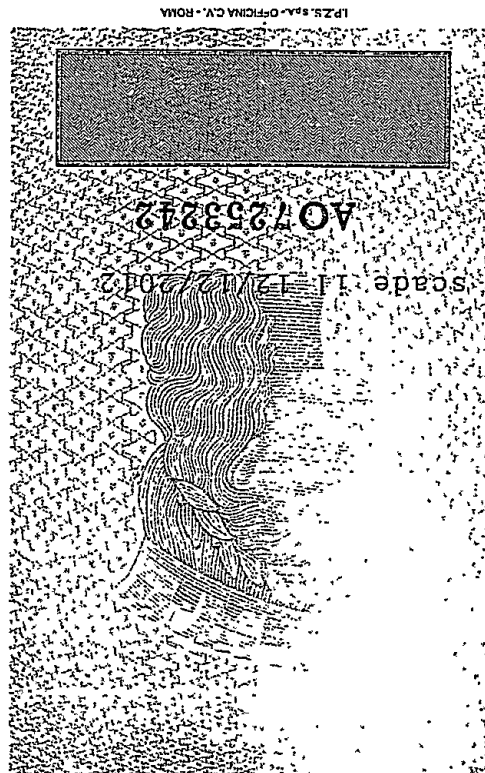
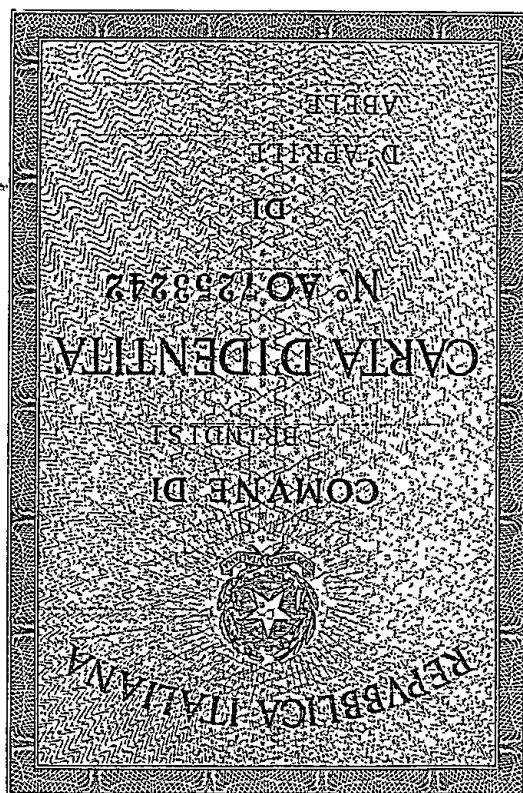
CIITA2067785AA4<<<<<<<<<<<<<
4505128M1103296ITA<<<<<<<<<<6
D'APRILE<<FRANCESCO<<<<<<<<<<

CIITA2067785AA4<<<<<<<<<<<<
4505128M1103296ITA<<<<<<<<6
D'APRILE<<FRANCESCO<<<<<<<<<

Cognome.....D'APRILE
 Nome.....ABELE
 nato il.....06/01/1975
 (atto n.....65 p.....I S.....A.....)
 a.....BRINDISI.....
 Cittadinanza.....ITALIANA
 Residenza.....BRINDISI
 Via.....VIA NORVEGIA 5
 Stato civile.....
 Professione.....OPERAIO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....mt. 1,77
 Capelli.....CASTANI
 Occhi.....CASTANI
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....
 BRINDISI 12/12/2007
 IL SINDACO
 ISTRUTTORE AMM.VO
 Capo Civis-Anagrafe Delegato
 GAMBARDELLA Franco



DPR BLA 75A06 B180F

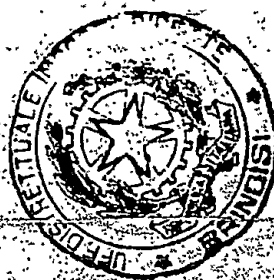
D' APRILE

BRINDISI

BRINDISI

06.01.75

BRINDISI



DATA 28 AGOSTO 1989

IL DIRETTORE DI 1° CI
(Dr. Vincenzo Migliardi)

COMUNE DI BRINDISI
SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

N.CERT. 3384608

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA CHE

in questa Anagrafe della popolazione residente e' iscritta
la seguente famiglia anagrafica

abitante in VIA NORVEGIA 5 int.9

D'APRILE FRANCESCO intestatario scheda
nato il 12/05/1945 a BRINDISI
atto n. 636-I-A/1945
coniugato con CASSIANO TERESA

CASSIANO TERESA
nata il 17/02/1949 a BRINDISI
atto n. 328-I-A/1949
coniugata con D'APRILE FRANCESCO

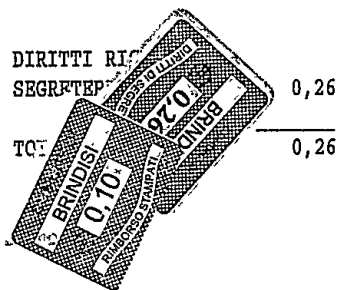
D'APRILE ABELE
nato il 06/01/1975 a BRINDISI
atto n. 65-I-A/1975 5
CELIBE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE



L'ESECUTORE
Uff. Stato Civile - Anagrafe Delegato
(Umberto PENTASSUGLIA)

BRINDISI, 26/03/2008



Dichiaro sotto la mia personale responsabilita' che le informazioni contenute nel presente certificato non
subito variazioni dalla data del rilascio.

Firma dell'interessato..... Data

N.B. Da firmare solo nel caso che il certificato venga presentato oltre il termine di 180 gg. dalla data del rilascio.

(T.U. del 28.12.2000 art.40)

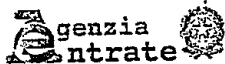


MODELLO 730/2007 redditi 2006

Modello N.

1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

EURO

**CONTRIBUENTE**Dichiarante ☒Coniuge dichiarante ☐Dichiarazione congiunta ☐Rappresentante o tutore ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

730 integrativo

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DPRFNC45E12B180S

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

D'APRILE

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

12 05 1945

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA (sigla)

BR

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

CELIBE/NUBILE ☐

1

CONIUGATO/A ☐

2

VEDOVO/A ☒

3

SEPARATO/A ☐

4

DIVORZIATO/A ☐

5

TUTELATO/A ☐

7

MINORE ☐

8

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2006 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

DATA DELLA VARIAZIONE

Vedere istruzioni

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

PREFIXO

TELEFONO NUMERO

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

AL 31/12/2006

COMUNE

BRINDISI

(B180)

BR

PROVINCIA (sigla)

Casal particolari e regionali

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2007

COMUNE

COGNOME (o Ufficio)

NOME

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

C.A.P.

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASSELLA

CODICE FISCALE

MISIA CARICO

MINORE DI 3 ANNI

BARRARE LA CASSELLA

CODICE FISCALE

MISIA CARICO

MINORE DI 3 ANNI

1. ☒ CONIUGE

CSSTRS49B57B180A

12

4. ☐ F

A

D

2. ☒ PRIMO FIGLIO

DPRGNN79A66B180X

12

100

5. ☐ F

A

D

3. ☐ F6. ☐ F

A

D

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

80078750587

BRINDISI

I.N.P.S.

PROV. C.A.P.

INDIRIZZO, E NUMERO DI TELEFONO

NUMERO DI FAX, Q.E. MAIL

BR 72100 PIAZZA DELLA VITTORIA 1

QUADRO A - REDDITI DEI TERRENI

ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)
				GIORNI				
A1	425,00	1	291,00	365	16,66	,00		
A2	,00		,00			,00		
A3	,00		,00			,00		
A4	,00		,00			,00		
A5	,00		,00			,00		
A6	,00		,00			,00		
A7	,00		,00			,00		
A8	,00		,00			,00		

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno

Contribuente: DPRFNC45E12B180S D'APRILE FRANCESCO; modello Dichiarante 1 di 1

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1. ORD.	2. RENDITA	3. UTILIZZO	4. POSSESSO	5. CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	6. CASI PARTICOLARI	7. COMUNICAZIONE (*)	8. CODICE COMUNE	9. ICI dovuta per il 2006
B1	,00			,00		☐		,00
B2	,00			,00		☐		,00
B3	,00			,00		☐		,00
B4	,00			,00		☐		,00
B5	,00			,00		☐		,00
B6	,00			,00		☐		,00
B7	,00			,00		☐		,00
B8	,00			,00		☐		,00
B9	,00			,00		☐		,00
B10	,00			,00		☐		,00

SEZIONE II - DATI NECESSARI PER USUFRUIRE DELLE AGEVOLAZIONI PREVISTE PER I CONTRATTI DI LOCAZIONE

1. N. Ord. di riferimento	2. Modello n.	3. Estremi di registrazione del contratto di locazione	4. N.ORD.	5. CODICE UFFICIO	6. Anno di presentazione della dichiarazione ICI	7. Comune di ubicazione dell'immobile	8. Provincia (Sigla)
B11							
B12							
B13							

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1. Vedere istruzioni	2. Barrare se TFR assente	3. REDDITO	4. Vedere istruzioni	5. Barrare se TFR assente	6. REDDITO	7. Vedere istruzioni	8. Barrare se TFR assente	9. REDDITO
C1	☐	9.839,00	C2	☐	,00	C3	☐	,00
C4	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le deduzioni)						Pensione	365

SEZIONE II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DEDUZIONI

1. Vedere istruzioni	2. REDDITO	3. Vedere istruzioni	4. REDDITO	5. Vedere istruzioni	6. REDDITO
C5	,00	C6	,00	C7	,00

SEZIONE III - RITENUTE SU REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI, ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

SEZIONE III - RITENUTE SU REDDITI DIVERSI								
C8	RITENUTE IRPEF	155,00	C9	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	62,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE	35,00
C11	RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2007				15,00			

QUADRO D ALTRI REDDITI

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

1. UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2. TIPO DI REDDITO	3. REDDITO	4. RITENUTE
D1	☐	,00	,00
D2	☐	,00	,00
D3	☐	,00	,00
D4	☐	,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1. Redditi percepiti da eredi e legatari	2. Tipo di reddito	3. Opzione per la tassazione ordinaria	4. Anno	5. Reddito	6. Reddito totale del deceduto	7. Quota delle imposte sulla successione	8. Ritenute
D5	☐	☐		,00	,00	,00	,00
D6	☐	☐		,00			,00

(*) Barrare la casella se si tratta della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

Contribuente: DPRFNC45E12B180S D'APRILE FRANCESCO; modello Dichiarante 1 di 1

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	*di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI*	*di cui da rimborsare a cura del sostituto*	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
39	IRPEF	,00	155,00	,00	155,00	,00	,00
40	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00	62,00	,00	62,00	,00	,00
41	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	,00	35,00	,00	35,00	,00	,00
42	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
43	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007					,00	,00
44	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00
45	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2007						,00
46	RICHIEDA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN				RATE		

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE

		CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	*di cui da utilizzare in compensazione con il mod. F24 per i versamenti ICI*	*di cui da rimborsare a cura del sostituto*	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
46	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
47	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
48	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
49	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007						,00
50	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2007					,00	,00
51	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00
52	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2007						,00
DATI DA RIPORTARE NELLA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE DEI REDDITI							
		DICHIARANTE		CONIUGE		TOTALE	
53	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00		,00		,00	
54	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00		,00		,00	
55	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00		,00		,00	
56	Crediti per imposte DICHIARANTE	,00		,00		,00	
57	pagate all'estero CONIUGE DICHIARANTE	,00		,00		,00	

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI CHE SARANNO TRATTENUTI O RIMBORSATI DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA A SEGUITO DELLE OPERAZIONI DI CONGUAGLIO				Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)		Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF)	
58	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge). Nel caso di richiesta di rateizzazione, l'importo di colonna 1 sarà ripartito dal datore di lavoro in base al numero di rate richiesto				,00		,00
59	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge)				252,00		

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24 AI FINI DEL PAGAMENTO ICI

(Il presente prospetto può risultare compilato solo nel caso in cui nel quadro I-ICI sia stato richiesto di utilizzare il credito risultante dalla dichiarazione per il pagamento ICI)							
				DICHIARANTE		CONIUGE	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/ENTE (1)	CREDITO (2)	CODICE REGIONE/ENTE (3)	CREDITO (4)
60	IRPEF	4001	2006		,00		,00
61	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3801	2006		,00		,00
62	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3817	2006		,00		,00
63	TOTALE				,00		,00

MESSAGGI

- Dich.- Redditi dominicali determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge dell'80%.
- Dich.- Redditi agrari determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge del 70%.
- Dich.- Per il calcolo della detraz. del 19% le spese sanitarie nel rigo E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129 ai sensi di legge.
- Dich.- Scelta destinazione otto per mille dell'IRPEF: Chiesa Cattolica.
- Dich.- Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: Sostegno del volontariato, delle org. non lucrative di utilità sociale, delle assoc. di prom. sociale, delle associazioni e fondazioni - Cod. Fiscale: 80086270586

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O
DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

NICOLA CAPUTO

CONFAGRI BB0401 Progr. 344

Contribuente: DPRFNC45E12B180S D'APRILE FRANCESCO