

Alla Conservatoria dei RR. II.

di BRINDISI

42.60-

Il sottoscritto **MEO MICHELE** nato a **LATIANO**

il **08-02-1965** e residente in **LATIANO**

alla via **POLA N°43**

CHIEDE

Il CERTIFICATO IPOTECARIO attestante le trascrizioni a favore e contro se stesso ed i seguenti nomi:

1) **MEO MARIA** nato il **15-12-1985** a **MESAGNE**

2) **MEO MICHELE** nato il **08-02-1965** a **LATIANO**

3) nato il a

4) nato il a

5) nato il a

6) nato il a

7) nato il a

8) nato il a

a partire dall'1/01/1974 al ~~12-03-1996~~ **RISCONTRO**

Brindisi, li **12-03-1996**

Con osservanza

Meo Michele

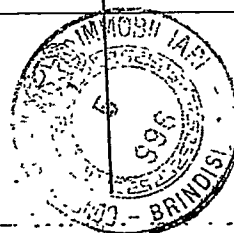
Il sottoscritto, che precede,

certifica che, ex **1.1.94** **15.10.94** risultano

☒ TRASCRIZIONI a favore e ☒ TRASCRIZIONI contro;

☒ ISCRIZIONI a favore e ☒ ISCRIZIONI contro.

IL DIRETTORE
(*Guidalupi Naselli Anna*)





COMUNE DI LATIANO
(PROVINCIA DI BRINDISI)

SITUAZIONE DI FAMIGLIA

del Sig. Meo Michele
domiciliato in questo Comune - Via Pola, 57

N. d'ord.	RELAZIONE DI PARENTELA	COGNOME E NOME	STATO CIVILE	NASCITA				MATRIMONIO	
				Comune	giorno	mese	anno	giorno	mese
1	Figliuola	Meo Michele	q. è cat.	Latiano	08	02	1965		
2	Figlio	Meo Maria	qu. è cat.	Meregane	15	10	1985		
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Si rilascia il presente in carta libera e per uso

di legge
19.06.1996

L'IMPIEGATO ESTENSORE

Latiano, li

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE E ANAGRAFE
Carlo Scudato

MOD. 101 (Certificato di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)		COPIA		MODULARIO F. Imposte - 530	
Presentato al Comune di _____			Centro di Servizio di _____ oppure Ufficio II. DD. di _____ n° _____		
SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE					
COGNOME O DENOMINAZIONE VIDEOGIOCHI ORACOLO S.R.L.			NOME		CODICE FISCALE 01402490740
SEZ. II - DIPENDENTE					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) MEO			NOME MICHELE		CODICE FISCALE MEOMHL65B08E471C
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 08 mese 02 anno 1 965		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA LATIANO		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BR
SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPONENTI NEL 199 4					
1 bis TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui _____ corrisposti dal precedente datore di lavoro)			1 15235310		
Detrazione per coniuge a carico 2		Detrazione per figli a carico 3 68580		Detrazione per altri familiari a carico 4	
Detrazioni per lavoro dipendente 5 569790		Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14 6			
7 bis TOTALE DETRAZIONI (di cui _____ effettuate dal precedente datore di lavoro)			7 638370		
8 bis TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui _____ operate dal precedente datore di lavoro)			8 2126808		
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO			9		
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)			10 2126808		
11 Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni di lavoro dipendente) 273		12 Erogazioni a fronte di spese sanitarie, anche in forma assicurativa (art. 46, comma 2, lett. b), del TUIR)		13 Premi di assicurazione (art. 46, comma 2, lett. c), del TUIR)	
				14 Contributi per previdenza complementare (art. 13, comma 3, D. Lgs. n. 124 del 1993)	
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
COMPENSI ARRETRATI 15		DETRAZIONI (art. 19, comma 4, del TUIR) 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 9124943		
ACCONTI E ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI			19		
RIDUZIONI 20 *2833333			21 ALiquota 18,80 %		
TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)			22 6291610		
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO			23 1183011		
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI			24		
25 Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità anni 5 mesi 8 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.		29 IRPEF	
SECONDO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO				30 C.S.S.N.	
				31 IRPEF	
				32 C.S.S.N.	
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO					
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 33 16871000			SOMME CORRISPONTE DA TERZI NON ASSOGGETTATE AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 34		
Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730		COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA E NUMERO CIVICO LATIANO - BR - 72022 - VIA CAVOUR, 16			
ANNOTAZIONI					
18/ 2/1995 Firma del datore di lavoro o del rappresentante dell'ente erogante					

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 _____

ISTRUZIONI PER IL LAVORATORE DIPENDENTE

1. Il lavoratore dipendente che nell'anno ha posseduto soltanto il reddito di lavoro dipendente attestato nel presente certificato è esonerato dalla presentazione ai competenti Uffici sia di questo certificato, sia della dichiarazione dei redditi. Il contribuente può, tuttavia, presentare la dichiarazione dei redditi mod. 740 oppure, se intende avvalersi dell'assistenza fiscale, la dichiarazione mod. 730 (secondo le modalità indicate nelle relative istruzioni); qualora nell'anno abbia sostenuto oneri che intende portare in deduzione dal reddito o in detrazione dall'imposta. Qualora ricorrano le condizioni indicate nel paragrafo SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF, il presente certificato può essere inviato ai competenti Uffici, al fine di esprimere tale scelta.
2. La dichiarazione dei redditi deve essere presentata quando nell'importo delle detrazioni indicato al punto 7 del presente certificato sono comprese detrazioni alle quali il lavoratore dipendente non ha più diritto e che pertanto debbono essere restituite (ad esempio, quando sono state attribuite detrazioni per familiari a carico che hanno superato il limite reddituale previsto per essere considerati tali, che, per il 1994, è di L. 5.300.000).

Se il **lavoratore dipendente** ha posseduto nell'anno, in aggiunta al reddito di lavoro dipendente attestato da questo certificato, altri redditi (altri stipendi, pensioni, indennità, redditi di terreni e fabbricati, ecc.) propri o dei figli minori a lui imputabili per usufrutto legale, deve consultare le istruzioni alla dichiarazione dei redditi per verificare se sussistono le condizioni per l'esonero dalla presentazione della dichiarazione.

In particolare, per il **1994**, se le detrazioni per lavoro dipendente e per carichi di famiglia spettano per l'intero anno, sono esonerati dalla presentazione della dichiarazione i lavoratori dipendenti che si trovano nelle condizioni indicate nella tabella sottostante.

3. Si ricorda che i soggetti che hanno detenuto investimenti all'estero ovvero attività estere di natura finanziaria devono, in ogni caso, presentare il Mod. 740/W disponibile presso i Comuni e le rivendite autorizzate.
4. La certificazione della situazione reddituale può essere effettuata direttamente dal lavoratore dipendente sulla base dei dati contenuti nel presente modello, qualora l'interessato non sia tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi.

Per il **1994** sono esonerati dalla presentazione della dichiarazione i lavoratori dipendenti:

senza coniuge a carico

con redditi fino a lire 8.552.000	
con redditi fino a lire 8.965.000	e 1 figlio a carico
con redditi fino a lire 9.384.000	e 2 figli a carico
con redditi fino a lire 9.797.000	e 3 figli a carico
con redditi fino a lire 10.215.000	e 4 figli a carico
con redditi fino a lire 10.629.000	e 5 figli a carico
con redditi fino a lire 11.047.000	e 6 figli a carico
con redditi fino a lire 11.461.000	e 7 figli a carico
con redditi fino a lire 11.875.000	e 8 figli a carico

con coniuge a carico

con redditi fino a lire 12.152.000	
con redditi fino a lire 12.979.000	e 1 figlio a carico
con redditi fino a lire 13.811.000	e 2 figli a carico
con redditi fino a lire 14.500.000	e 3 figli a carico
con redditi fino a lire 14.700.000	e 4 figli a carico
con redditi fino a lire 15.075.000	e 5 figli a carico
con redditi fino a lire 15.753.000	e 6 figli a carico
con redditi fino a lire 16.427.000	e 7 figli a carico
con redditi fino a lire 17.105.000	e 8 figli a carico

Se si hanno più di otto figli o altri familiari a carico oppure le detrazioni non spettano per l'intero anno consultare le istruzioni per la dichiarazione dei redditi

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

Sulla base delle scelte effettuate 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; a scopi di carattere sociale, assistenziale, umanitario o culturale a diretta gestione della Chiesa Evangelica Valdese.

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, alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Evangelica Valdese saranno devolute alla gestione statale.

Per il 1994 i lavoratori dipendenti sono ammessi ad effettuare la scelta mediante il presente modello se in possesso esclusivamente del reddito attestato dal modello stesso di ammontare superiore a L. 8.461.000 (ovvero di ammontare inferiore purché risultino effettuate ritenute).

Sono, inoltre, ammessi ad effettuare la scelta i lavoratori dipen-

denti che, in aggiunta ad uno o più redditi di lavoro dipendente, hanno conseguito altri redditi, diversi da quelli derivanti dall'esercizio di impresa o di arti o professioni, ma sono esonerati dalla presentazione della dichiarazione in quanto l'imposta lorda corrispondente al reddito complessivo, diminuita delle detrazioni per redditi di lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000 (per il 1994 vedere tabella).

Per esprimere la scelta i lavoratori dipendenti devono apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una, ed a una soltanto, delle cinque istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF e devono rendere la dichiarazione posta in calce al modello stesso.

Il presente certificato è rilasciato in duplice esemplare. Uno dei due esemplari del modello va presentato al Comune di residenza o spedito al competente ufficio finanziario mentre l'altro va conservato per propria documentazione. In presenza di redditi attestati da più modelli, la scelta va effettuata utilizzando uno solo dei certificati.

Per la consegna o la spedizione va utilizzata una comune busta bianca da indirizzare al Centro 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, al competente Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette.



COMUNE DI LATIANO

(PROVINCIA DI BRINDISI)

Prot. _____ Ufficio _____ Segr. Gen.le _____

Allegati _____

Risposta a nota N. _____

del _____ li, 08/05/1996

OGGETTO Invio documentazione richiesta certificato ipote-
cario di MEO MICHELE.=

Al Sig. Presidente

I.A.C.P.

Via Casimiro, 27

B R I N D I S I

La presente unicamente per inviare rice-
vuta di richiesta del certificato ipotecario
del sig. Meo Michele residente in Via Pola, 43
a Latiano.

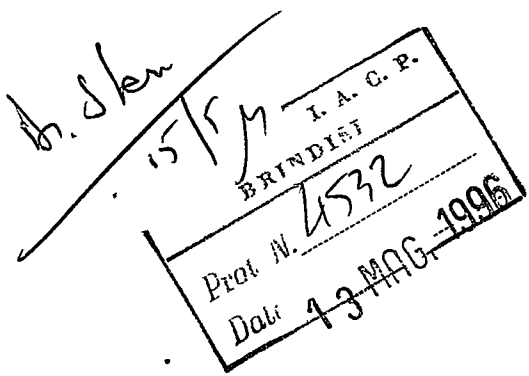
Si specifica che il summenzionato Meo Mi-
chele ha usufruito della sanatoria dell'allog-
gio E.R.P. con procedura già inoltrata c/o V/S
Uffici.=

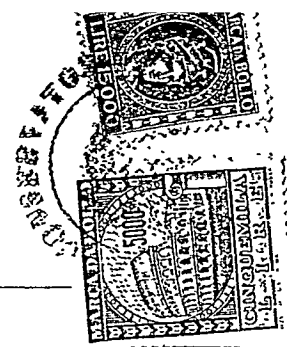
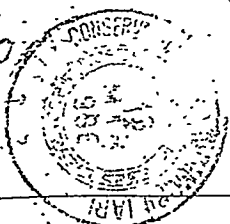
Distinti saluti

IL SINDACO

- rag. S. D'Ippolito -

[Handwritten signature]





Alla Conservatoria dei RR. II.
di BRINDISI

42.60-

Il sottoscritto **NEO MICHELE** nato a **LATIANO**
il **08-02-1965** e residente in **LATIANO**
alla via **POLA N°43**

CHIEDE

Il CERTIFICATO IPOTECARIO attestante le trascrizioni a
favore e contro se stesso ed i seguenti nomi:

- 1) **NEO MARIA** nato il **15-12-1985** a **MESAGNE**
- 2) **NEO MICHELE** nato il **08-02-1965** a **LATIANO**
- 3) nato il a
- 4) nato il a
- 5) nato il a
- 6) nato il a
- 7) nato il a
- 8) nato il a

a partire dall'1/01/1974 al **12-03-1996** RISCO NTRO
Brindisi, li **12-03-1996**

Con osservanza

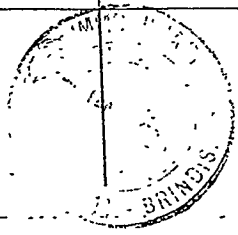
Neo Michele

precede,

Il sottoscritto **1.1.96** **15.10.87** risultano
certificati

TRACCE
ISCRIZIONI a favore e ISCRIZIONI contro;

IL DIRETTORE
(Guidalupi Nassei Anna)



SERVIZIO AFF. LEGALI ED UTENZA

Stanza N.

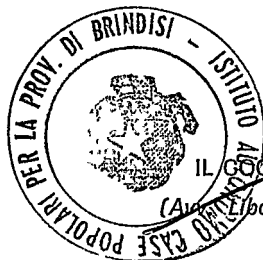
Brindisi,

Per...
Aff/4



La S. V. è pregata di favorire presso questo Istituto per comunicazioni urgenti che La riguardano, nei giorni di martedì, giovedì e venerdì dalle ore 10 alle ore 12.

Distinti saluti.



IL COORDINATORE

(Aut. Liborio GRAZIOSO)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

BRINDISI

Via G. Casimiro n. 27 - Tel. 222.351/2

POSTE ITALIANE

1000750

H310/0 908376

PORTARE Urgente;
1/ Stato famiglia
9/ Reddito 194 del
nucleo Fambar-

Al Sig. MEO M. O. Fel

Letraro

Via

Pala

N.

57

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

PROVINCIA di BRINDISI

371 09 015 0021/1

MED

MICHELEE

VIA POLA

5/ B/ 3

72022 LATIANO

DATA CONSEGNA	VETUSTA'	TIPOLOGIA	DEMOGRAFIA	UBICAZIONE	LIVELLO	STATO	SUPERFICE	COSTO BASE	VALORE LOCATIVO	CANONE 3,50%/12	% ISTAT	IMPORTO ISTAT	CANONE MENSTILI
1/ 4/1952	,73	1,05	,90	1,00	1,00	1,00	73,84	180.000	9.168.934	26.742	153,750	41.115	67.85

C O D I C E	CODICE	COGNOME E NOME	COMUNE	INDIRIZZO	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	Dignettivo	Soggettivo	Morosità
371 09 015 0021/1	MEU	MICHELE	LATIANO	VIA POLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	88.214	88.214	
REALE	0 FIGLI	0 DETRAZIONI	0	ABBATTIMENTO	0	CONVENZIONALE	0	DOC. NON PRESENTATA		FASCIA = 6	DEC. = MAGGIO						
371 09 015 0021/1	MEU	MICHELE	LATIANO	VIA POLA	0	0	0	0	0	0	15235310	0	0	0	88.214	48.517	
REALE	15.235.310 FIGLI	1 DETRAZIONI	1.000.000	ABBATTIMENTO	5.694.124	CONVENZIONALE	8.541.186			FASCIA = 3	DEC. = GIUGNO						0