



COMUNE DI BRINDISI



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

L'anno millenovecento '96 addì 19 del
mese di Febbraio in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me
Carlo Deffare in c. to del Sindaco
è comparsa le Sig. Pentosa Sabino
nat a Brindisi il 13.8.76
della cui identità personale sono certo.

le 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

che nel 1994 non esiste alcuna attività
lavorativa e non percepisce alcun
reddito

Si rilascia in carta di base per uso consuetudinario

L. e DICHIARANTE

Pentosa Sabino



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

L'U.C. DEL SINDAC.
UFF. STAT. CIV. ANAG. di
Carlo Deffare



COMUNE DI BRINDISI

- 2 MAG. 1996

Prot. N. 32695

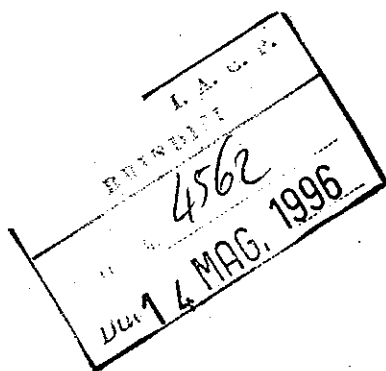
Risposta a nota del _____

Ufficio CASA

Allegati N. _____

OGGETTO: ASSEGNAZIONE A SEGUITO DI SANATORIA EX ART. 23 L.R. 54/84

RACCOMANDATA A.R.



Spett.le I.A.C.P.
Via Casimiro, 6
BRINDISI

Gent. Sig.^{re} ROMANELLI DOLORICE
P.zza TOMMASO 10
72100 BRINDISI

Si trasmettono, per gli adempimenti di competenza, copia deliberazione
GC n° 141 del 10-4-96, esecutiva, con la quale si è disposta
l'assegnazione in sanatoria dell'alloggio popolare sito in BRINDISI
alla Piazza TOMMASO 10 a favore dell' Sig.^{re} ROMANELLI
DOLORICE.

IL CAPO SEZIONE AI LL. PP.
- Geom. Angelo CATAMEPO -

g. Panceri
20/5

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

.BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N. 1474)

Prot. n. 8735

13 NOV. 1988

li,

SERVIZIO RAGGRUPPAMENTO GRUPPI

Raccomandata a.r.

- Al Sig. ROMANELLI Solofra
Piazza Tommaseo, 10/C/5
Brindisi

OGGETTO: Legge Regionale N° 54 del 20.12.1984 - Regularizzazione del rapporto locativo - Stipula contratto di locazione. = Diffida. =

La S.V. con nota n. 5882 in data 21/6/86 è stata invitata presso questi uffici per la stipula del contratto di locazione conseguente alla regolarizzazione del rapporto locativo.

Poiché alla data odierna, malgrado i solleciti rivolti, nessun riscontro è stato dato a detti inviti, con la presente questo Istituto

DIFFIDA

formalmente la S.V., ai sensi ed agli effetti delle disposizioni di legge in vigore, a presentarsi presso questi uffici entro e non oltre giorni quindici dal ricevimento della presente, per la formalizzazione degli atti, con avvertenza che, in difetto, procederà nei suoi confronti per il rilascio dell'alloggio.

Distinti saluti.



IL PRESIDENTE
Ing. Augusto DELLI SANTI

TR/pe/

32

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
 PROVINCIA di BRINDISI

111 01 109 1183/1 ROMANELLI DOLORICE
 P.LZA N. TOMMASEO 10 C/ 5
 72011 BRINDISI

DATA CONFERMA	VETUSTA'	TIPOLOGIA	DEMOGRAFIA	UBICAZIONE	LIVELLO	STATO	SUPERFICE	COSTO BASE	VALORE LOCATIVO	CANONE 3,50%/12	% ISTAT	IMPORTO ISTAT	CANONE MENSILE
1/ 3/1962	,78	1,05	,95	1,00	1,00	1,00	75,05	180.000	10.510.677	30.656	153,750	47.133	77.789

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
PROVINCIA DI BRINDISI

111 01 109 1183/1 ROMANELLI DOLORICE
P.LZA N. TOMMASEO 10 C/ 5
72011 BRINDISI

DATA CONSEGNA	VETUSTA'	TIPOLOGIA	DEMOGRAFIA	UBICAZIONE	LIVELLO	STATO	SUPERFICE	COSTO BASE	VALORE LOCATIVO	CANONE 3,50%/12	% ISTAT	IMPORTO ISTAT	CANONE MENSILE
1/ 3/1962	,78	1,05	,95	1,00	1,00	1,00	75,05	180.000	10.510.677	30.656	153,750	47.133	77.789

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

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE _____ NOME _____ CODICE FISCALE _____
PULIMASTER S.R.L. **04180220727**

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) _____ NOME _____ CODICE FISCALE _____
ROMANELLI **DOLORICE** **RMNDRC48S70B180W**
SESSO (M o F) _____ DATA DI NASCITA _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA DI NASCITA (sigla) _____
F giorno **30** mese **11** anno **1948** **BRINDISI** **BR**

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 199 **4**

1 bis		1	
TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui _____ corrisposti dal precedente datore di lavoro)		5.245.217	
Detrazioni per coniuge a carico ²	Detrazioni per figli a carico ³	Detrazioni per altri familiari a carico ⁴	
Detrazioni per lavoro dipendente ⁵ 494.368	Detrazioni per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14 ⁶		
7 bis		7	
TOTALE DETRAZIONI (di cui _____ effettuate dal precedente datore di lavoro)		494.368	
8 bis		8	
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui _____ operate dal precedente datore di lavoro)		273.692	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO		9	
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)		10 273.692	
Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni di lavoro dipendente) ¹¹ 212	Erogazioni a fronte di spese sanitarie, anche in forma assicurativa (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.) ¹²	Premi di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.) ¹³	Contributi per previdenza complementare (art. 13, comma 3, D. Lgs. n. 124 del 1993) ¹⁴
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
COMPENSI ARRETRATI ¹⁵	DETRAZIONI (art. 18, comma 4, del T.U.I.R.) ¹⁶	RITENUTE OPERATE ¹⁷	
INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO		18 1.020.978	
ACCONTI E ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI		19	
RIDUZIONI ²⁰ 319.364	ALIQUOTA ²¹ 12 01 %		
TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)		22 701.614	
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO		23 84.264	
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI		24	
25 Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità anni 1 mesi 5 di cui periodo convenzionale anni _____ mesi _____		26 Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti _____ %	

SEZ. IV - ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE MOD. 730 O MOD. 740

PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO ²⁷ IRPEF	²⁸ C.S.S.N.	SECONDO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO ²⁹ IRPEF	³⁰ C.S.S.N.
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO		³¹ IRPEF ³² C.S.S.N.	
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE ³³ 5.827.000		SOMME CORRISPOSTE DA TERZI NON ASSOGGETTATE AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE ³⁴	
Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730 COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA E NUMERO CIVICO BARI		BA 70126 VIA MAGNA GRECIA, 51	

ANNOTAZIONI

DATA
28.02.95

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE

PULIMASTER S.R.L.

L'Amministratore Unico

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

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)	Chiesa Evangelica Valdese (Unione Chiese metodiste e valdesi) (a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)
-------------------------------------	---	--	--	---

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di L. 000;
la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000.

Firma _____

DIPENDENTE				
ROMANELLI		DOLORICE		
MATRIC.	CODICE	QUALIFICA	LIV. CAT.	% P. T.
	6	ADDETTA PULIZIE	6	
CODICE FISCALE		POS. INAIL		
RMNDR48S70B180W		6759188/09 BRINDISI		

PERIODO	DATA ASSUNZ.	DATA NASCITA	COMUNE NASCITA
DICEMBRE 1995	1/10/94	30/11/48	BRINDISI

PAGA BASE 3.682	CONTINGENZA 5.738				
--------------------	----------------------	--	--	--	--

SETT. RETRIB.	GG. RETRIB.	GG. LAVORATI	ORE LAVORATE	FERIE FRUITE	FERIE RESID.	RETRIB. ORARIA	RETRIB. GIORNALIERA	RETRIB. MENSILE
5	16	23	69			9.420	75.360	1.629.660

CODICE	DESCRIZIONE	TRATTENUTE	COMPETENZE
--------	-------------	------------	------------

0	RETRIBUZIONE ORDINARIA	ORE	69	8770	605.130
230	FESTIVITA'	ORE	9	8770	78.930

Ripartizione utile T.F.R.		684.060	Fondo Pensioni	3.420	
ASSEGNO N.FAM.: Componenti 3		Reddito	17.245.000	Giorni	16
Imponibile sociale da arrotondare/arroton.			684.060		86.160
CONTRIBUTI		Imponibile		Importo	
INPS			859.000	73.359	
INPS			528.000	1.848	
INPS S.S.N.			528.000	5.280	80.487
IRPEF MESE					
Imponibile normale		603.573			
Imposta lorda		60.786	Detrazioni	60.786	
Dett.detr.: LAVORO DIPE		65.386			
CONGUAGLIO IRPEF					
Imponibile anno		7.147.474			
Imposta lorda		714.747	Detrazioni	714.747	
Imposta già trattenuta					

[illegible]

TOTALE TRATTENUTE		TOTALE COMPETENZE
80.487		770.220
ARR. PRECED.	ARR. ATTUALE	NETTO IN BUSTA
176	443	690.000

Il dipendente, controllati i conteggi di cui al presente foglio di retribuzione, ne convalida l'esattezza e dichiara di aver ricevuto quanto gli spetta a tutti gli effetti.

Remondelli, 20 Jan 20

TRANSLIFFNENT



ISTITUTO TECNICO NAUTICO STATALE "CARNARO"

Via N. Brandi, 11 - Tel.: Presidenza (0831) 418988 Fax - Segreteria 418116 - 72011 BRINDISI

VISTI gli atti di questo Ufficio

N. 6262

Reg. Certificati

SI CERTIFICA

che il giovane Cunzio Fabio nato a Brindisi (Prov. Br) il 3-1-78 è regolarmente iscritto per l'anno scolastico 1995/96 alla Classe IV Sez. 11/B di questo Istituto e frequenta regolarmente le lezioni.

Si rilascia il presente certificato a richiesta dell'interessato in carta libera per uso Rinsio Reliken

Brindisi li 30-1-96

IL SEGRETARIO

(Dott. Caterina AMATI)

Caterina Amati



IL PRESIDE

(Ing. Giuseppe RUSSO)

Giuseppe Russo



COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA

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

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia :

Cf. CENTONZE Cosimo 1944

n.a Brindisi 10/1/1944 (n.84 P.I)
Cgt. Romanelli Dolorice a Brindisi
il 1-4-1967 (n.78 P.II S.A)
residente dalla nascita
3 Piazza N. Tommaseo 10/5 SF.21497

Mg. ROMANELLI Dolorice 1948

n.a Brindisi 30/11/1948 (n.1541 P.I S A)
Cgt. Centonze Cosimo a Brindisi
Fg. CENTONZE Sabrina 1976

n.a Brindisi 13-8-1976 (n.1252 P.I S.A/5)
nubile
Fg. CENTONZE Fabio 1978

n.a Brindisi 3/1/1978 (n.22 P.I.S.A/5)
celibe



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 a tutti gli usi consentiti.

Brindisi, li

12 FEB 1980

p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
L'INCARICATO DEL SINDACO
UFF. Stato Civile Anagrafe delegato
(S. Maria Raffaella)