

ANZARIELLO ANGELO

CARROZZERIA

Via Benedetto Cairoli, 4

72017 OSTUNI (BR)

PROSPETTO PAGA

(L. 5-1-1953)

SIG. MILONE ANGELO

Qualifica O.P.

Matricola n. 1 Periodo dal 1-1-89 al 31-1-89

COMPETENZE	Giorni e-ora	Retri- buzione	Importo	TOTALI
Lavoro ordinario o paga base	16	52.605	841.680	
Indennità contingenza	compr. nella paga			
Lavoro straordinario				
Mensilità aggiuntiva				
Festività	2	52.605	105.210	
Ferie				
				946.890
Su L. 947.000 Ritenute Previdenziali				79.548
RETRIBUZIONE NETTA L.				867.342
Ritenute D. P. R. 29-9-1973 n. 597 e succ. mod.				
Retribuzione lorda imponibile			L. 867.342	
Somme da Enti Previdenziali			L. "	
			L. "	
			TOTALE L. 867.342	
IMPOSTA su L. 500.000			10% L. 50.000	
su L. 367.342			22% L. 80.815	
su L.			27% L.	
su L.			34% L.	
Totale imposta lorda			L. 130.815	
DETRAZIONI coniuge a carico			L.	
N. figli a carico			L.	
spese prod.			L.	
Totale detrazioni			L. 132.000	
Totale imposta dovuta			L.	
Totale retribuzione netta			L.	867.342
ASSEGNI FAMILIARI	Giorni	Importo		
Persone a carico				
M				
F				
Mg. AF				
Arretr.				
Arretr. Mg. AF				
Nucleo di N. 7				
con reddito Inf. a				
Totale assegni L.				440.000
RETRIBUZIONE NETTA L.				1.307.342
TOTALE IMPORTO CORRISPOSTO L.				1.307.342

Ricevo la somma suindicata con la copia del presente prospetto, riconoscendo esatti i conteggi e non avendo altro a pretendere per il suindicato periodo.

Data 03 FEB. 1989

Firma

381175
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 della Legge 4-1-1968, n. 15)

L'anno millenovecentottanta 88, il giorno ★ 4 LUG. 1988 del mese di

avanti a me L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff. Amministrativo (qualifica del funzionario)

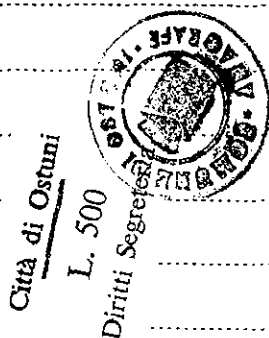
è comparso il Sig. MILONE ANGELO Dott. LUCIA RIZZO nato a OSTUNI

Ufficio Anagrafe

il 4-6-1963 e residente a OSTUNI il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

Che esso dichiarante e tutti i componenti del nucleo familiare posseggono tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attualmente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pubblica ai sensi del D.P.R. n°1035 del 30/12/72 art.15.=====



PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. UFFICINISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

Firma del dichiarante

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff. Amministrativo

(cognome, nome) qualifica del funzionario

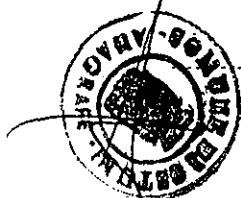
attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della idoneità del dichiarante.

OSTUNI il

★ 4 LUG. 1988

L'IMPIEGATO ADDETTO
Uff. Amministrativo
Dott. LUCIA RIZZO
Ufficio Anagrafe

bollo



600
20 AGO. 1984.



Bollo riscosso
in modo virtuale
20 AGO. 1984
(Ruffalo Ruffalo)

[Handwritten signature]

Alle Conservatorie dei Registri Immobiliari di Brindisi
il sottoscritto, Milone Angelo, nato e istato il
4.6.43 ed ivi residente in Piazza della Libertà 58,
chiede gli sia rilasciato il certificato delle tra-
scrizioni a favore e contro dei seguenti esecutori;
compimenti il proprio nucleo familiare, a partire
dell'1.1.74, all'approvamento d'ufficio -

MILONE ANGELO 4.6.43.

CARPELLANO ISABELLA 20.9.46;

MILONE FILOMENA VITA 11.1.72.

MILONE MICHELANGELO 23.4.76;

MILONE MARIA GRAZIA 4.5.79.

MILONE ORONZO 9.10.80.

MILONE STEFANO 9.10.80



Distint. eletto.

Stato 18.8.84

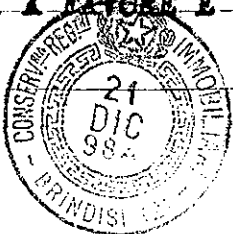
PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

IL SOTTOSCRITTO CONSERVATORE, VISTA LA DOMANDA CHE
PRECEDE, CERTIFICA CHE DAL 1.1.74 AL 15.8.82 NON
RISULTANO TRASCRIZIONI A FAVORE E CONTRO.-----



IL GERENTE
(Ruffalo Ruffalo)

[Handwritten signature]

Modello 70.
n. DEL

Si rilascia in carta libera a richiesta

per uso

Bollo per emolumenti lire

Brindisi

IL GERENTE
(Ruffolo Benito)

Bollo riscosso
in modo virtuale

A richiesta di Sig. Milone
N. d'ordine Mod. 70 N° 942
Carta bollata L. 3000
Emolumenti L. 3500
Bollo quietanza L. 500
lire Settemila TOTALE L. 7000
Brindisi, li 21 Dic. 1984



IL GERENTE
(Ruffolo Benito)



Comune di Ostuni

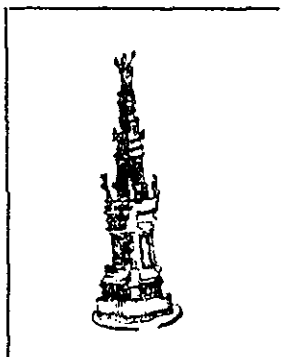
Provincia di Brindisi

UFFICIO ANAGRAFE - Ufficio Certificazioni

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

certifica

che in questa Anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia



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 suocera
Co. Cognato cognata
Zi. Zio o zia
Cu. Cugino o cugina
No. Nonno o nonna
Afd. Affidato
Aff. Affiliato
Adt. Adottato
Cv. Convivente
Ag. Aggregato

Cf MILONE Angelo

1943

Fg. MILONE Stefano

1980

n.Ostuni 4/6/1943 (374 p.I s.A)

n.Ostuni 9/10/1980 (287 p.I s.A)

Cgt. Cappellano Isabella

10606

celibe

10606

Ostuni 8/2/1971 (18 P.II.S.A.)

Piazza della Libertà 58

Mg. CAPPELLANO Isabella

1946

n.Cisternino 20/9/1946 (178 P.I S.A)

Cgt. MILONE Angelo

10606

Fg MILONE Filomena Vita

1972

N.Ostuni 11/1/1972 (25 P.I.S.A.)

Nub.

10606

Fg. MILONE Michelangelo

1976

n. Ostuni 23/4/1976 (188 P.IS.A)

cel.

10606

Fg. MILONE Maria Grazia

1979

n.Ostuni 4/5/1979 (155 p.I s.A)

nubile

10606

Fg. MILONE Oronzo

1980

n.Ostuni 9/10/1980 (286 p.I s.A)

celibe

10606

La qualifica di capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D. P. R. 31-1-1958, n. 136)

Rilascia in carta libera da valere per tutti gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

Questo documento, pertanto, non è valido per comprovare che il capofamiglia ha a suo carico le persone seco conviventi.

Per il riconoscimento di altri diritti il presente certificato può essere integrato con atto notorio o documento equivalente.

L'impiegato addetto



p. IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Ufficiale Anagrafe delegato

PER COPIA CONFORME
IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

16LUG '84/005T0004 SEG1 .500
TTL5 .500

Io sottoscritto Milone Angelo, nato a Ostuni il 1-6-43 assegnatario dell'alloggio sito in Ostuni, località Pocumano, n. , scala B, piano 3, interno 5, realizzato dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari di Brindisi nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni.

DICHIARO

di aver ricevuto in custodia oggi 25/4/81 l'alloggio suddetto dal sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante consegna della relative chiavi.

DICHIARO

altresi di aver constatato, a seguito di sopralluogo tecnico effettuato in data odierna in contraddittorio con me medesimo dal rappresentante dell'Ufficio Tecnico Comunale Ing. E. L. Rinaldi e per Antonio Rinaldi, che l'alloggio medesimo è di nuova costruzione e che non vi è alcuna mancanza nè difetto in tutti gli infissi interni ed esterni, vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonchè nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura delle pareti, ecc. e dei vari impianti esistenti (elettrico, di riscaldamento, citofonico, ecc.) di modo che tutto trovasi in perfetto stato di funzionamento e di manutenzione.

In tale stato mi impegno di custodirlo, obbligandomi ad usare la maggior cura al riguardo fino alla consegna definitiva dell'alloggio che verrà effettuata dall'Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi.

Confermo integralmente, in questa sede, la dichiarazione giurata ed autenticata resa in data 30-8-81 al Comune di Ostuni e mi impegno formalmente a riconsegnare a vista al Comune di Ostuni, su semplice richiesta di questo, l'alloggio custodito e le sue chiavi, ove dovessero comunque venire meno o risultare mancanti, in tutto o in parte, i requisiti in forza dei quali io sottoscritto risulterei essere stato utilmente collocato in graduatoria per la assegnazione del ripetuto alloggio.

Letto e confermato, viene sottoscritto in duplice copia, delle quali una viene consegnata al custode, mentre l'altra verrà conservata agli atti di ufficio del Comune.

Ostuni, li 25/4/81

IL CUSTODE

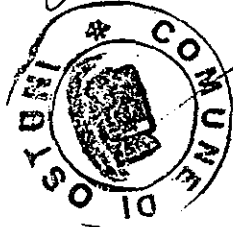
Milone Angelo

IL SINDACO

[Signature]

IL FUNZIONARIO DELL'U.T.C.

[Signature]



PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

[Signature]

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

(art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15)

L'anno millenovecentottantatré, il giorno **30 AGO. 1984** del mese di

avanti a me **L'IMPIEGATO ADDETTO ANGELO MILONE** UFFICIO **UFFICIO** qualifica del funzionario

è comparso il Sig. **Milone Angelo** nato a **Ostuni**

il **18-6-1983** e residente a **Ostuni** il quale dopo essere

stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

ha dichiarato

1)-Che il dichiarante e tutti i componenti del nucleo familiare
p. tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attual=
mente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di
zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pub=
blica.

2)-Che esso dichiarante si impegna a non abitare e a non occupare
in maniera alcuna l'alloggio di cui risulta assegnatario prima del
rilascio del relativo certificato di abitabilità.

3)-Che esso dichiarante esonera l'Amministrazione Comunale e l'Isti=
tuto Autonomo per le Case Popolari da qualsivoglia responsabilità
per danni che dovessero essere arrecati agli alloggi successivamente
alla consegna della chiave.

XXXX

XXXXXX

XXXXXXXX

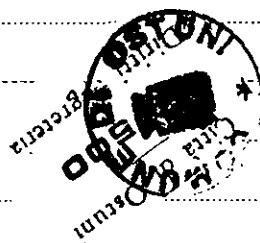
PER COPIA CONFORME

XXXXXX

IL DIRIGENTE (A/SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

XXXXXX

XXXXXX



[Signature]

Firma del Dichiarante

[Signature]

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO
ADDETTO

Il sottoscritto **ANGELO MILONE**
UFFICIO **UFFICIO** Cognome, nome e qualifica del funzionario

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante,

OSTUNI

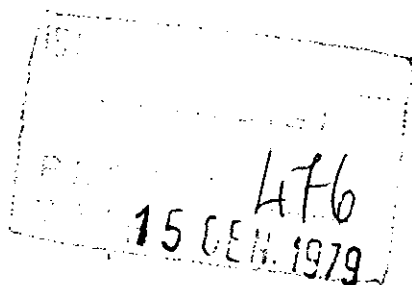
il **30 AGO. 1984**



[Signature]

BANDO DI CONCORSO del 15-12-79

DOMANDA N. 94 del



All'Istituto Autonomo
per le Case Popolari

Via Casimiro, 27

BRINDISI

RACCOMANDATA

OGGETTO: Istanza per assegnazione alloggio.

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

Il sottoscritto Milone Angelo
nato a Ostuni il 4/6/1943 residente in Ostuni
alla via G. Garibaldi N. 272, in un alloggio composto da n. 1 vani utili.

RIVOLGE ISTANZA

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, possibilmente di n. 3 vani oltre gli accessori, essendo la sua famiglia composta di n. 4 persone.

Il sottoscritto dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa manovale Comune
presso

Ai fini dell'attribuzione del punteggio, ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 30-12-1972, n. 1035, il sottoscritto fa presente:

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI

DOCUMENTI
DA PRESENTARE

(il n. di riferimento corrisponde a quello riportato nella pagina n. 3)

1 - di abitare con il proprio nucleo familiare DA ALMENO DUE ANNI dalla data di pubblicazione del bando di concorso:

☐ a) in baracca, stalla, grotta, caverna, sotterraneo, centro di raccolta, dormitorio pubblico o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti alla assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici regolamentari quali soffitte, bassi, sottoscala e simili

1 e 2

☐ b) in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari ciascuno composto da almeno due unità:

— legati da vincoli di parentela o da affinità entro il 4° grado

3 e 4

— non legati da vincoli di parentela o di affinità

3 e 4

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI

DOCUMENTI
DA PRESENTARE

(il n. di riferimento corrisponde a quello riportato nella pagina n. 3)

- | | |
|--|----|
| ☐ 2 - che abita in un alloggio che per pubblica calamità o per altre cause deve essere abbandonato a seguito di ordinanza di sgombero emessa dall'Autorità competente non oltre tre anni prima dalla data del bando | 5 |
| ☐ 3 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato per motivi di pubblica utilità risultanti da provvedimenti emessi dall'Autorità competente o per esigenze di risanamento edilizio accertate dall'autorità comunale non oltre tre anni prima dalla data del bando | 6 |
| ☒ 4 - di abitare ALLA DATA DEL BANDO col proprio nucleo familiare: | |
| ☒ a) in un alloggio superaffollato :
n. persone <u>4</u> n. vani utili <u>1</u> | 7 |
| ☒ b) in alloggio antigienico (dichiarato tale dall'autorità competente) | 7 |
| ☐ c) di essere costretto a vivere separato dal proprio nucleo familiare, in quanto nel Comune sede di lavoro, distante oltre 8 ore con gli ordinari mezzi di trasporto dal Comune di residenza della famiglia, non dispone di alloggio idoneo | 8 |
| ☒ 5 - che il proprio nucleo familiare è composto di n. persone (incluso il richiedente) | |
| ☒ 6 - che il reddito familiare complessivo MENSILE, al netto degli oneri fiscali e contributivi, ammonta a L. <u>25.000</u> | |
| ☒ 7 - che abita in un alloggio il cui canone mensile locativo è di L. <u>25.000</u> | 9 |
| ☐ 8 - di essere Grande Invalido (civile o militare) o profugo della Libia e di non svolgere alcuna attività di lavoro | 10 |
| ☐ 9 - di essere lavoratore dipendente emigrato all'Estero | 11 |
| ☐ 10 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato a seguito di ordinanza o sentenza esecutiva di sfratto (che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale o per immoralità) | 12 |

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA OBBLIGATORIAMENTE DA PARTE DEI CONCORRENTI

- A - Certificato di cittadinanza italiana rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi;
- B - Certificato di residenza rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi;
- C - Certificato di stato di famiglia rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi, completato da una dichiarazione del competente Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette atta a stabilire se il richiedente ed i componenti il suo nucleo familiare siano iscritti — e per quali somme tassabili — nei ruoli delle imposte fabbricati, terreni e complementari;
- D - Certificato del datore di lavoro o dell'Ente pensionistico, per il richiedente e per ciascuno dei componenti il nucleo familiare, con la indicazione dell'ammontare della retribuzione mensile percepita al netto degli oneri fiscali e contributivi. — Nel caso di lavoratore autonomo dichiarazione rilasciata dall'ufficio Distrettuale dell'Imposte Dirette attestante l'importo di ricchezza mobile definito nell'ultimo anno di effettiva tassazione; in assenza di iscrizione nei ruoli, altra dichiarazione idonea attestante la qualifica di lavoratore autonomo ed il reddito. — In caso di disoccupazione, inabilità o invalidità di lavoro, documentazione atta a comprovare la relativa situazione;
- E - Versamento di L. 1.000 a fondo perduto per tassa concorso, fornitura di moduli e stampati, da effettuare unicamente su C/C postale n. 26/7410 intestato a « I.A.C.P. — Servizio di Tesoreria — Brindisi ».

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA NEI CASI PARTICOLARI

(porre una croce nel quadratino corrispondente ai documenti presentati)

- ☐ 1 - attestato dell'Ufficio d'Igiene del Comune, indicante la classificazione e le condizioni dell'immobile in atto occupato dal richiedente nonchè attestato rilasciato dall'Ente preposto alla pubblica assistenza (per gli ospiti di centri di raccolta, dormitori pubblici ecc.);
- ☐ 2 - attestato dell'Ufficio anagrafico comunale indicante le variazioni domiciliari del richiedente (certificato storico — anagrafico);
- ☐ 3 - certificato di stato di famiglia rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi di ciascuno dei nuclei familiari coabitanti con il richiedente integrato da una dichiarazione dello stesso in ordine al grado di parentela da redigersi dinanzi all'autorità comunale;
- ☐ 4 - attestato dell'ufficio anagrafico comunale indicante le variazioni domiciliari del richiedente e di ciascuno dei nuclei familiari coabitanti con il richiedente (certificato storico — anagrafico);
- ☐ 5 - copia dell'ordinanza di sgombero, ovvero certificato dell'Autorità che ha emesso tale ordinanza, con precisa indicazione della motivazione;
- ☐ 6 - attestato rilasciato dall'Autorità competente — statale, regionale o comunale — di data non superiore a tre anni rispetto a quella di pubblicazione del presente bando per il caso che il richiedente debba abbandonare l'alloggio per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio;
- ☒ 7 - certificato dell'Ufficio Comunale d'Igiene e Sanità, se le cause dell'antigienicità dell'alloggio siano dovute a mancanza di servizi igienici, nonchè la esatta indicazione del numero dei vani utili di cui si compone l'alloggio;
- ☐ - certificato dell'Ufficio Tecnico Comunale, se le cause dell'antigienicità dell'alloggio siano imputabili ad umidità permanente dovuta a capillarità, condensa, idroscopicità, ineliminabile con normali interventi manutentivi, nonchè la esatta indicazione del numero dei vani utili di cui si compone l'alloggio;
- ☐ 8 - attestato rilasciato dall'amministrazione comunale del luogo ove dimora attualmente il nucleo familiare del richiedente;
- ☐ 9 - copia registrata del contratto di locazione;
- ☐ 10 - certificato attestante l'appartenenza ad una di tali categorie, rilasciato da un'Autorità competente riconosciuta;
- ☐ 11 - attestato dell'Autorità consolare esistente nel luogo di lavoro;
- ☐ 12 - copia dell'ordinanza o della sentenza escutiva di sfratto, con precisa indicazione dei motivi dell'intimazione dello sfratto stesso.

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa e contenente dati non rispondenti a verità, dichiara che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare:

- 1 - non sono titolari del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso o di abitazione — nello stesso comune e, per gli alloggi compresi in un programma comprensoriale, in uno dei comuni del comprensorio — su di un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, ovvero — in qualsiasi località — di uno o più alloggi che, dedotte le spese nella misura del 25% consentano un reddito annuo superiore a L. 400.000;
- 2 - non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso e il contributo o con il finanziamento agevolato — in qualsiasi forma concessi — dallo Stato o da altro Ente pubblico;
- 3 - non fruiscono di un reddito annuo complessivo per il nucleo familiare superiore a L. 4.500.000 secondo le disposizioni e con le procedure previste negli artt. 21 - 22 della legge 5 - 8 - 78 n. 457.

Con osservanza

11/1/79

IL RICHIEDENTE
Milano Angelini
(firma)

AVVERTENZA: La commissione di assegnazione — in sede di attribuzione del punteggio — terrà in considerazione le particolari situazioni dichiarate dal richiedente solo se le stesse siano comprovate da idonei documenti rilasciati dalle autorità competenti.

ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO

(parte riservata all'Ufficio ed alla Commissione)

Art. 7 DPR 30-12-72, n. 1035	Punteggio Provvisorio dell' Ufficio	Punteggio Definitivo della Commissione	Note
1 - a punti 4			
b » 1 o 2			
2 - » 2			
3 - » 3			
4 - a » da 2 a 4	3	3	
b » 2	2	2	
c » 3			
5 - » da 1 a 6	5	5	
6 - » da 3 a 5	5	5	
7 - 2			
8 - 2			
9 - 3			
10 - 3			
TOTALE	13	15	

IL SEGRETARIO
della Commissione Provinciale

IL PRESIDENTE
della Commissione Provinciale

Continuazione

STATO
DI
FAMIGLIA

Foglio 2 di 2

MILONE ORONZO
Nato il 9.10.1980 a OSTUNI (BR)
Celibe

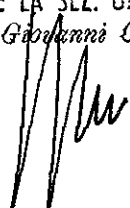
Fislio

MILONE STEFANO
Nato il 9.10.1980 a OSTUNI (BR)
Celibe

Fislio

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)



20.3.1989



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

Foglio 1 di 2

STATO
DI
FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

In conformita' delle risultanze degli atti
CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di

MILONE ANGELO
abitante in CDA RAMUNNO n. ****

MILONE ANGELO
Nato il 4.6.1943 a OSTUNI (BR)
Coniugato
Capo Famiglia

CAPPELLANO ISABELLA
Nata il 20.9.1946 a CISTERNINO (BR)
Coniugata
Moslie

MILONE FILOMENA VITA
Nata il 11.1.1972 a OSTUNI (BR)
Nubile
Fislia

MILONE MICHELANGELO
Nato il 23.4.1976 a OSTUNI (BR)
Celibe
Fislio

MILONE MARIA GRAZIA
Nata il 4.5.1979 a OSTUNI (BR)
Nubile
Fislia

DIRITTI

- segue -

20.3.1989

L'UFFICIALE D'UFFICIO ANAGRAFE delegato
Dott. ANGELO ROMA
Dirigente Servizi Demografici



Si rilascia in carta (libera - legale) da valere per uso

N. B. - La qualifica di CAPO FAMIGLIA è attribuita in anagrafe soltanto per determinare a chi incombe l'obbligo delle denunce anagrafiche. Lo stato di famiglia perciò prova soltanto la composizione familiare del richiedente, ma non i rapporti economici intercorrenti fra le persone ivi comprese. Le notizie relative alla professione ed al titolo di studio non costituiscono materia di certificazione. (Decreto P. R. 31-1-1958, n. 136).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto MILONE Angelo
nato a Ostuni (Prov. BR) il 4.6.1943
residente a Ostuni C/da Ramunno n. s. cod. fiscale MLNNGL43H04GI87B
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e menda-
ci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residen-
ziale pubblica,

D I C H I A R A

a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo
all'anno 1986 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101 - 201 - 740, ecc.) è stato
di L. 8.291.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	MILONE Angelo Ostuni	8291000	—	—	—	8291000
2	CAPPELLANO Isabella Ostuni	—	—	—	—	—
3	MILONE Filomena Vita	—	—	—	—	—
4	MILONE Michelangelo	—	—	PER COPIA CONFORME IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA (Arch. Giovanni Greco)		
5	MILONE Maria Grazia	—	—			
6	MILONE Oronzo	—	—			
7	MILONE Stefano	—	—	—	—	—

- b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno
di alcun reddito a qualsiasi titolo;
- c) che nell'anno in cui è stato prodotto il reddito complessivo imponibile indicato al punto a) i
familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (indicare nome, cognome, data di nascita, grado di
parentela con il dichiarante)
- d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare come indicati nella domanda non sono titolari di
diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare
medesimo, nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso;
- e) che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, come indicati nella domanda di alloggio non sono
titolari di redditi di cui alla precedente lettera d) su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, il cui
valore locativo complessivo determinato ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392, sia almeno pari al
valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale cui si riferi-
sce il concorso;
- f) che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione immediata o
futura dell'alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevo-
lati in qualunque forma concessi dallo Stato e Enti Pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile
o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- g) che egli stesso ed i componenti il nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi
previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.

Data 22-3-1989
IL DICHIARANTE
MILONE Angelo
(firma per esteso)

La presente dichiarazione è da me ricevuta in base a quanto disposto dall'art. 4 della legge 4 gennaio
1968, n. 15 e ne confermo la firma del dichiarante apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 29 della
legge n. 15 del 1968.



IL FUNZIONARIO ADDETTO
INCARICATO
ANGELO PACIFICI
ISTRUTTORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto MILONE ANGELO
nato a Ostuni (Prov. BR) il 04/06/43
residente a Ostuni-C.da Ramunno n. // cod. fiscale MINNGL43H04G187B
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica,

D I C H I A R A

- a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo all'anno 1983 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101 - 201 - 740, ecc.) è stato di L. 6.896.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	Milone Angelo Ostuni	6896.000	—	—	—	6896.000
2	Cappellano Isabella Ostuni	—	—	—	—	—
3	Milone Filomena Vita	—	—	—	—	—
4	Milone Michelangelo	—	PER COPIA CONFORME			
5	Milone Maria Grazia	—	IL DIRIGENTE LA SET. URBANISTICA (Arch. Giovanni Greco)			
6	Milone Oronzo	—	—	—	—	—
7	Milone Stefano	—	—	—	—	—

- b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno di alcun reddito a qualsiasi titolo;
- c) che nell'anno in cui è stato prodotto il reddito complessivo imponibile indicato al punto a) i familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (indicare nome, cognome, data di nascita, grado di parentela con il dichiarante)
- d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare come indicati nella domanda non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo, nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso;
- e) che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, come indicati nella domanda di alloggio non sono titolari di redditi di cui alla precedente lettera d) su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo determinato ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale cui si riferisce il concorso;
- f) che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione immediata o futura dell'alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e Enti Pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- g) che egli stesso ed i componenti il nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.

IL DICHIARANTE

Data 22-3-1989

Milone Angelo
(firma per esteso)

La presente dichiarazione è da me ricevuta in base a quanto disposto dall'art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e ne confermo la firma del dichiarante apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 29 della legge n. 15 del 1968.



IL FUNZIONARIO ADDETTO
IL FUNZIONARIO INCARICATO
ANGELO PACIFICCO
ISTRUTTORE

Presentato al Comune di

il n°

Ufficio II. DD. di

oppure

Centro di Servizio di

n°

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

SEZ. I

COGNOME O DENOMINAZIONE
TANZARIELLO

NOME
ANGELO

NUMERO DI CODICE FISCALE
TNZNGL38L316184M

PER LE PERSONE FISICHE
(M o F) **M**

DATA DI NASCITA
giorno **31** mese **04** anno **1938**

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA
OSTUNI

NASCITA (sigla)
BA

DOMICILIO FISCALE
OSTUNI

COMUNE
OSTUNI

PROVINCIA (sigla)
BA

VIA E NUMERO CIVICO
B. CAROLI 4

ATTIVITA (I)
3610

COGNOME DI NASCITA
MILONE

NOME
ANGELO

NUMERO DI CODICE FISCALE
MLKNGL43H046187B

SESSO
(M o F) **M**

DATA DI NASCITA
giorno **04** mese **06** anno **1943**

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA
OSTUNI

NASCITA (sigla)
BA

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1983 AL SIG.

SEZ. II

RESIDENZA ANAGRAFICA
barrare la casella se variata (II) ☒

COMUNE
OSTUNI

PROVINCIA (sigla)
BA

VIA E NUMERO CIVICO
Piazza della Libertà 58

CAP
72017

CODICI STATISTICI (I)

PROVINCIA DI LAVORO (sigla)
BA

QUALIFICA (II)
02

TITOLO STUDIO (I)
2

STATO CIVILE (II)
2

COGNOME DEL CONIUGE
CARPELLANO

NOME DEL CONIUGE
ISABELLA

NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III)
6895461

I SEGUENTI COMPENSI

SEZ. III

1. Emolumenti - stipendi, tredicesima ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, pensioni (IV), ecc. - (al netto di L. **652989**)
per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato) per la parte imponibile L. **6895461**

2. Indennità di trasferta e assegni di sede all'estero (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) per la parte imponibile L.

3. Indennità, compensi, gettoni, ecc. corrisposti da terzi L.

4. Ditta L.
Amm.ne L.

5. " L.

6. " L.

7. Totale (4 + 5 + 6) L.

8. Totale emolumenti imponibili (1 + 2 + 7) L. **6895461**

9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili L. **1241234**

10. Detrazioni d'imposta applicate
11. Quota esente L. **96000**
12. Coniuge a carico L. **240000**
13. Figli a carico (N. **5**) L. **204000**
14. Altri familiari a carico (N. **1**) L.
15. Spese di produzione L. **252000**
15 bis. Ulteriore detrazione (art. 3 L. 24/4/1980, n. 146 e successive modificazioni) L.
15 ter. Ulteriore detrazione decrescente per redditi fino a 16 milioni di lire L. **324000**
16. Oneri e spese personali L. **18000**
17. Totale detrazioni (11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 15 bis + 15 ter + 16) L. **1134000**
18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro L. **104000**
19. Ritenute fiscali operate da terzi L.
20. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (17 + 18 + 19 - 9) L.
21. Ritenuta fiscale da indicare nella eventuale dichiarazione dei redditi (18 + 19 - 20) L.

PER COPIA CONFORME
IL DIRIGENTE LA SEL. CANTONISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

(I) USARE I CODICI DELLE ISTRUZIONI A TERGO. (II) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 7. (III) SE POSSI DE REDDITI DI QUALSIASI ENTITÀ. (IV) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 5.

Intato al Comune di <u>OSTUNI</u>		Ufficio II. D.D. di <u>OSTUNI</u> oppure Centro di Servizio di <u>OSTUNI</u>		n° <u>117</u>	
IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE					
NOME O DENOMINAZIONE <u>TANZARIELLO</u>		NOME <u>ANGELO</u>		NUMERO DI CODICE FISCALE <u>TNZ NGL 38L31 G187M</u>	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE SESSO (M o F) <u>M</u>		DATA DI NASCITA giorno <u>31</u> mese <u>07</u> anno <u>1938</u>		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA <u>OSTUNI</u>	
DOMICILIO FISCALE <u>OSTUNI</u>		PROV. (sigla) <u>BR</u>		VIA E NUMERO CIVICO <u>B. CAIROLI 4</u>	
				ATTIVITÀ (1) <u>36.10</u>	
CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1986 AL SIG.					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) <u>MILONE</u>		NOME <u>ANGELO</u>		NUMERO DI CODICE FISCALE <u>MLN NGL43HO4 G187B</u>	
SESSO (M o F) <u>M</u>		DATA DI NASCITA giorno <u>04</u> mese <u>06</u> anno <u>1943</u>		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA <u>OSTUNI</u>	
				PROVINCIA DI NASCITA (sigla) <u>BR</u>	
SEZ. II SEZIONE DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO IN CASO DI PRESENTAZIONE DI QUESTO CERTIFICATO COME SOSTITUTIVO DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI					
RESIDENZA ANAGRAFICA (indicare la casella di residenza) ☐		COMUNE <u>OSTUNI</u>		PROV. (sigla) <u>BR</u>	
				VIA E NUMERO CIVICO <u>C/DA RAMUNNO CC.PP. L26/SOLA D</u>	
CODICI STATISTICI (1)		PROVINCIA DI LAVORO (sigla) <u>BR</u>		QUALIFICA (1) <u>03</u>	
				TITOLO DI STUDIO (1) <u>3</u>	
				STATO CIVILE (1) <u>2</u>	
CONIUGE (per le donne indicare il cognome da nubile) <u>CAPPELLANO</u>		NOME DEL CONIUGE <u>ISABELLA</u>		NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (1) <u>CPP SLL 46P60 C741A</u>	
SEZ. III I SEGUENTI COMPENSI					
STIPENDIO, MENSLITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (IV) (al netto di L. 1) <u>811.000</u> per contributi (V) <u>8.291.000</u>					
INDENNITÀ DI TRASFERITA E ABBONDI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPOSIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (VI)					
INDENNITÀ (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (16) (17) (18) (19) (20) (21) (22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) (29) (30) (31) (32) (33) (34) (35) (36) (37) (38) (39) (40) (41) (42) (43) (44) (45) (46) (47) (48) (49) (50) (51) (52) (53) (54) (55) (56) (57) (58) (59) (60) (61) (62) (63) (64) (65) (66) (67) (68) (69) (70) (71) (72) (73) (74) (75) (76) (77) (78) (79) (80) (81) (82) (83) (84) (85) (86) (87) (88) (89) (90) (91) (92) (93) (94) (95) (96) (97) (98) (99) (100)					
TOTALE (3 + 4 + 5 + 6)					
TOTALE EMOLUMENTI IMPOSIBILI (1 + 2 + 7)					
IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPOSIBILI					
DETRAZIONI D'IMPOSTA APPLICATE					
CONIUGE e carico (10) <u>360.000</u>					
Figli a carico (11) <u>480.000</u>					
Altri familiari a carico (12) <u>=</u>					
Detrazione per lavoro dipendente (13) <u>492.000</u>					
Ulteriore detrazione per lavoro dipendente (14) <u>156.000</u>					
TOTALE DETRAZIONI (10 + 11 + 12 + 13 + 14)					
RITENUTE FISCALI OPERATE					
Dal datore di lavoro (15) <u>26.000</u>					
Da terzi (17) <u>=</u>					
TOTALE (15 + 17)					
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (13 + 15 - 9)					
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (15 - 19)					
SEZ. IV I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA					
EMOLUMENTI (al netto di L. 1) per contributi (V)					
CALCOLO DELLA ALIQUOTA					
RETRIBUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI (VI)					
anno 1984 (22) <u>15</u>					
anno 1985 (23) <u>15</u>					
Ritribuzione media (24) <u>15</u>					
Aliquota (25) <u>15</u>					
CALCOLO DELLA RITENUTA					
RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (21 x 25)					
DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI DI PENSIONE (art. 20 legge 2-12-1975, n. 576)					
RITENUTA FISCALE OPERATA (26 - 27)					
SEZ. V RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO					
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE					
IL RAPPORTO					
FINE RAPPORTO					
E' stato rilasciato il relativo modello 102?					
Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)?					
(SI o NO) <u>NO</u>					
(SI o NO) <u>NO</u>					
DATA <u>24/03/87</u>					
VEDERE LE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE A TERGO. (III) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 7. (IV) SE POSSI DE REDDITI DI QUALSIASI ENTITA. (V) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 5.					

Presentato al Comune di **OSTUNI**il **12 MAG 1984**n° **396**

Ufficio II. DD. di

oppure

Centro di Servizio di

n°

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

SEZ. I	COGNOME O DENOMINAZIONE TANZARIELLO		NOME ANGELO		NUMERO DI CODICE FISCALE TMZNG-L38L34G8YM
	SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 04 mese 04 anno 1938	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA OSTUNI		PROV. DI NASCITA (sigla) BR
	DOMICILIO FISCALE OSTUNI	COMUNE OSTUNI	PROVINCIA (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO B. CAIROLI n° 4	ATTIVITA' (n) 3610
	CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1983 AL SIG.				
SEZ. II	COGNOME DI NASCITA MILONE		NOME ANGELO		NUMERO DI CODICE FISCALE MLXNG-L43H04G8YS
	SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 04 mese 06 anno 1943	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA OSTUNI		PROV. DI NASCITA (sigla) BR

SEZIONE DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO
(in caso di presentazione di questo certificato come costitutivo della dichiarazione dei redditi)

SEZ. III	RESIDENZA ANAGRAFICA abitare la casa in via (I) ☒	COMUNE OSTUNI	PROVINCIA (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO PIAZZA D. LIPENTA n° 58	CAP 72017
	CODICI STATISTICI (II)	PROVINCIA DI LAVORO (sigla) BR	QUALIFICA (II) 021	TITOLO STUDIO (II) 2	STATO CIVILE (III) 2
COGNOME DEL CONIUGE CAPELLANO		NOME DEL CONIUGE ISABELLA		NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III) MLXNG-L43H04G8YS	

I SEGUENTI COMPENSI

SEZ. III	1. Emolumenti - stipendi, tredicesima ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, pensioni (IV), ecc. - (a) netto di	L. 652989
	per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato per la parte imponibile	L. 6895461
	2. Indennità di trasferta e assegni di sede all'estero (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) per la parte imponibile	L. 0000000
	3. Indennità, compensi, gettoni, ecc. corrisposti da terzi	
	4. Ditta	L. 0000000
	Amministrativa	L. 0000000
	5. " " " " " "	L. 0000000
	6. " " " " " "	L. 0000000
	7. Totale (4 + 5 + 6)	L. 0000000
	8. Totale emolumenti imponibili (1 + 2 + 7)	L. 6895461
	9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili	L. 1241237
	10. Detrazioni d'imposta applicate	
	11. Quota esente	L. 96000
	12. Coniuge a carico	L. 240000
	13. Figli a carico (N. 5)	L. 202000
	14. Altri familiari a carico (N. 1)	L. 000000
	15. Spese di produzione	L. 252000
	15 bis. Ulteriore detrazione (art. 3 L. 24/4/1980, n. 148 e successive modificazioni)	L. 000000
	15 ter. Ulteriore detrazione decrescente per redditi fino a 18 milioni di lire	L. 324000
	16. Oneri e spese personali	L. 180000
17. Totale detrazioni (11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 15 bis + 15 ter + 16)	L. 1132000	
18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro	L. 1104000	
19. Ritenute fiscali operate da terzi	L. 0000000	
20. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (17 + 18 + 19 - 9)	L. 0000000	
21. Ritenuta fiscale da indicare nella eventuale dichiarazione dei redditi (18 + 19 - 20)	L. 0000000	

PER COPIA CONFORME
IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

CODICE FISCALE MLNNG143H04G187B
COGNOME NILONE
NOME ANGELG
LUOGO DI NASCITA OSTUNI
PROVINCIA BR
1984
DATA DI NASCITA 30.06.45
il Ministro delle Finanze

MODULARIO
F. Imp. 277
UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI OSTUNI

RICETTA 396 000020

Il Signor (1) *Angelo Nilone*

ha consegnato a questo Ufficio il giorno *3* del mese di *Marzo* dell'anno 1986

la dichiarazione dei redditi Mod. 101.

L'imposta

[Signature]

(1) Inviare il cedente ed il nome del dichiarante

Roma, 1975 - Ed. Poligrafici, via Sisto 5

MODULARIO
F. Imp. 355

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE

DI OSTUNI

No. *396* d'ordine

Il Signor *Angelo Nilone*

ha consegnato a questo Ufficio il giorno *12*

del mese di *Marzo* dell'anno 19 *86*

IL CERTIFICATO DEL DATORE DI LAVORO PER I

COMPENSI CORRISPONDI NELL'ANNO 19 *83*. Mod. 101

in sostituzione della dichiarazione dei redditi delle persone

fisiche.

[Signature]
P. Il Direttore

Ed. Poligrafici, via Sisto 5

