

COMUNE DI BRINDISI 16 GEN. 1996

19

Prot. N. 4729

267352

Risposta a nota del

Ufficio CASA

Allegati N. 2

OGGETTO: Assegnazione a seguito di sanatoria, ex art. 23, L.R. 54/84.

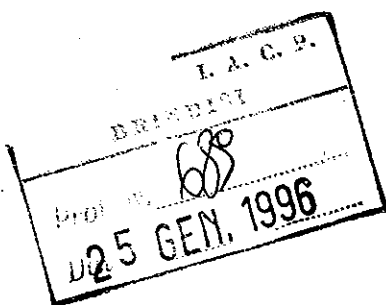
RACCOMANDATA A.R.

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

Gent. MENGA COSIMO
VIA G. OBERDAN 3/2

Si trasmettono, per gli adempimenti di competenza, copia deliberazione G.C. n° 1892 del 22-12-84, esecutiva, con la quale si è disposta la assegnazione in sanatoria dell'alloggio popolare sito in Brindisi alla Via G. OBERDAN 3/2, al Sig. MENGA COSIMO.

L'INGEGNERE CAPO
(Dr. Ing. Antonio SUPERTO)

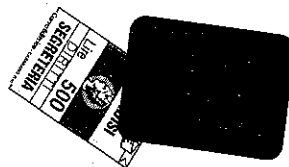


F. Pavesi
30/1
M



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. MENGA Cosimo 1940

n.a Brindisi 15/3/1940 (n.318 P.I.S.A)
Cgt. Moro Massimina a Brindisi
il 31/5/1969 (n.207 P.II.S.A)
residente dalla nascita
4 Via G. Oberdan 9 int.2 SF.24124

Ma. MORO Massimina 1943

n.a Ostuni 2/11/1943 (n.654 P.I S.A)
Cgt. Menga Cosimo a Brindisi
Fg. MENGA Claudia 1970

n.a Brindisi 9/3/1970 (n.389 P.I S.A/1)
nubile
Fg. MENGA Paola 1971

n.a Brindisi 24/2/1971 (n.325 P.I S.A/1)
nubile
Fg. MENGA Giuseppe 1972

n.a Brindisi 22/7/1972 (n.49 P.I S.A/4)
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, 11

29 GEN. 1996

p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO



L'incaricata del Sindaco
Guadagni Rosanna



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

L'anno millenovecento 30 GEN. 1996 addì _____ del

_____ mese di _____ in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me _____



L'INCARICATO DEL SINDACO
(TESIO Elia)

è comparsa 1 hp Sig. ex Menpe Rob

nat. Q a Brindisi il 21.2.1971

della cui identità personale sono certo.

1 hp 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.

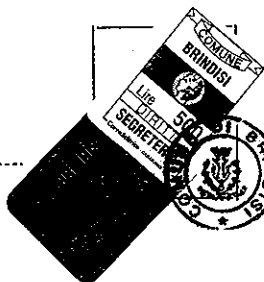
mi ha dichiarato

che nell'anno 1984 per errore acquistò
nel Comune di Brindisi in via Garibaldi
di fatto ex domicilio e Depens/fo in
via Solatore di Giacomo fo, per motivi di
lavoro

Si rilascia in carta Libery per uso CASTA

L. DICHIARANTE

Rob Menpe



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

L'INCARICATO DEL SINDACO
(TESIO Elia)

AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE di CESENA

SCUOLA PER INFERMIERI PROFESSIONALI

Via G. Ghirotti, 286 - Tel. 352996

Prot. n. 30/'96/M.S./a.a.

47023 Cesena, 1/2/1996

Oggetto: Certificato.

MENGA Sig. GIUSEPPE

A richiesta dell'interessato, visti gli atti d'ufficio, si certifica che il Sig. MENGA GIUSEPPE nato a BRINDISI il 22/7/1972, dal giorno 12/9/1994 ha frequentato regolarmente il 1° anno del Corso triennale di questa Scuola per Infermieri Professionali, istituita con Decreto del Presidente della Giunta Regionale Emilia-Romagna n. 735 del 15/6/1974; in data 19/6/1995 ha sostenuto l'esame di passaggio ed è risultato idoneo al 2° anno.

Si certifica inoltre che dal giorno 4/9/1995 il suddetto frequenta regolarmente il 2° anno che terminerà il 14/7/1996.



LA DIRETTRICE

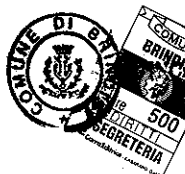
(Sandra Montalti)

Si rilascia in carta libera per gli usi di Legge.

COMUNE DI BRINDISI

Ai sensi dell'Art. 14 della legge 4/1/1968 n° 15 previa osservanza del 4° comma del successivo articolo 26, io sottoscritto CERTIFICO che la presente copia, da me collazionata, formata da n. 1 fogli, è conforme all'originale esibitami dall'interessato per essere presentato agli organi di una Pubblica Amministrazione.

BRINDISI, il 6.2.96



DELEGATO DEL SINDACO
FESIO Elia



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

L'anno millenovecento 129 GEN. 1996 addì _____ del

_____ mese di _____ Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me _____



L'INCARICATO DEL SINDACO
(TESIO Elio)

è comparso _____ Sig. _____

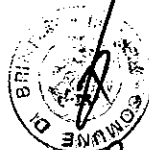
nat. _____ a _____ il 2.11.1943

della cui identità personale sono certo.

_____ quale

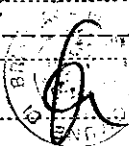
ai sensi dell'art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15 previa ammonizione circa le pene previste dall'art. 496 C. P. in caso di mendaci dichiarazioni.

mi ha dichiarato



Di essere disoccupato e non percepire alcun reddito. RIFERIMENTO

AGLI ANNI 1994/1995



Si rilascia in carta _____ per _____

L. DICHIARANTE

Moro Massimina



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

L'INCARICATO DEL SINDACO
(TESIO Elio)



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

29 GEN. 1996

L'anno millenovecento

addì

del

meze di

In Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me



L'INCARICATO DEL SINDACO
(TESIO Elio)

è comparsa

Sig. *cp*

nat. *a*

Prinsini

il

9.3.70

della cui identità personale sono certo.

cp quale

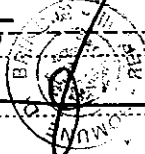
ai sensi dell'art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15 previa ammonizione circa le pene previste dall'art. 496 C. P. in caso di mendaci dichiarazioni.

mi ha dichiarato



Di essere disoccupato e non percepire alcun reddito ~~RIFERIMENTO~~

Agli Anni 1994/1995



Si rilascia in carta

libere

per uso

consentito

L. DICHIARANTE

Messa Claudia



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

L'INCARICATO DEL SINDACO
(TESIO Elio)

MOD. 740/95

dichiarazione delle persone fisiche

REDDITI 1994

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

Presentata al Comune di _____

il _____ N. _____

DICHIARANTECODICE FISCALE
(obbligatorio)

MNG CSM 40C15 B180G

SESSO (barrare la relativa casella)

DATI

ANAGRAFICI

MENGA

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

15 03 1940

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BRINDISI

NOME

COSTING

M ☐ F ☐

PROVINCIA (sigla)

DE

CONIUGE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

MRD MSM 43842 G187Q

Barrare la casella se viene
presentata dichiarazione congiuntaEVENTI ECCEZIONALI
(vedere istruzioni)**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)Chiesa Evangelica Valdese
(Unione Chiese metodiste o valdesi)
(a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)**1 VARIAZIONI ANAGRAFICHE E DEI FAMILIARI A CARICO**

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA

Compilare se la residenza è variata rispetto alla dichiarazione del 1994 o se nel 1994 non è stata presentata la dichiarazione

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

DATA DELLA VARIAZIONE
Indicare il mese e l'anno di variazione: se nel 1994 non è stata presentata la dichiarazione indicare solo l'anno 1995

MESE

ANNO

19

Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni

1 ☐

PREFIXO

TELEFONO
NUMERO

Barrare la casella se il domicilio fiscale è diverso dalla residenza anagrafica per provvedimento amministrativo

2 ☐**STATO CIVILE**

Compilare in caso di variazioni rispetto alla dichiarazione del 1994 (barrare la relativa casella)

CELIBE/NUBILE

CONIUGATO/A

VEDOVO/A

SEPARATO/A

DIVORZIATO/A

DECEDUTO/A

TUTELATO/A

FIGLIO/A MINORE

DATA DI VARIAZIONE
MESE ANNO1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐

STATO ESTERO DI RESIDENZA

CODICE STATO
(vedere istruzioni)NAZIONALITA'
ESTERA
(vedere istruzioni)**RESIDENTI ALL'ESTERO**

Barrare la casella se compilare gli altri dati se variati rispetto alla dichiarazione del 1994

LOCALITA' DI RESIDENZA

INDIRIZZO

FAMILIARI A CARICO

Compilare se si sono verificate variazioni rispetto alla dichiarazione del 1994; in tal caso indicare i dati di tutti i familiari rimasti a carico, compresi quelli per i quali non si sono verificate variazioni

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

CODICE FISCALE

N. MESI
A CARICORELAZIONE DI PARENTELA
(barrare la casella F per i figli e assimilati, A per gli altri familiari)

CODICE FISCALE

N. MESI
A CARICO1 C ☐5 F ☐A ☐2 F ☐A ☐6 F ☐A ☐3 F ☐A ☐7 F ☐A ☐4 F ☐A ☐8 F ☐A ☐**2 TOTALE REDDITI DEI TERRENI E DEI FABBRICATI** Esclusi i terreni e i fabbricati all'estero da includere nel Quadro L

A1 Se i redditi dei terreni non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1994 e non si possiedono terreni affittati in regime vincolistico, riportare nelle colonne del rigo A1 gli importi totali dei redditi dominicali e agrari indicati nel Quadro A del Mod. 740 (o nel Mod. 730-3) del precedente anno; maggiorati rispettivamente del 37% e del 32%. Negli altri casi compilare il successivo Quadro A seguendo le relative istruzioni.

TOTALE REDDITO DOMINICALE

TOTALE REDDITO AGRARIO

B1 Se i redditi dei fabbricati non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1994 e non si richiede nel Quadro P la deduzione per il piano energetico nazionale, riportare nel rigo B1 il totale imponibile dei redditi dei fabbricati indicato nel Quadro B del Mod. 740 (o nel Mod. 730-3) del precedente anno. Negli altri casi compilare il successivo Quadro B seguendo le relative istruzioni.

TOTALE IMPONIBILE DEI FABBRICATI

Sommare gli importi dei rigi A1 e B1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1

(compilare se si sono verificate variazioni rispetto alla dichiarazione del 1994 o se nel 1994 non è stata presentata la dichiarazione, in tal caso indicare i dati di tutti i terreni, compresi quelli che non hanno subito variazioni)

3 QUADRO A VARIAZIONI DEI REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 REDDITO AGRARIO	3 CASI PARTIC.	4 QUOTA SPETTANTE DEL REDDITO DOMINICALE	5 QUOTA SPETTANTE DEL REDDITO AGRARIO	N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 REDDITO AGRARIO	3 CASI PARTIC.	4 QUOTA SPETTANTE DEL REDDITO DOMINICALE	5 QUOTA SPETTANTE DEL REDDITO AGRARIO
A2	.000	.000		.000	.000	A7	.000	.000		.000	.000
A3	.000	.000		.000	.000	A8	.000	.000		.000	.000
A4	.000	.000		.000	.000	A9	.000	.000		.000	.000
A5	.000	.000		.000	.000	A10	.000	.000		.000	.000
A6	.000	.000		.000	.000	A11	.000	.000		.000	.000
TOTALI										.000	.000

Sommare gli importi di col. 4 dei rigi da A2 ad A11 e riportare il totale nella col. 4;
Sommare gli importi di col. 5 dei rigi da A2 ad A11 e riportare il totale nella col. 5;
Sommare gli importi di col. 4 e col. 5 del rigo A12 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1

4 **QUADRO B VARIAZIONI DEI REDDITI DEI FABBRICATI**

(compilare se si sono verificate variazioni rispetto alla dichiarazione del 1993 o se nel 1994 non è stata presentata la dichiarazione. In tal caso indicare i dati di tutti i fabbricati, compresi quelli che non hanno subito variazioni)

N. ORD.	RENDITA	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	5 UTL.	6 CASI PARTIC.	7 IMPONIBILE	N. ORD.	RENDITA	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	5 UTL.	6 CASI PARTIC.	7 IMPONIBILE
		GIORNI	%							GIORNI	%				
B2	.000			.000			.000	B7	.000			.000			.000
B3	.000			.000			.000	B8	.000			.000			.000
B4	.000			.000			.000	B9	.000			.000			.000
B5	.000			.000			.000	B10	.000			.000			.000
B6	.000			.000			.000	B11	.000			.000			.000
B12	Sommare gli importi di col. 7 dei righe da B2 a B11														TOTALE
B13	DEDUZIONE RELATIVA ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE E ALLE SUE PERTINENZE (VEDERE ISTRUZIONI)														.000
B14	Sottrarre l'importo di rigo B13 da quello di rigo B12; sommare l'importo del rigo B14 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1														TOTALE IMPONIBILE

5 **QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

SEZ. I - LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

N. ORD.	Barrare la casella in caso di pensione	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	Barrare la casella in caso di pensione	REDDITI	RITENUTE
C1	☐	16.879 .000	2.311 .000	C3	☐	.000	.000
C2	☐	.000	.000	C4	☐	.000	.000
C5	Sommare gli importi di col. 2 dei righe da C1 a C4 e riportare il totale nella col. 2; sommare gli importi di col. 3 dei righe da C1 a C4 e riportare il totale nella col. 3; sommare l'importo di col. 2 del rigo C5 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 3 del rigo C5 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N17					TOTALE	16.879 .000
C6	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente)						243

SEZ. II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE

N. ORD.	1	REDDITI	2	RITENUTE	N. ORD.	1	REDDITI	2	RITENUTE	N. ORD.	1	REDDITI	2	RITENUTE	
C7		.000		.000	C8		.000		.000	C9		.000		.000	
C10	Sommare gli importi di col. 1 dei righe da C7 a C9 e riportare il totale nella col. 1; sommare gli importi di col. 2 dei righe da C7 a C9 e riportare il totale nella col. 2; sommare l'importo di col. 1 del rigo C10 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 2 del rigo C10 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N17										TOTALE			.000	.000

SEZ. III - DATI PER LA DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

C11	Riportare a colonna 1 il totale degli importi indicati al punto 33 dei modelli 101 e/o 201; indicare a colonna 2 il totale degli importi indicati al punto 34 dei modelli 101.	1 IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL C.S.S.N. 17.012.000	2 REDDITI NON ASSOGGETTATI AL C.S.S.N. .000
-----	--	---	--

6 **QUADRO P ONERI**

SEZ. I - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 27%

N. ORD.	IMPORTO	N. ORD.	IMPORTO
P1 SPESE MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL'INTERO IMPORTO	250.000	P6 ASSICURAZIONI SULLA VITA, CONTRO GLI INFORTUNI E CONTRIBUTI VOLONTARI	.000
P2 SPESE MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL'IMPORTO CHE ECCEDE L. 500.000	.000	P7 CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE	.000
P3 INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	.000	P8 SPESE FUNEBRI	.000
P4 INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI DIVERSI DA QUELLI DI CUI AL RIGO P3	.000	P9 SPESE PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE SECONDARIA ED UNIVERSITARIA	.000
P5 INTERESSI PASSIVI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	.000	P10 ALTRI ONERI PER I QUALI SPETTA LA DETRAZIONE	.000
		P11 TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE (sommare gli importi da rigo P1 a rigo P10)	250.000

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

P12 CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI	.000	P16 CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO	.000
P13 CONTRIBUTI ALLE COMUNITÀ EBRAICHE	.000	P17 SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP PER LA PARTE CHE ECCEDE L. 500.000	.000
P14 EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	.000	P18 ALTRI ONERI DEDUCIBILI	.000
P15 DEDUZIONE PER IL PIANO ENERGETICO NAZIONALE	.000	P19 TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo P12 a rigo P18)	.000

7 QUADRO N IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)		N1	16.879.000	
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)	N2	.000		
N3	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N3	.000		
N4	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P19)			N4 .000	
N5	REDDITO IMPONIBILE (N1 + N2 - N3 - N4, indicando zero se il risultato è negativo)			N5 16.879.000	
N6	IMPOSTA LORDA			N6 2.973.000	
N7	Detrazione per il coniuge a carico	N7	792.000		
N8	Detrazione per i figli a carico	N8	.000		
N9	Detrazione per altri familiari a carico	N9	253.000		
N10	Detrazioni per lavoro dipendente	N10	506.000		
N11	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle per lavoro dipendente)	N11	.000		
N12	Detrazione per gli oneri di cui alla sez. I del quadro P (27% dell'importo di rigo P11)	N12	67.000		
N13	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N7 + N8 + N9 + N10 + N11 + N12)	N13	1.618.000		
N14	IMPOSTA NETTA (N6 - N13, indicando zero se il risultato è negativo)	N14	1.355.000		
N15	IMPOSTA NETTA TOTALE (riportare la somma degli importi di rigo N14 del dichiarante e del coniuge dichiarante)	N15	1.355.000		
N16	CREDITI D'IMPOSTA TOTALI (indicare la somma dei crediti d'imposta per i registri di cassa, per le imposte pagate all'estero e dei crediti d'imposta sui dividendi del dichiarante e del coniuge dichiarante) (vedere istruzioni)	N16	.000		
N17	RITENUTE TOTALI (indicare la somma delle ritenute subite dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N17	2.311.000		
N18	DIFFERENZA (N15 - N16 - N17; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N18	-956.000		
N19	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE E I LAVORATORI AUTONOMI (vedere istruzioni)	N19	.000		
N20	ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	N20	542.000		
N21	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N21	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO
N22	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N22			.000
N23	SE SI POSSIEDONO REDDITI SOGGETTI AD ILOR E SI INTENDE EFFETTUARE LA COMPENSAZIONE TRA LE IMPOSTE A DEBITO E LE IMPOSTE A CREDITO PRIMA DI PROCEDERE AL CALCOLO DELL'IRPEF VEDERE LE ISTRUZIONI.	N23			.000
N24	SALDO VERSATO (in assenza di compensazione con l'ILOR N19 - N18 - N20 - N21 - N22; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)	N24			.000
N25	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	N25			.000
	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (in assenza di compensazione con l'ILOR N19 + N20 + N21 + N22 - N18 - N24; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)				1.498.000

8 QUADRO O ILOR (per i redditi d'impresa, di capitale e diversi)

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	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE E I LAVORATORI AUTONOMI (vedere istruzioni)	O5	.000		
O6	ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	O6	.000		
O7	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O7	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO
O8	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O8			.000
O9	SE SI INTENDE EFFETTUARE LA COMPENSAZIONE TRA LE IMPOSTE A DEBITO E LE IMPOSTE A CREDITO PRIMA DI PROCEDERE AL CALCOLO DELL'ILOR VEDERE LE ISTRUZIONI.	O9			.000
O10	SALDO VERSATO (in assenza di compensazione con l'IRPEF O4 - O5 - O6 - O7 - O8; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)	O10			.000
O11	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (*) (vedere istruzioni)	O11			.000
	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (in assenza di compensazione con l'IRPEF O5 + O6 + O7 + O8 - O4 - O10; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)				.000

(*) In caso di dichiarazione congiunta il credito non può essere portato in diminuzione dall'IRPEF

ATTENZIONE: DA NON STACCARE

9 QUADRO V CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

V1	REDDITO IMPONIBILE	V1	.000
V2	CONTRIBUTO DOVUTO	V2	.000
V3	ECCEDENZA DEL CONTRIBUTO RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	V3	.000
V4	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	V4	.000
V5	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	V5	.000
V6	SALDO VERSATO (V2 - V3 - V4 - V5; il contributo non è dovuto se non supera L. 20.000)	V6	.000
V7	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAL CONTRIBUTO DOVUTO PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	V7	.000
V8	CONTRIBUTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (V3 + V4 + V5 - V2 - V7; il contributo non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	V8	.000

ALTRO SOGGETTO TENUTO AL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO
(da indicare se il contribuente è a carico previdenziale di altro soggetto) CODICE FISCALE

10 PROSPETTO DELLE PERDITE DI IMPRESA A CONTABILITÀ ORDINARIA NON COMPENSATE NELL'ANNO

1 Eccedenza relativa al 1990 .000 2 Eccedenza relativa al 1991 .000 3 Eccedenza relativa al 1992 .000 4 Eccedenza relativa al 1993 .000 5 Eccedenza relativa al 1994 .000

11 TRIBUTO STRAORDINARIO PER LE ZONE COLPITE DALL'ALLUVIONE DEL NOVEMBRE 1994

RIPORTARE GLI ESTREMI DEL VERSAMENTO EFFETTUATO	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO
			.000

Annotazioni

Il dichiarante attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri e moduli (barrare le caselle che interessano; le caselle relative al quadro A e al quadro B vanno barrate anche se sono stati compilati rispettivamente il rigo A1 e il rigo B1):

A	A1	B	C	E	F	G	H	I	K	L	M	N	O	P	T	U	V	W
☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

MENGA COSIMO

Allegati N. 9

VISTO DI CONFORMITÀ (riservato al C.A.A.F. o al professionista che presta l'assistenza fiscale)

C.A.A.F.

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALL'ALBO

COMUNE DI DOMICILIO FISCALE

PROV. (sigla) FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F.
O PROFESSIONISTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (barrare la relativa casella)

M	F
---	---

PROVINCIA (sigla)

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

Si appone il visto ai sensi dell'art. 78, comma 4, della legge 30 dicembre 1991, n. 413 e successive modificazioni ed integrazioni antecedenti al D.L. 27 dicembre 1994, n. 719.

Si attesta altresì che sono stati eseguiti i controlli di cui all'art. 4 comma 7 del D.M. n. 494 del 22 ottobre 1992

FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO
DEL C.A.A.F. O DEL PROFESSIONISTA

FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F.
O DEL PROFESSIONISTA



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

29 GEN. 1996

L'anno millenovecento addì del

mese di in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me



L'INCARICATO DEL SINDACO
(TESIO Elio)

è comparso Sig. *Mario Conino*

nat. *Brindisi* il *15.3.40*

della cui identità personale sono certo.

..... *il* 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 aver cessato a Brindisi l'attività di
S. P. 4 e che della stessa data e
in funzione

Si rilascia in carta *libera* per uso *Conservatore*

L. DICHIARANTE

Mario Conino



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

L'INCARICATO DEL SINDACO
(TESIO Elio)

*Istituto Nazionale
della Previdenza Sociale*

SEDE DI BRINDISI

Spedizione in a. p.
tariffa lettere
tassa pagata
Autorizzazione
DCCP/1/1064/RC
del 19 - 6 - 1973

CERTIFICATO DI PENSIONE

NUMERO DI CERTIFICATO E CATEGORIA

15010864 IO

MENGA COSIMO

VIA OBERDAN 9/2

72100 BRINDISI

BR

IN CASO DI MANCATO RECAPI TO RESTITUIRE AL MITTENTE

AVVERTENZE



- 1) Il titolare del presente certificato, per essere facilmente riconosciuto dall'Ufficiale pagatore ed avere così agevolata la riscossione delle rate di pensione, dovrà applicare sull'apposito spazio la propria fotografia, facendola autenticare dall'Autorità comunale.
In mancanza della fotografia autenticata, per riscuotere le rate di pensione il pensionato dovrà esibire altro idoneo documento di riconoscimento.
- 2) Le rate di pensione sono pagate al titolare dietro presentazione del presente certificato. Se i titolari della pensione sono minorenni ovvero inabilitati o interdetti, le rate di pensione sono pagate al legale rappresentante dietro presentazione del certificato di pensione.
- 3) Il titolare, o il suo legale rappresentante, deve rilasciare, per la somma che riscuote, quietanza su apposito modulo che gli viene presentato dall'Ufficio pagatore.
- 4) In caso di malattia, di assenza o altro impedimento, il pensionato può delegare alla riscossione della pensione un familiare o altra persona di sua fiducia. La delega deve essere rilasciata sull'apposito mod. Pd/M contenuto nel presente blocchetto. Il mod. Pd/M, compilato in tutte le sue voci e sottoscritto dall'interessato con firma autenticata, dovrà essere staccato e consegnato all'Ufficio che effettua il pagamento della pensione. Il rilascio della delega non esclude la facoltà del pensionato di riscuotere direttamente.
- 5) La pensione è corrisposta in rate bimestrali anticipate.
- 6) Le rate di pensione non riscosse entro 5 anni dal giorno della loro scadenza sono prescritte a favore dell'Istituto.
- 7) Le rate di pensione maturate e non riscosse dal pensionato alla data della morte sono pagate al coniuge superstite; in mancanza del coniuge, al tutore dei figli minori; in mancanza anche di figli, agli eredi legittimi o testamentari.
- 8) Le pensioni non sono cedibili, né sequestrabili, né pignorabili, se non nei casi previsti dalla legge.
- 9) In caso di cambiamento di residenza, il titolare può ottenere che il pagamento della pensione sia effettuato nel luogo in cui si è trasferito, facendone richiesta sull'apposito mod. P 30/M contenuto nel presente blocchetto, da staccare e presentare, compilato in tutte le sue voci, all'Ufficio che effettua il pagamento della pensione.
- 10) Il presente certificato di pensione deve essere esibito agli Uffici dell'INPS in caso di richiesta di informazioni in merito alla pensione.

Firma del titolare della pensione

Giuseppe Corino

Certifico vera ed autentica la fotografia e la sopra apposta firma del titolare della pensione.



22 MAR. 1986

Data

IL SINDACO p.p. *U. G. Selano*

PROVINCIA di BRINDISI

251 01 009 0539/1 MENGA COSIMO
VIA OBERDAN
72100 BRINDISI

5 G/ 2

DATA CONSEGNA	VETUSTA'	TIPOLOGIA	DEMOGRAFIA	UBICAZIONE	LIVELLO	STATO	SUPERFICE	COSTO BASE	VALORE LOCATIVO	CANONE 3,50%/12	% ISTAT	IMPORTO ISTAT	CANONE MENSILE
1/ 2/1962	,78	1,05	,95	1,00	,90	1,00	74,18	180.000	9.349.943	27.270	153,750	41.927	69.197

PROVINCIA di BRINDISI

251 01 009 0539/1

MENGA

COSIMO

VIA OBERDAN

5 G/ 2

72100 BRINDISI

DATA CONSEGNA	VETUSTA'	TIPOLOGIA	DEMOCRAFIA	UBICAZIONE	LIVELLO	STATO	SUPERFICE	COSTO BASE	VALORE LOCATIVO	CANONE 3,50%/12	% ISTAT	IMPORTO ISTAT	CANONE MENSILE
1/ 2/1962	,78	1,05	,95	1,00	,90	1,00	74,18	180.000	9.349.943	27.270	153,750	41.927	69.197