

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI

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

37 2461

Prot. N. 6256

RACCOMANDATA A2

11, 10.7.98

Servizio RR.GG.
Gruppo Anagrafe Utenza

1111202943390

LOCOCCIOLO NICOLA

L.GO A. TAMBORRINO, 7 B/1

72017 OSTUNI

OGGETTO : Legge Regionale n. 54 del 20.12.1984. Delibera C.d.A. IACP N. 8887 del 2.2.98. Determinazione canone di locazione anno 1998 e canoni decorrenza 1.4.1989 - 31.12.1997. Trasmissione bollettini.

Questo Istituto, ai fini della determinazione del canone di locazione relativo all'anno 1998, nonché della definizione degli importi relativi al periodo 1.4.89 - 31.12.97, ha provveduto a richiedere alla S.V. la documentazione anagrafica e fiscale del suo nucleo familiare relativi agli anni considerati.

A seguito dell'esame della documentazione pervenuta a questo Istituto la S.V. è stata collocata nella fascia **B2** di reddito che prevede un canone annuo pari al **67 %** di quello determinato per legge in esecuzione della delibera N. 8887 del 2.2.98 adottata dal Consiglio di Amministrazione dell'IACP di Brindisi per l'entrata in vigore della normativa prevista dalla delibera CIPE del 13.3.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni e nel rispetto dei parametri e dei criteri in essa contenuti e che per maggiore chiarezza si riportano in dettaglio nel prospetto sottoindicato:

Anno Costruzione	Velustà	Superficie	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conservazione	Costo Base	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1989	0,97	94,06	1,05	0,9	1	1	1	1.010.000	87.082.252	279.388	29,02	81.078	360.466

Reddito Complessivo	Reddito Convenzionale	Fascia	Abbattimento	Canone Mensile
28.506.635	15.680.497	B2	67	241.512

241.512

Detto canone di locazione, così come espresso nel dettaglio, ammonta a **£.** mensili e resterà in vigore fino a quando l'intero sistema di determinazione dei canoni di locazione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica non verrà modificato dalla Regione Puglia in esecuzione della delibera CIPE del 13.3.95, pubblicata sulla G.U. n. 122 del 27.5.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

Conseguentemente, in allegato alla presente, si trasmettono n. 12 bollettini di c/c postale con l'indicazione degli importi del canone di locazione dovuto per l'anno 1998, nonché un bollettino unico afferente l'importo complessivo delle somme dovute a questo Istituto per i canoni relativi al periodo 1.4.89 - 31.12.97.

Nell'invitarla al puntuale pagamento del canone mensile si rammenta alla S.V. che lo stesso dovrà essere effettuato entro il quinto giorno del mese successivo a quello di riferimento per non incorrere in un aggravio della indennità prevista dalla legge per il ritardato pagamento, e che la morosità superiore a due mesi nel pagamento del canone di locazione è causa di risoluzione del contratto, con conseguente decadenza dall'assegnazione.

Con l'occasione si rammenta alla S.V. che dal 1.1.90 è divenuta operativa la disdetta dei servizi relativi ai consumi acqua ed ai contributi per fogna, oltreché ai consumi di energia elettrica; che dalla data suindicata tali servizi sono a carico degli assegnatari, per cui ogni onere relativo pregresso e futuro è a carico di quanti non abbiano provveduto alle volture contrattuali, ma che ancora usufruiscono dell'erogazione del servizio da parte dell'EAAP.

Pertanto, ove non vi abbia provveduto, si invita la S.V. a provvedere alle volture dei contratti d'utenza, disdettati dall'Istituto sin dal 1989, con decorrenza 1.1.90, restando l'IACP, esonerato da ogni conseguenza in merito all'eventuale mancata volturazione contrattuale non intervenuta nei termini a suo tempo assegnati e cioè entro il 31.12.1989.

Infine, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21-comma 19-della legge 27.12.97, n. 450 (legge finanziaria 1998), pubblicata sulla G.U. n. 302 (supplemento ordinario) del 30.12.97, la S.V. dovrà corrispondere entro e non oltre il corrente mese la somma di **£. 50.000** mediante l'allegato bollettino di C/C contrassegnato dal numero 1/98BIS per il pagamento del 50% a carico della S.V. della tassa di registrazione della denuncia di contratto verbale relativo all'alloggio a suo tempo assegnatoLe, oltre bollo se dovuto.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimenti la S.V. potrà rivolgersi anche telefonicamente all'Ufficio Anagrafe e Utenza nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00, ai numeri 222851 - 222852 - centralino dell'Istituto Autonomo Case Popolari della Provincia di Brindisi.

Distinti saluti,

Il Presidente
Dott. Ing.  Dellisanti

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI**BRINDISI**

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

Prot. N. 668

li, 2 Febbraio 1998

Servizio RR.GG.
Gruppo Anagrafe Utenza

1111202943390

LOCOCCIOLO NICOLA

L.GO A. TAMBORRINO, 7 B/1

72017 OSTUNI

OGGETTO : Legge Regionale n. 54 del 20.12.1984 art. 16 - Accertamento periodico del reddito. Delibera CIPE del 13.3.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni. Delibera C.d.A. IACP N. 8887 del 2.2.98. Trasmissione bollettini canone di locazione anno 1998.

Questo Istituto, ai fini della determinazione del canone di locazione e dell'eventuale variazione della collocazione degli assegnatari nelle fasce di reddito e del canone di locazione per l'anno 1998 ha provveduto, con lettera del 7.4.97, prot. 2190 - a richiedere alla S.V. la documentazione anagrafica e fiscale del suo nucleo familiare relativa all'anno 1996.

A seguito dell'esame della documentazione pervenuta a questo Istituto la S.V. è stata collocata nella fascia **B2** di reddito che prevede un canone annuo pari al **67 %** di quello determinato per legge in esecuzione della delibera N. 8887 del 2.2.98 adottata dal Consiglio di Amministrazione dell'IACP di Brindisi per l'entrata in vigore della normativa prevista dalla delibera CIPE del 13.3.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni e nel rispetto dei parametri e dei criteri in essa contenuti e che per maggiore chiarezza si riportano in dettaglio nel prospetto sottoindicato:

Anno Costituzione	Valuetà	Superficie	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conservazione	Costo Base	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1989	0,97	94,06	1,05	0,9	1	1	1	1.010.000	87.082.252	279.388	29,02	81.078	360.466

Reddito Complessivo	Reddito Convenzionale	Fascia	Abbattimento	Canone Mensile
28.506.635	15.680.497	B2	67	241.512

Detto canone di locazione, così come espresso nel dettaglio, ammonta a **£. 241.512** mensili e resterà in vigore fino a quando l'intero sistema di determinazione dei canoni di locazione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica non verrà modificato dalla Regione Puglia in esecuzione della delibera CIPE del 13.3.95, pubblicata sulla G.U. n. 122 del 27.5.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

Conseguentemente, in allegato alla presente, si trasmettono n. 12 bollettini di c/c postale con l'indicazione degli importi del canone di locazione dovuto per l'anno 1998.

Nell'invitarla al puntuale pagamento del canone mensile si rammenta alla S.V. che lo stesso dovrà essere effettuato entro il quinto giorno del mese successivo a quello di riferimento per non incorrere in un aggravio della indennità prevista dalla legge per il ritardato pagamento, e che la morosità superiore a due mesi nel pagamento del canone di locazione è causa di risoluzione del contratto, con conseguente decadenza dall'assegnazione.

Con l'occasione si rammenta alla S.V. che dal 1.1.90 è divenuta operativa la disdetta dei servizi relativi ai consumi acqua ed ai contributi per fogna, oltreché ai consumi di energia elettrica; che dalla data suindicata tali servizi sono a carico degli assegnatari, per cui ogni onere relativo pregresso e futuro è a carico di quanti non abbiano provveduto alle volture contrattuali, ma che ancora usufruiscono dell'erogazione del servizio da parte dell'EAAP.

Pertanto, ove non vi abbia provveduto, si invita la S.V. a provvedere alle volture dei contratti d'utenza, disdettati dall'Istituto sin dal 1989, con decorrenza 1.1.90, restando l'IACP, esonerato da ogni conseguenza in merito all'eventuale mancata volturazione contrattuale non intervenuta nei termini a suo tempo assegnati e cioè entro il 31.12.1989.

Infine, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21-comma 19-della legge 27.12.97, n. 450 (legge finanziaria 1998), pubblicata sulla G.U. n. 302 (supplemento ordinario) del 30.12.97, la S.V. dovrà corrispondere entro e non oltre il corrente mese la somma di **£. 50.000** mediante l'allegato bollettino di C/C contrassegnato dal numero 1/98BIS per il pagamento del 50% a carico della S.V. della tassa di registrazione della denuncia di contratto verbale relativo all'alloggio a suo tempo assegnato. Le, oltre bollo se dovuto.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimenti la S.V. potrà rivolgersi anche telefonicamente all'Ufficio Anagrafe e Utenza nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00, ai numeri 222851 - 222852 - centralino dell'Istituto Autonomo Case Popolari della Provincia di Brindisi.

Distinti saluti,

Il Presidente

Firmato: Dott. Ing. Augusto Dellisanti

RACCOMANDATA

RACCOMANDATA A.R.

Servizio RAGGR. GR.

Gruppo Anagrafe e Utenza

Sig. LOCOCCIOLLO Nicola

L.go Tamborrino, 7/B/1

72017

OSTUNI

OGGETTO: Legge Regionale n. 54 del 20.12.1984
Delibera C.d.A. IACP n. 8887 del 2.2.98.
Determinazione canone di locazione anno
1998 e canoni arretrati decorrenza 8.4.
1989 - 31.12.1997.

Si fa riferimento alla sua nota racc. a.r. dell'1.9.1998 con la quale la S.V. pone rilievi alle procedure con le quali questo Servizio ha determinato il canone per l'anno in corso e gli arretrati relativi agli anni precedenti per l'alloggio di E.R.P. sito in Ostuni al largo Tamborrino 7/B/1, tenuto in locazione.

A tal proposito si assicura la S.V. che a tali determinazioni questo Istituto è giunto nel rigoroso rispetto delle leggi vigenti e delle procedure ivi previste come peraltro attestato dalla corrispondenza intercorsa - ed agli atti - tra questo I.A.C.P. e la S.V. e di cui anch'Ella dovrebbe essere in possesso.

Tutto ciò premesso e nel riaffermare la disponibilità degli Uffici per ogni ulteriore chiarimento preme comunicare alla S.V. che la morosità superiore a due mesi nel pagamento del canone di locazione è causa di risoluzione del contratto, con conseguente decadenza dall'assegnazione.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Ing. Augusto DELLI SANTI)

TR/UN

Rece-e.r.

Genio R.R.

Suppl. Amf. c. c.

- D. Locatario M. COLA

L. 50 T. A. BORRINO, 7/5/5

21037 O.F.V.

Osservo: legge regionale n. 54 del 20.12.1954 -

Delib. C.d.A. MACP n. 8887 del 2.2.58 -

Attestazione canoni di locazione anno 1958

e canoni canoni canoni n. 4.1958 - 11.12.1957.

Vi fa riferimento che una nota rece-e.r. del 1.1.1958 con la quale la D.R. pare richieda che proceda con la quale questo Istituto le determini il canone per l'anno in corso e gli canoni relativi agli anni precedenti per l'adempimento di c.r.p. sito in Ortini di Lago Tormone 7/5/5, tenuto in locazione.

A tal proposito si richiede la D.R. che a tali determinazioni questo Istituto è pronto nel rispetto di legge ^{verificata} e delle procedure istituzionali con pieno rispetto delle corrispondenze istituzionali - ed agli atti - tra questo MACP e la D.R. e agli atti dell'ente stesso essere in possesso.

Tutto ciò tenuto e nel riferimento esposto ai sensi degli uffici per ogni ulteriore chiarimento presso la Commissione della D.R. che la nomina inferiore a due mesi nel riferimento del canone di locazione è canone di risoluzione del contratto, con conseguente decadenza dell'ente locatario.

Attesto: vero!

1. P. A. F. V. S. M. S.

Attesto: vero! vero! vero!

Ostuni, 1/9/1998

5/9/1
RACC.A.R.

Spett.le
Istituto Autonomo
Case Popolari
Via Casimiro n.9
72100 BRINDISI

Ogg.: LOCOCCIOLO NICOLA/IACP. ABITAZIONE IN OSTUNI VIA GIOVANNI XXIII.

Il sottoscritto con la presente contesta in ogni sua parte la determinazione del Nuovo canone di locazione sia perché lo scrivente ha già un contratto che prevede un canone di f.52.500 al mese e sia perché la nuova determinazione non è stata preceduta da alcun avviso al sottoscritto che conseguentemente non ha potuto apprezzare quanto è avvenuto.

Lo scrivente inoltre contesta ogni e qualsiasi richiesta di arretrati sia perché non preventivamente comunicati, sia perché non convenuti e sia soprattutto perché non è nelle condizioni economiche di poter provvedere.

Vorrà quindi questo Istituto procedere alla revoca di ogni e qualsiasi pretesa economica arretrata e richiedere solo il canone di f.52.500 al mese.

In attesa di Vs. riscontro distinti saluti.

Lococciolo Nicola

Mitt. Lococciolo Nicola
L. go A. Tamborrino, 7 b/1
72017 OSTUNI (BR)

H. Stei
17/9
Persepolis
quest'ufficio
in data 21/9/98
ogni

M R R

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI

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

Prot. n. 718

Il, _____

Rif.to ns. prot. _____ del _____

Servizio Raggr. Gruppi

Al Sig. Doceciolo Nicolo

Via Giovanni XXIII

Sc. B Int. 1- letto 29

72017

OSTUNI (BR.)

806

OGGETTO: Richiesta documentazione.

Dall'esame della documentazione che la S.V. ha consegnato al Comune di Ostuni ai fini della riduzione del canone di locazione, la stessa risulta incompleta in riferimento agli anni 1994 (Mokulotho Li)
Doceciolo Nicolo
Pertanto, si invita la S.V. a voler far pervenire a questo Istituto la documentazione di cui sopra, entro e non oltre giorni dieci dalla data di ricevimento della presente.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE

(Dott. Ing. Augusto DELLI SANTI)

h. Binfa Corpe
11/2
7

TR/UN h

u

MODULARIO
F. - Imposte - 277

Reg. Mod. 108/A
(imposte dirette)



MINISTERO DELLE FINANZE
DIPARTIMENTO DELLE ENTRATE
CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BARI

Ricevuta N° 866153

Il Signor (1)

Loccaolo Nicola

ha consegnato a questo Ufficio il giorno *27*

del mese di *luglio* dell'anno 1995

la dichiarazione dei redditi Mod. 740.

L'impiegato

[Signature]

(1) Indicare il cognome ed il nome del dichiarante.

4 QUADRO B VARIAZIONI DEI REDDITI DEI FABBRICATI

(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 dei fabbricati, compresi quelli che non hanno subito variazioni)

N. ORD.	RENDITA	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	5 UTIL.	6 CASI PARTIC.	7 IMPONIBILE	N. ORD.	RENDITA	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	5 UTIL.	6 CASI PARTIC.	7 IMPONIBILE
		GIORNI	%							GIORNI	%				
B2	630.000	365	50	.000	2		420.000	B7	.000			.000			.000
B3	360.000	365	50	.000	2		240.000	B8	.000			.000			.000
B4	630.000	365	8,33	.000	9		52.000	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 rigi da B2 a B11														
															TOTALE 712.000
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 712.000

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	☐	14109.000	953.000	C3	☐	.000	.000
C2	☐	.000	.000	C4	☐	.000	.000
C5	Sommare gli importi di col. 2 dei rigi da C1 a C4 e riportare il totale nella col. 2; sommare gli importi di col. 3 dei rigi 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 14109.000 953.000
C6	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente)						365

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

N. ORD.	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	REDDITI	RITENUTE
C7			C8			C9		
	.000	.000		.000	.000		.000	.000
C10	Sommare gli importi di col. 1 dei rigli da C7 a C9 e riportare il totale nella col. 1; sommare gli importi di col. 2 dei rigli 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	Ripartire 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 ALC.S.S.A. 15498.000	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	.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)	.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	.000
P14 EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	.000	P18 ALTRI ONERI DEDUCIBILI	.000
P19		P19	
P20		P20	
P21		P21	
P22		P22	
P23		P23	
P24		P24	
P25		P25	
P26		P26	
P27		P27	
P28		P28	
P29		P29	
P30		P30	
P31		P31	
P32		P32	
P33		P33	
P34		P34	
P35		P35	
P36		P36	
P37		P37	
P38		P38	
P39		P39	
P40		P40	
P41		P41	
P42		P42	
P43		P43	
P44		P44	
P45		P45	
P46		P46	
P47		P47	
P48		P48	
P49		P49	
P50		P50	
P51		P51	
P52		P52	
P53		P53	
P54		P54	
P55		P55	
P56		P56	
P57		P57	
P58		P58	
P59		P59	
P60		P60	
P61		P61	
P62		P62	
P63		P63	
P64		P64	
P65		P65	
P66		P66	
P67		P67	
P68		P68	
P69		P69	
P70		P70	
P71		P71	
P72		P72	
P73		P73	
P74		P74	
P75		P75	
P76		P76	
P77		P77	
P78		P78	
P79		P79	
P80		P80	
P81		P81	
P82		P82	
P83		P83	
P84		P84	
P85		P85	
P86		P86	
P87		P87	
P88		P88	
P89		P89	
P90		P90	
P91		P91	
P92		P92	
P93		P93	
P94		P94	
P95		P95	
P96		P96	
P97		P97	
P98		P98	
P99		P99	
P100		P100	
P101		P101	
P102		P102	
P103		P103	
P104		P104	
P105		P105	
P106		P106	
P107		P107	
P108		P108	
P109		P109	
P110		P110	
P111		P111	
P112		P112	
P113		P113	
P114		P114	
P115		P115	
P116		P116	
P117		P117	
P118		P118	
P119		P119	
P120		P120	
P121		P121	
P122		P122	
P123		P123	
P124		P124	
P125		P125	
P126		P126	
P127		P127	
P128		P128	
P129		P129	
P130		P130	
P131		P131	
P132		P132	
P133		P133	
P134		P134	
P135		P135	
P136		P136	
P137		P137	
P138		P138	
P139		P139	
P140		P140	
P141		P141	
P142		P142	
P143		P143	
P144		P144	
P145		P145	
P146		P146	
P147		P147	
P148		P148	
P149		P149	
P150		P150	
P151		P151	
P152		P152	
P153		P153	
P154		P154	
P155		P155	
P156		P156	
P157		P157	
P158		P158	
P159		P159	
P160		P160	
P161		P161	
P162		P162	
P163		P163	
P164		P164	
P165		P165	
P166		P166	
P167		P167	
P168		P168	
P169		P169	
P170		P170	
P171		P171	
P172		P172	
P173		P173	
P174		P174	
P175		P175	
P176		P176	
P177		P177	
P178		P178	
P179		P179	
P180		P180	
P181		P181	
P182		P182	
P183		P183	
P184		P184	
P185		P185	
P186		P186	
P187		P187	
P188		P188	
P189		P189	
P190		P190	
P191		P191	
P192		P192	
P193		P193	
P194		P194	
P195		P195	
P196		P196	
P197		P197	
P198		P198	
P199		P199	
P200		P200	
P201		P201	
P202		P202	
P203		P203	
P204		P204	
P205		P205	
P206		P206	
P207		P207	
P208		P208	
P209		P209	
P210		P210	
P211		P211	
P212		P212	
P213		P213	
P214		P214	
P215		P215	
P216		P216	
P217		P217	
P218		P218	
P219		P219	
P220		P220	
P221		P221	
P222		P222	
P223		P223	
P224		P224	
P225		P225	
P226		P226	
P227		P227	
P228		P228	
P229		P229	
P230		P230	
P231		P231	
P232		P232	
P233		P233	
P234		P234	
P235		P235	
P236		P236	
P237		P237	
P238		P238	
P239		P239	
P240		P240	
P241		P241	
P242		P242	
P243		P243	
P244		P244	
P245		P245	
P246		P246	
P247		P247	
P248		P248	
P249		P249	
P250		P250	
P251		P251	
P252		P252	
P253		P253	
P254		P254	
P255		P255	
P256		P256	
P257		P257	
P258		P258	
P259		P259	
P260		P260	
P261		P261	
P262		P262	
P263		P263	
P264		P264	
P265		P265	
P266		P266	
P267		P267	
P268		P268	
P269		P269	
P270		P270	
P271		P271	
P272		P272	
P273		P273	
P274		P274	
P275		P275	
P276		P276	
P277		P277	
P278		P278	
P279		P279	
P280		P280	
P281		P281	
P282		P282	
P283		P283	
P284		P284	
P285		P285	
P286		P286	
P287		P287	
P288		P288	
P289		P289	
P290		P290	
P291		P291	
P292		P292	
P293		P293	
P294		P294	
P295		P295	
P296		P296	
P297		P297	
P298		P298	
P299		P299	

Credito d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)		N2	.000
Credito d'imposta per 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	14821.000
N6	IMPOSTA LORDA	N6	2419.000
N7	Detrazione per il coniuge a carico	N7	792.000
N8	Detrazione per i figli a carico	N8	.000
N9	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quella per lavoro dipendente)	N9	379.000
N10	Detrazioni per lavoro dipendente	N10	997.000
N11	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quella 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	.000
N13	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N7 + N8 + N9 + N10 + N11 + N12)	N13	2169.000
N14	IMPOSTA NETTA (N6 - N13, indicando zero se il risultato è negativo)	N14	250.000
N15	IMPOSTA NETTA TOTALE (riportare la somma degli importi di rigo N14 del dichiarante e del coniuge dichiarante)	N15	316.000
N16	Importo della somma dei crediti d'imposta per i registri di cassa, per le imposte pagate all'estero e per i crediti d'imposta sui dividendi del dichiarante e del coniuge dichiarante (vedere istruzioni)	N16	.000
N17	Importo della somma delle ritenute subite dal dichiarante e dal coniuge dichiarante	N17	953.000
N18	Importo della somma delle ritenute subite dal dichiarante e dal coniuge dichiarante (se negativo, vedere istruzioni)	N18	-637.000
N19	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE E I LAVORATORI AUTONOMI (vedere istruzioni)	N19	.000
N20	ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	N20	31.000
N21	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N21	DATA DEL VERSAMENTO CODICE IMPORTO .000
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	SALDO VERSATO (in assenza di compensazione con l'ILOR N18 - N19 - N20 - N21 - N22, l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000) .000
N24	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTI PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	N24	.000
N25	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)	N25	.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 .000
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'IRPEF VEDERE LE ISTRUZIONI	O9	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) .000
O10	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTI PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (*) (vedere istruzioni)	O10	.000
O11	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)	O11	.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	ECCEDEZZA 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 2 Eccedenza relativa al 1991 3 Eccedenza relativa al 1992 4 Eccedenza relativa al 1993 5 Eccedenza relativa al 1994

.000 .000 .000 .000 .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
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

26/06/95

Allegati N.

FIRMA DEL DICHIARANTE

Giuseppe Nicolini

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Giordano Nicolini

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 OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

Fg. 01/01

*** CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA ***

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti d'ufficio
CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di:

LOCOCCIOLO NICOLA

abitante in VIA TAMBORRINO ALESSANDRO 7

LOCOCCIOLO NICOLA

Intest. Scheda

Nato il 10/03/1945 a OSTUNI (BR)

atto n. 160/1A

CONIUGATO

LANDINO ORONZA

Nata il 22/05/1950 a OSTUNI (BR)

atto n. 290/1A

CONIUGATA

LOCOCCIOLO COSIMO

Nato il 15/06/1973 a OSTUNI (BR)

atto n. 320/1A

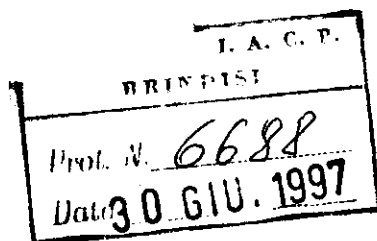
CELIBE

LOCOCCIOLO DAMIANO

Nato il 09/12/1975 a LECCO (CO)

atto n. 2834/1A

CELIBE



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

DELEGATO

Dott. ANGELO ROMA



Ostuni, li 18/09/1996

Segr. L.

500

Il Compilatore

SI RILASCIATA IN CARTA (LIBERA - ~~LEGATA~~) DA
CONSENTITO DALLA LEGGE
VALERE PER USO

Comune di OSTIA LIT.

Si certifica che la fotografia qui sotto applicata è quella del
titolare del presente certificato e che la firma è stata appo-
sta in mia presenza dal medesimo o da chi ne fa le veci.



Firma del titolare o di chi ne fa le veci

Классификация

OSTUNI

27 GEN. 1993

**Il Sindaco
ORDINE DEL SINDACO
ANGELO ROMA**

Don. Antonio Demog
Diligente Ser

N.B. - Nel caso di minori di età inferiore ai 18 anni o di interdetti, la foto da applicare dovrà essere quella del rappresentante legale. Il patto-bollo dovrà essere applicato in parte sulla fotografia e in parte sulla presente pagina.

PREFETTURA DI
PRINDI SI

UFFICIO POSTALE DI OSTUNI CENTRO

002288249

Libretto nominativo n.

TO INVALID

Categoria

INTESTATO A

LOCUST 010

Cognome e Nome del Minore Civile

OSTUMI

LUGO di nascita

1510614973

Data di nascita

OSTIA

Residente a:

STUDENT

Provincia di

RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome e Nome

L'Ugo di nascita

宋時國書大司馬

Data di nascita

Residente a:

Provincia di:

Determinazione del Comitato Provinciale di Assistenza e Beneficenza

1454

18/05/1992	01/12/1991
------------	------------

PRINTED BY

del 23-11-1992

Index

in DOTTRE and
the Antonio

DIETTORE
M. Antonio

[illegible]



Mod. 4 - A. P.

REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELL'INTERNO
DIREZIONE GENERALE DEI SERVIZI CIVILI

LIBRETTO NOMINATIVO
di cui all'art. 3 della legge 18 dicembre 1973, n. 854

AVVERTENZE

- 1) Il presente libretto è di esclusiva proprietà dell'Amministrazione dello Stato, la quale lo affida in deposito al titolare al solo scopo che possa essere più facilmente riconosciuto per il vero creditore dai funzionari incaricati di eseguire i pagamenti delle rate. Il titolare essendo quindi soltanto depositario del certificato, non potrà darlo in pegno, né cederlo a chicchessia, se non nei casi di legale rappresentanza stabiliti dal Regolamento sulla contabilità generale dello Stato (art. 379). Il libretto stesso è documento valido ai fini della riscossione dei mandati di pagamento delle provvidenze spettanti, senza limiti di importo.
- 2) I ratei non riscossi entro due anni dal giorno di scadenza sono prescritti ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 7 della legge 18 dicembre 1973, n. 854.

Roma - Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A.

Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento

Comune di ~~OSTUNI~~

Si certifica che la fotografia qui sotto applicata è quella del titolare del presente certificato e che la firma è stata apposta in mia presenza dal medesimo o da chi ne fa le veci.



Firma del titolare o di chi ne fa le veci

Locale Dou'no.

OSTUNI _____ il _____ **27 MAG. 1996**

~~Il Sindaco~~

~~CONFIDENTIAL~~
CONFIDENTIAL

Doc. Angelo ROMMA.

N.B. - Nel caso di minori di età inferiore ai 18 anni o di interdetti, la foto da applicare dovrà essere quella del rappresentante legale. Il bollo dovrà essere applicato in parte sulla fotografia e in parte sulla presente pagina.

PREFETTURA DI BRINDISI

UFFICIO
POSTALE DISTINTI CENTRO

Libretto nominativo n. 003506608

Categoria 34 INVALIDI

INTESTATO A

LOCOTOL

Cognome e Nome del Minore Civilmente

1

L'Uogo di nascita

CD
Provincia

09/12/1975

Data di nascita

Residente a: **OSTI UNIT**Provincia di: BRINDISI

RAPPRESENTANTE LEGALE

[illegible]

Cognome e Nome

Cognome	*****	*****
Lugaro di nascita	*****	Provincia

Luogo di nascita

Provincia

律律律律律律律律律

Data di nascita

Residente a: #####

Provincia di: *****

Determinazione del Comitato Prov. per l'Assistenza e Beneficenza Pubblica:

7112	02/03/1996	01/02/1994	decorrenza
------	------------	------------	------------

numero

decorrenza del

BRINDIST, 18.03.1996

iii

18.03.1996

Il Prefetto



INTERVIEW BY MR. TAC

Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
DIREZIONE GENERALE DEI SERVIZI CIVILI

LIBRETTO NOMINATIVO

di cui all'art. 3 della legge 18 dicembre 1973, n. 854

AVVERTENZE

- 1) Il presente libretto è di esclusiva proprietà dell'Amministrazione dello Stato, la quale lo affida in deposito al titolare al solo scopo che possa essere più facilmente riconosciuto per il vero creditore dai funzionari incaricati di eseguire i pagamenti delle rate.
Il titolare essendo quindi soltanto depositario del certificato, non potrà darlo in pegno, né cederlo a chicchessia, se non nei casi di legale rappresentanza stabiliti dal Regolamento sulla contabilità generale dello Stato (art. 379).
Il libretto stesso è documento valido ai fini della riscossione dei mandati di pagamento delle provvidenze spettanti, senza limiti di importo.
2) I ratei non riscossi entro due anni dal giorno di scadenza sono prescritti ai sensi dell'ultimo comma dell'art. 7 della legge 18 dicembre 1973, n. 854.

Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento

Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento
Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento	Timbro a data dell'Ufficio Postale dell'avvenuto pagamento

UNITA' SANITARIA LOCALE BR/4
OSPEDALE REGIONALE "A. DI SUMMA",
BRINDISI

CENTRO DELLA MICROCITEMIA

Il Primario Ematologo:
Dott. Giovanni QUARTA

72100 Brindisi.

Tel. 510508/9

21.04.95

Si certifica che LOCCOCCO LO DAMIANO
nato a LECCO il 09-12-75

è affetto da Beta-talassemia trasfusione-dipendente.

Pertanto frequenta questo Centro dove viene sottoposto

ogni 15 giorni circa a visita medica ed emotrasfusioni.

Necessita inoltre di quotidiana terapia domiciliare ferrochelante a mezzo di infusore lento.

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

IL PRIMARIO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BR/1
OSPEDALE "A. DI SUMMA"
DIVISIONE DI EMATOLOGIA
Dott.ssa ANGELA MELPIONANO

UNITA' SANITARIA LOCALE BR/4
OSPEDALE REGIONALE "A. DI SUMMA"
BRINDISI

CENTRO DELLA MICROCITEMIA

Il Primario Ematologo:
Dott. Giovanni QUARTA

72100 Brindisi, 21-04-96
Tel. 510508/9

Si certifica che locecewlo Cosimo
nato a OSTUNI (BR) il 15-06-73

é affetto da Beta-talassemia trasfusione-dipendente.

Pertanto frequenta questo Centro dove viene sottoposto
ogni 15 giorni circa a visita medica ed emo-
trasfusione.

Necessita inoltre di quotidiana terapia domiciliare
ferrochelante a mezzo di infusore lento.

Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

IL PRIMARIO
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE BR/1
OSPEDALE "A. DI SUMMA"
DIVISIONE DI EMATOLOGIA
Dott.ssa ANGELA MELPIGNANO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno 24 SET. 1996 del mese di _____
avanti a me _____ L'IMPIEGATO ADDETTO

(qualifica del funzionario)

Uff. le Amm. Serv. Demografici

Dott. Lucia RIZZO

è comparso il Sig. LANDINO ORONZA nato a OSTUNI

il 22/05/95 e residente a OSTUNI il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-
sabilità 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 NELL'ANNO 1995 NON HA SVOLTO ATTIVITA'
LAUDATIVA E NON HA PERCEPITO REPERTI DI
ALCUNA NATURA

Diretti Segreteria

L. 500

Comune di Ostuni



Firma del dichiarante

Landino Oronza

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto _____

L'IMPIEGATO ADDETTO

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

Uff. le Amm. Serv. Demografici

Dott. Lucia RIZZO

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

OSTUNI, 24 SET. 1996



L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff. le Amm. Serv. Demografici

Dott. Lucia RIZZO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

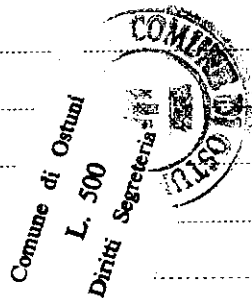
(Art. 4 della Legge 4-1-1968, n. 15)

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno 25 SET. 1996 del mese di _____
avanti a me _____
L'IMPIEGATO ADDETTO
Uff. Anni, Serv. Demografici
(qualifica del funzionario)
Dott. Lucia RIZZO

è comparso il Sig. LOCOCCIOLO NICOLA nato a OSTUNI
il 10/03/1945 e residente a OSTUNI il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-
sabilità 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 l'allegata fotocopia del Mod. 740/96 dichiarazione delle persone
fisiche redditi 1995 intestata ad esso dichiarante è conforme all'originale



Firma del dichiarante

Locciollo Nicola

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

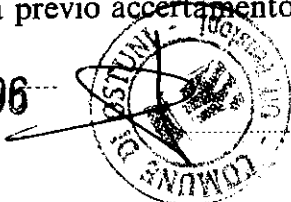
Il sottoscritto _____

Uff. Anni, Serv. Demografici
(cognome, nome e qualifica del funzionario)
Dott. Lucia RIZZO

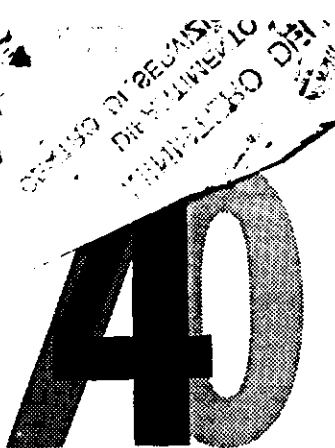
attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiara-
zione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante.

OSTUNI

25 SET. 1996



L'IMPIEGATO ADDETTO
Uff. Anni, Serv. Demografici
Dott. Lucia RIZZO



DEL CONTRIBUENTE
MINISTERO DELLE FINANZE

MODELLO 740/96 redditi 1995

Dichiarazione delle persone fisiche

Mod. N. 1
FURRO20302/000586

Centro di Servizio
oppure
Ufficio delle Imposte
Presentata al Comune di
N.
N.

DICHIARANTE



Codice Fiscale (obbligatorio)
Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)
Nome
Data di nascita
Comune (o Stato estero) di nascita
Sesso
Provincia (sigla)
BR

CONIUGE

Codice fiscale (obbligatorio)
L NDRN7 50E 62G187U
Barra la casella se viene presentata dichiarazione congiunta
EVENTI ECCEZIONALI (vedere istruzioni)

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

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)
Chiesa Evangelica Luterana in Italia (a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)

STATO CIVILE

celibero/nubile
coniugato/a
vedovo/a
separato/a
divorziato/a
deceduto/a
tutela/a
figlio/a minore
data della variazione
19

RESIDENZA ANAGRAFICA

Comune
Frazione, via e numero civico
Provincia (sigla)
Cap
Telefono prefisso
numero
Data della variazione
Barrare la casella se la residenza è diversa da quella amministrativa

RESIDENTI ALL'ESTERO

Numero identificativo fiscale estero
Stato estero di residenza
Codice Stato (vedere istruzioni)
N. mesi a carico
12

FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela
Codice fiscale
Barrare la casella C per il coniuge, F per i figli e assimilati, A per gli altri familiari.
1 C X
2 F A X
3 F A X
4 F A X
5 F A
6 F A
7 F A
8 F A
LCCDMN75T09E507G
LCCCSM73H15G187P
LCCCT70G42E507F
N. mesi a carico
12
12
12
12

TOTALI REDDITI DEI TERRENI E DEI FABBRICATI

Se i redditi dei terreni non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1995 e non si possiedono terreni affittati in regime vincolistico, riportare nelle colonne del rigo A gli importi totali dei redditi dominicali e agrari indicati nel rigo A1 o nel rigo A12 del Mod. 740 (o nel Mod. 730-3) del precedente anno rivalutati con le modalità indicate nelle istruzioni. Negli altri casi compilare il successivo Quadro A seguendo le relative istruzioni.
Se i redditi dei fabbricati non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1995 e non si richiede nel Quadro B la deduzione per il piano energetico nazionale, riportare nelle colonne del rigo B il totale imponibile dei redditi dei fabbricati indicato nel rigo B1 e nel rigo B14 del Mod. 740 (o nel Mod. 730-3) del precedente anno. Negli altri casi compilare il successivo Quadro B seguendo le relative istruzioni.
Sommare gli importi dei rigi A e B agli altri redditi Irpef e riportare il totale al rigo N1
Totale reddito dominicale
Totale reddito agrario
Totale imponibile dei fabbricati

QUADRO A
VARIAZIONI DEI
REDDITI DEI
TERRENI

Compilare se si sono verificate variazioni rispetto alla dichiarazione del 1995 o se nel 1995 non è stata presentata la dichiarazione. In tali casi indicare i dati di tutti i terreni, compresi quelli che non hanno subito variazioni.

	Reddito dominicale		Reddito agrario		Casi particolari	Quota spettante del reddito dominicale	Quota spettante del reddito agrario
	1	2	3	4	5	6	7
A1	36.000		29.000			18.000	14.000
A2	231.000		180.000			115.000	90.000
A3	116.000		90.000			58.000	45.000
A4	.000		.000			.000	.000
A5	.000		.000			.000	.000
A6	.000		.000			.000	.000
A7	.000		.000			.000	.000
A8	.000		.000			.000	.000
A9	Sommare gli importi di col. 4 e col. 5 dei righe da A1 ad A8; sommare gli importi di col. 4 e col. 5 agli altri redditi irpef e riportare il totale al rigo N1					TOTALI	171.000
							149.000

QUADRO B
VARIAZIONI DEI
REDDITI DEI
FABBRICATI

Compilare se si sono verificate variazioni rispetto alla dichiarazione del 1995 o se nel 1995 non è stata presentata la dichiarazione. In tali casi indicare i dati di tutti i fabbricati, compresi quelli che non hanno subito variazioni.

	Rendita		Possesso		Canone di locazione (vedere istruzioni)	Utilizzo	Casi particolari	Imponibile
	1	2	3	4	5	6	7	8
B1	630.000	365	50.00		.000	2		420.000
B2	360.000	365	50.00		.000	2		240.000
B3	630.000	365	8.33		.000	9		52.000
B4	.000				.000			.000
B5	.000				.000			.000
B6	.000				.000			.000
B7	.000				.000			.000
B8	.000				.000			.000
B9	Sommare gli importi di col. 7 dei righe da B1 a B8							TOTALE
								712.000
B10	Deduzione relativa all'abitazione principale e alla sua pertinenza (vedere istruzioni)							.000
B11	Sottrarre l'importo di rigo B10 da quello di rigo B9; sommare l'importo di rigo B11 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1							TOTALE IMPONIBILE
								712.000

QUADRO C
REDDITI DI LAVORO
DIPENDENTE E
ASSIMILATI
Sez. I - Lavoro
dipendente e
assimilati

Sez. II - Redditi assimilati per i quali non spettano le detrazioni per lavoro dipendente

	Barre la casella in caso di pensione	Redditi		Ritenute	
		1	2	3	4
C1	☐	23.055.000		3.039.000	
C2	☐	.000		.000	
C3	☐	.000		.000	
C4	☐	.000		.000	
C5	Sommare l'importo di col. 1 del rigo C6 agli altri redditi irpef e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 2 del rigo C5 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N17		TOTALI	23.055.000	3.039.000
C6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente)				3.615
C7		Redditi		Ritenute	
		.000		.000	
C8		.000		.000	
C9	Sommare l'importo di col. 1 del rigo C9 agli altri redditi irpef e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 2 del rigo C9 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N17		TOTALI	.000	.000
C10	Ripartire l'importo indicato al punto 33 del modelli 101 e/o 201				24.872.000

Sez. III - Imponibile assoggettato al Csn

QUADRO P
ONERI

Sez. I - Oneri per i quali è riconosciuta la detrazione di imposta del 22%

6	P1	Spese mediche per le quali la detrazione spetta sull'intero importo	.000	
	P2	Spese mediche per le quali la detrazione spetta sull'importo che eccede L. 500.000	.000	
	P3	Interessi passivi per mutui ipotecari su immobili adibiti ad abitazione principale	.000	
	P4	Interessi passivi per mutui ipotecari su immobili diversi da quelli di cui al rigo P3	.000	
	P5	Interessi passivi per prestiti o mutui agrari	.000	
	P6	Assicurazioni sulla vita, contro gli infortuni e contributi volontari	.000	
	P7	Contributi per previdenza complementare	.000	
	P8	Spese funerali	.000	
	P9	Spese per la frequenza di corsi di istruzione secondaria ed universitaria	.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)		.000

Sez. II - Oneri deducibili dal reddito complessivo

P12	Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori	.000	
P13	Contributi per previdenza complementare dei lavoratori autonomi e degli imprenditori	.000	
P14	Contributi alle Comunità ebraiche	.000	
P15	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose	.000	
P16	Deduzione per il piano energetico nazionale	.000	
P17	Contributi per i Paesi in via di sviluppo	.000	
P18	Spese mediche e di assistenza dei portatori di handicap per la parte che eccede L. 500.000	.000	
P19	Altri oneri deducibili	.000	
P20	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo P12 a rigo P19)		.000

QUADRO N
IRPEF

Se si possiedono redditi soggetti ad IIR e si intende effettuare la compensazione tra le imposte a debito e le imposte a credito prima di procedere al calcolo dell'IIR, vedere le Istruzioni

7	N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi Irpef)		24.107.000
	N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)	.000	
	N3	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P20)		.000
	N4	REDDITO IMPONIBILE (N1 + N2 - N3; indicare zero se il risultato è negativo)		24.107.000
	N5	IMPOSTA LORDA		4.925.000
	N6	Detrazione per il coniuge a carico	818.000	
	N7	Detrazione per i figli a carico	.000	
	N8	Detrazione per altri familiari a carico	392.000	
	N9	Detrazioni per lavoro dipendente	785.000	
	N10	Detrazione per lavoro autonomo e imprese (in alternativa a quelle per lavoro dipendente)	.000	
	N11	Detrazione per gli oneri di cui alla sez. I del quadro P (22% dell'importo di rigo P11)	.000	
	N12	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N6 + N7 + N8 + N9 + N10 + N11)		1.995.000
	N13	IMPOSTA NETTA (N5 - N12; indicare zero se il risultato è negativo)		2.930.000
	N14	IMPOSTA NETTA TOTALE (riportare la somma degli importi di rigo N13 del dichiarante e del coniuge dichiarante)		2.930.000
	N15	Incremento delle detrazioni per figli a carico	.000	
	N16	Crediti d'imposta totali (vedere Istruzioni)	.000	
	N17	RITENUTE TOTALI (indicare la somma delle ritenute subite dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)		3.039.000
	N18	DIFFERENZA (N14 - N15 - N16 - N17; se tale importo è negativo vedere Istruzioni)		-109.000
	N19	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi (vedere Istruzioni)	.000	
	N20	ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere Istruzioni)		668.000
	N21	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	Data	Importo
	N22	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)		.000
	N23	SALDO VERSATO (in assenza di compensazione con l'IIR N18 - N19 - N20 - N21 - N22; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)		.000
	N24	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUIZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere Istruzioni)		.000
	N25	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (in assenza di compensazione con l'IIR N19 + N20 + N21 + N22 - N18 - N24; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)		777.000

**QUADRO O,
LOR**

(per i redditi
d'impresa, di
capitale e diversi)

Se si intende effettuare la com-
pensazione tra le imposte a debito
e le imposte a credito prima di
procedere al calcolo dell'Ior ve-
dere le istruzioni

01 TOTALE REDDITI (sommare i redditi Ior)		.000
02 Totale deduzioni (sommare le deduzioni Ior)		.000
03 REDDITO IMPONIBILE (01 - 02)		.000
04 IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo 03)		.000
05 Crediti d'imposta per la impresa e i lavoratori autonomi (vedere istruzioni)		.000
06 ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)		.000
07 PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	Data	Codice
08 SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA		
09 SALDO VERSATO (in assenza di compensazione con l'Irpef 04 - 05 - 06 - 07 - 08; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)		
010 CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (*) (vedere istruzioni)		.000
011 IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (in assenza di compensazione con l'Irpef 05 + 06 + 07 + 08 - 04 + 010; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)		.000

**QUADRO V
CONTRIBUTO AL
SERVIZIO
SANITARIO
NAZIONALE**

V1 REDDITO IMPONIBILE		.000
V2 CONTRIBUTO DOVUTO		.000
V3 ECCEDENZA DEL CONTRIBUTO RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		.000
V4 PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	Data	Codice
V5 SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA		
V6 SALDO VERSATO (V2 - V3 - V4 - V5; il contributo non è dovuto se non supera L. 20.000)		
V7 CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAL CONTRIBUTO DOVUTO PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)		.000
V8 CONTRIBUTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (V3 + V4 + V5 - V7; il contributo non è rimborsabile se non supera L. 20.000)		.000
V9 Imponibile già assoggettato al Csan con esclusione di quello di lavoro dipendente indicato nel rigo 010		.000
ALTRO SOGGETTO TENUTO AL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO (da indicare se il contribuente è a carico previdenziale di altro soggetto)	Codice fiscale	

**PERDITE D'IMPRESA
IN CONTABILITÀ
ORDINARIA NON
COMPENSATE
NELL'ANNO**

10	Eccedenza relativa al 1991	Eccedenza relativa al 1992	Eccedenza relativa al 1993	Eccedenza relativa al 1994	Eccedenza relativa al 1995
	1 .000	2 .000	3 .000	4 .000	5 .000

ANNOTAZIONI

**FIRMA DELLA
DICHIARAZIONE**

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 venno-
barrate anche se sono stati compilati rispettivamente il rigo A e il rigo B).

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

Allegati n.	FIRMA DEL DICHIARANTE <i>Loceciolo Rial</i>	FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)
----------------------------------	---	---

**VISTO DI
CONFORMITÀ
Riservato al C.A.A. o al
professionista che presta
l'assistenza**

C.A.A.	Codice fiscale (obbligatorio)	N. iscrizione all'albo
Responsabile per l'apposizione del visto del C.A.A. o professionista	Codice fiscale (obbligatorio)	
Si appone il visto ai sensi dell'art. 76, comma 4, della legge 30 dicembre 1991, n. 413 e successive modificazioni ed integrazioni		
FIRMA DEL RESPONSABILE PER L'APPOSIZIONE DEL VISTO DEL C.A.A. O DEL PROFESSIONISTA		

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

740/96

REDDITI 1995

DICHIANANTE

CODICE FISCALE

LCCNCL45C10G1870

CODICE DICHIARAZIONE

PU8R020302/000586

COGNOME E NOME

LOCOCCIOLO NICOLA

RESIDENZA - COMUNE

OSTUNI BR 72017

VIA E N° CIVICO

VIA A. TAMBORRINO, 5N

CONIUGE

COGNOME E NOME

IRPEF - RIEPILOGO DEI REDDITI E RITENUTE		DICHIANANTE		CONIUGE	
TIPO DI REDDITO		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
Dominicali	(Rigo A col. 1 oppure Quadro A, rigo A9 col. 4)	191.000		.000	
Agrari	(Rigo A col. 2 oppure Quadro A, rigo A9 col. 5)	149.000		.000	
Fabbricati	(Rigo B oppure Quadro B, rigo B11)	712.000		.000	
Lavoro dipendente	(Quadro C - Sez. I, rigo C5, col. 1 e col. 2)	23.055.000	3.039.000	.000	.000
	(Quadro C - Sez. II, rigo C9, col. 1 e col. 2)	.000	.000	.000	.000
Lavoro autonomo	(Quadro E - Sez. I, rigo E25 e rigo E26)	.000	.000	.000	.000
	(Quadro E - Sez. II, rigo E43 e rigo E44)	.000	.000	.000	.000
Impresa	(Quadro F, rigo F54 e rigo F57)	.000	.000	.000	.000
	(Quadro G, rigo G43 e rigo G46)	.000	.000	.000	.000
Partecipazione	(Quadro H, rigo H10, e rigo H6 col. 14)	.000	.000	.000	.000
Capitale	(Quadro I - Sez. I, rigo I4, col. 1 e col. 3)	.000	.000	.000	.000
	(Quadro I - Sez. II, rigo I14, col. 1 e col. 2)	.000	.000	.000	.000
Diversi	(Quadro L, rigo L23 e rigo L24)	.000	.000	.000	.000
Allevamento	(Quadro A1, rigo A133 e rigo A134)	.000	.000	.000	.000
Tassazione separata (solo in caso di opzione per la tassazione ordinaria)	(Quadro M, rigo M19, col. 1 e col. 3)	.000	.000	.000	.000
REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (riportare al rigo N1 e al rigo N17)		24.107.000	3.039.000	.000	.000
ILOR - RIEPILOGO DEI REDDITI E DEDUZIONI		DICHIANANTE		CONIUGE	
TIPO DI REDDITO		REDDITI	DEDUZIONI	REDDITI	DEDUZIONI
Impresa	(Quadro F, rigo F75 e righe F76 e F77)	.000	.000	.000	.000
	(Quadro G, rigo G56 e righe G57 e G58)	.000	.000	.000	.000
Partecipazione	(Quadro H, rigo H6, col. 16 e col. 17 e 18)	.000	.000	.000	.000
Capitale	(Quadro I, rigo I16)	.000		.000	
Diversi	(Quadro L, rigo L31)	.000		.000	.000
Allevamento	(Quadro A1, rigo A141 e rigo A142)	.000	.000	.000	.000
Tassazione separata	(Quadro M, rigo M20, col. 1 e col. 2)	.000	.000	.000	.000
TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (riportare al rigo O1 e al rigo O2)		.000	.000	.000	.000

ULTERIORE DETRAZIONE L.

Firma del dichiarante		Data		Firma del coniuge	
VERSAMENTI 1996					
SALDO 1995			1 ^a RATA DI ACCONTO 1996		
	DICHIANANTE	+ CONIUGE	= TOTALE D + C		DICHIANANTE + CONIUGE = TOTALE D + C
IRPEF	.000	.000	.000	IRPEF	.000 .000 .000
ILOR	.000	.000	.000	ILOR	.000 .000 .000
SSN	.000	.000	.000	SSN	.000 .000 .000
			TOTALE VERSAMENTI MAGGIO '96		
DICHIANANTE CONIUGE			TOTALE VERSAMENTI GIUGNO '96		
ICI (ACCONTO)	.000	+ .000	=	(ICI in acconto dichiarante + coniuge) .000	
SECONDA RATA DI ACCONTO PER IL 1996					
	DICHIANANTE	+ CONIUGE	= TOTALE D + C		
IRPEF	.000	.000	.000	TOTALE VERSAMENTI NOVEMBRE '96	
ILOR	.000	.000	.000	(2 ^a rata di acconto '96) .000	
SSN	.000	.000	.000		
DICHIANANTE CONIUGE			TOTALE VERSAMENTI DICEMBRE '96		
ICI (SALDO)	.000	+ .000	=	(ICI a saldo dichiarante + coniuge) .000	

TOTALE
IMPOSTE

MODULARIO
F. - Imposte - 277

Reg. Mod. 108/A
(imposte dirette)



MINISTERO DELLE FINANZE
DIPARTIMENTO DELLE ENTRATE
CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BARI

Ricevuta

N. 2

869286

Il Signor (1)

Horacchio Nicolò

ha consegnato a questo Ufficio il giorno *18*

del mese di *giugno* dell'anno 1996

la dichiarazione dei redditi Mod. 740.

L'impiegato

(1) Indicare il cognome ed il nome del dichiarante.

Presentato al Comune di _____
n° _____Centro di Servizio di _____
oppure
Ufficio II. DD. di _____ n° _____

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE PLATA S.R.L. NOME CODICE FISCALE 00640960740

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) LOGGICCIULO NOME NICOLA CODICE FISCALE LCCNCL45C10G1170

SESSO (M o F) M DATA DI NASCITA giorno 10 mese 03 anno 1945 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA OSTUNI PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BA

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 199

TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui	corrisposti dal precedente datore di lavoro)	23.055.178
Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico
Detrazioni per lavoro dipendente	Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14	
TOTALE DETRAZIONI (di cui	effettuate dal precedente datore di lavoro)	1.602.185
INCREMENTO DELLE DETRAZIONI PER FIGLI A CARICO (di cui	effettuate dal precedente datore di lavoro)	
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui	operate dal precedente datore di lavoro)	3.038.718
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO		
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)		3.038.718

DATI RELATIVI ALLE DETRAZIONI (da indicare nella dichiarazione dei redditi)

N. totale dei mesi per il quale spetta l'incremento delle detrazioni per figli a carico	Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente)	Erogazioni a fronte di spese sanitarie, anche in forma assicurativa (art. 45, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.)	Premi di assicurazione (art. 45, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.)	Contributi per previdenza complementare
	865			

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

COMPENSI ARRETRATI	DETRAZIONI (art. 16, comma 4, del T.U.I.R.)	RITENUTE OPERATE
--------------------	---	------------------

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	
ACCONTI E ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI	
RIDUZIONI	ALIQUOTA %
TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)	
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO	
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI	

25 Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità anni mesi 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	IRPEF	C.S.S.N.	SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	IRPEF	C.S.S.N.
------------------------------------	-------	----------	--	-------	----------

CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO

IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

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 OSTUNI

PR 72017 VILLAGGIO FONTANELLE

ANNOTAZIONI

DATA
22.02.96

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

PLATA S.R.L.

VILLAGGIO FONTANELLE

22017

Tel. 0854/111111

F. 102

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

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740/93

dichiarazione delle persone fisiche

REDDITI 1992

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

Presentata al Comune di _____

Il _____ N. _____

DICHIANANTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

DATI

ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (barrare la relativa casella)

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (o Stato)

RESIDENZA

ANAGRAFICA

Indicare il mese e l'anno di variazione della residenza o di variazione della dichiarazione del 1992, indicandone, solo l'anno 1992 se nel 1992 non è stata presentata dichiarazione.

COMUNE

PROVINCIA (o Stato)

C.A.P.

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

TELEFONO

NUMERO

STATO CIVILE

Indicare la relativa casella

4

SEPARATO/A

6

FIGLIO/A MINORE

TITOLO DI STUDIO

(barrare la relativa casella)

3

LICENZA MEDIA

NAZIONALITÀ

ESTERA (vedere istruzioni)

Barra la casella in caso di laurea, licenza, titolo equivalente o accettazione di laurea

EVENTI ECCEZIONALI

(vedere istruzioni)

1

5

DIVORZIATO/A

8

DECEDUTO/A

1

NESSUNO

4

DIPLOMA

2

6

CONIUGATO/A

7

TUTELATO/A

2

LICENZA ELEMENTARE

5

LAUREA

3

7

VEDOVA

MESE

ANNO

1

2

3

3

VARIANTE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI

CASI PARTICOLARI

DI DOMICILIO FISCALE

(vedere istruzioni e barrare la relativa casella)

1

RESIDENTE ALL'ESTERO

2

PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO

3

VARIANTE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI

COMUNE

PROV. (o Stato)

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE ESTERO

STATO ESTERO DI RESIDENZA

CODICE STATO

(vedere istruzioni)

RESIDENTI ALL'ESTERO

LOCALITÀ DI RESIDENZA

INDIRIZZO

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)

CONIUGE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

FAMILIARI A CARICO

CODICE FISCALE (obbligatorio)

Indicare la relazione di parentela (barrare la casella F per i figli e A per gli altri familiari)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

Indicare il numero di mesi a carico (barrare la casella M per i mesi e P per i pensionati e A per gli altri)

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro L

A1	REDDITO DOMINICALE	IRPEF	LOR	REDDITO AGRARIO	IRPEF	LOR	DEDUZIONI AI FINI LOR
		.000	.000		.000	.000	.000

Riportare alle col. 1 e 2 i totali delle quote del reddito dominicale al fini IRPEF ed LOR, alle col. 3 e 4 i totali delle quote del reddito agrario al fini IRPEF ed LOR e alla col. 5 il totale delle deduzioni LOR, della dichiarazione dei redditi e dei fabbricati.
Sommare gli importi di rigo A1 col. 1 e 2 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare gli importi di rigo A1 col. 3 e 4 agli altri redditi LOR e riportare il totale al rigo O1; sommare l'importo di rigo A1 col. 5 alle altre deduzioni LOR e riportare il totale al rigo O2.

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro L

B1	IMPONIBILE IRPEF	IMPONIBILE LOR
	.000	.000

Riportare alle col. 1 e 2 i totali dell'imponibile IRPEF ed LOR della dichiarazione dei redditi e dei fabbricati.
Sommare l'importo di rigo B1 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di rigo B1 col. 2 agli altri redditi LOR e riportare il totale al rigo O1.

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZ. I - Lavoro dipendente e assimilati di cui all'art. 47, lettere a), c), d), e), l) del T.U.I.R.

N. ORD.	1	2	3	4	5	6	7
	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	CODICE ATTIVITA'	REDDITI	RITENUTE	ASSICURAZIONI (vedere istruzioni)	EROGAZIONI PER SPESE SANITARIE
C1				.000	.000	.000	.000
C2				.000	.000	.000	.000
C3				.000	.000	.000	.000
C4	Sommare l'importo di col. 4 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo M1; sommare l'importo di col. 5 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo M19.			TOTALI	.000	.000	.000
C5	DATI PER LA DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE					1 CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	2 REDDITI NON ASSOGGETTATI AL C.S.S.N.
						.000	.000

SEZ. II - Assimilati di cui all'art. 47, lettere f), g), h), l) del T.U.I.R.

	1	2	3	4
	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	REDDITI	RITENUTE
C6			.000	.000
C7			.000	.000
C8	Sommare l'importo di col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo M1; sommare l'importo di col. 4 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo M19.		TOTALI	.000

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

SEZ. I - ARRETRATI DI LAVORO DIPENDENTE

N. ORD.	1	2	3	4	5
	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	DETRAZIONI	RITENUTE	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D1		.000	.000	.000	☐
D2		.000	.000	.000	

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

	1	2	3	4	5	6	7
	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI NEL 1992	IN TOTALE	RITENUTE NEL 1992	IN TOTALE	IN ECCEDEXIA	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D3		.000	.000	.000	.000	.000	☐
D4		.000	.000	.000	.000	.000	
D5	TOTALE DEI REDDITI PER I QUALI È RICHIESTA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE RITENUTE. Sommare l'importo di rigo D3 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo M1; sommare l'importo di rigo D5 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo M19.					1 REDDITI	2 RITENUTE
						.000	.000

QUADRO R Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1992 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti

	1	2
	Importo delle imposte che sono state rimborsate o fanno oggetto di rigo	TOTALE
R1		.000
R2	Ammortamenti degli oneri rimborsati	.000
	Sommare l'importo di rigo R2 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo M1.	

QUADRO P DISTINTA DEGLI ONERI

Si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico.

SEZ. I - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA UNA DETRAZIONE D'IMPOSTA

Spese mediche per le quali la detrazione in percentuale spetta per l'intero importo

N. ORD.	1	2	N. ORD.	1	2
	CODICE FISCALE PERCETTORE	IMPORTO		CODICE FISCALE PERCETTORE	IMPORTO
P1		.000	P5		.000
P2		.000	P6		.000
P3		.000	P7		.000
P4		.000	P8	Totale (sommare gli importi da rigo P1 a P7)	

Spese mediche per le quali la detrazione in percentuale spetta per una quota dell'importo

P9		.000	P11		.000
P10		.000	P12	Totale (vedere istruzioni)	.000
Provvigioni corrisposte agli intermediari immobiliari					
P13		.000	P15		.000
P14		.000	P16	Totale (vedere istruzioni)	.000
P17	Interessi passivi per mutui agrari	.000	P18	Assicurazioni e contributi volontari	.000
P18	Interessi passivi per mutui ipotecari su immobili	.000	P20	Altri oneri	.000
P21	TOTALE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE (sommare gli importi dei rigi P9, P12, P14, P17, P18, P20 e P21 col. 5 e 7)				.000

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DEL REDDITO COMPLESSIVO

P22	Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori	.000	P24	Contributi in favore delle comunità ebraiche	.000				
P23	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose	.000	P25	Altri oneri deducibili dal reddito complessivo	.000				
Spese mediche per l'assistenza dei portatori di handicap parzialmente deducibili									
N. ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	2	IMPORTO	N. ORD.	1	CODICE FISCALE PERCETTORE	2	IMPORTO	
P26			.000	P28				.000	
P27			.000	P29	Totale (vedere istruzioni)				.000
P30	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi di rigo P22, P23, P24, P25 e P26 riportati al rigo M4)							.000	

ATTENZIONE: DA NON TRASCURARE

QUADRO N IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)		N1	.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 e contabilità ordinaria degli anni precedenti		N3	.000
N4	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P30)		N4	.000
N5	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (vedere istruzioni)		N5	.000
N6	REDDITO IMPONIBILE (N1 + N2 - N3 - N4 - N5, indicando zero se il risultato è negativo)		N6	.000
N7	IMPOSTA LORDA		N7	.000
N8	Detrazione per il coniuge a carico		N8	.000
N9	Detrazione per i figli a carico		N9	.000
N10	Detrazione per altri familiari a carico		N10	.000
N11	Detrazione per lavoro dipendente		N11	.000
N12	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente		N12	.000
N13	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)		N13	.000
N14	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quella di lavoro dipendente)		N14	.000
N15	Detrazione per gli oneri di cui alla sez. 1 del quadro P		N15	.000
N16	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N8 + N9 + N10 + N13 + N14 + N15)		N16	2644 .000
N17	IMPOSTA NETTA (N7 - N16, indicando zero se il risultato è negativo)		N17	2727 .000
N18	IMPOSTA NETTA TOTALE (riportare la somma degli importi di rigo N17 del dichiarante e del coniuge dichiarante)		N18	2656 .000
N19	RITENUTE TOTALI (indicare la somma delle ritenute subite dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)		N19	2 .000
N20	CREDITI D'IMPOSTA TOTALI (indicare la somma dei crediti d'imposta per l'acquisto dei titoli di dichiarazione, dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N2, per i registri di cassa e per le imposte pagate all'estero, del dichiarante e del coniuge dichiarante)		N20	.000
N21	DIFFERENZA (N18 - N19 - N20, se tale importo è negativo vedere istruzioni)		N21	69 .000
N22	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE (vedere istruzioni)		N22	.000
N23	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (al netto delle quote utilizzate per gli account ILOR)		N23	.000
N24	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE UTILIZZATA PER L'ACCONTO IRPEF (*)		N24	.000
N25	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)		N25	.000
N26	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)		N26	.000
N27	IMPOSTA A DEBITO (N21 - N22 - N23 - N24 - N25 - N26, ovvero, se negativa)		N27	.000
N28	IMPOSTA A CREDITO (N22 + N23 + N24 + N25 + N26 - N21)		N28	.000

QUADRO O ILOR

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 (vedere istruzioni)		O5	.000
O6	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (al netto delle quote utilizzate per l'acconto IRPEF)		O6	.000
O7	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE UTILIZZATA PER L'ACCONTO ILOR (*)		O7	.000
O8	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA		O8	.000
O9	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA		O9	.000
O10	IMPOSTA A DEBITO (O4 - O5 - O6 - O7 - O8 - O9, ovvero, se negativa)		O10	.000
O11	IMPOSTA A CREDITO (O5 + O6 + O7 + O8 + O9 - O4)		O11	.000

CALCOLO DELL'IRPEF A SALDO

In caso di dichiarazione congiunta prima di procedere al calcolo compilare i quadri N ed O del coniuge dichiarante

N29	ILOR A CREDITO DA PORTARE IN DIMINUIZIONE DALL'IRPEF A DEBITO (*) (vedere istruzioni)		N29	.000
N30	SALDO VERSATO (N27 - N29; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)		N30	.000
N31	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUIZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)		N31	.000
N32	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre gli importi dei rigi O10 del dichiarante e del coniuge dichiarante e del rigo N31 da quello di rigo N28, indicando zero se il risultato è negativo; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)		N32	.000

CALCOLO DELL'ILOR A SALDO

In caso di dichiarazione congiunta prima di procedere al calcolo compilare i quadri N ed O del coniuge dichiarante

O12	IRPEF A CREDITO DA PORTARE IN DIMINUIZIONE DALL'ILOR A DEBITO (vedere istruzioni)		O12	.000
O13	SALDO VERSATO (O10 - O12; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)		O13	.000
O14	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUIZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (*) (vedere istruzioni)		O14	.000
O15	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (O11 - N29 - O14; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)		O15	.000

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

MOD. 740/89

dichiarazione delle persone fisiche

REDDITI 1988

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

Presentata al Comune di _____
il _____ N. _____

DICHIANANTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

LCC NCL 45C10 9810

DATI

ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (barrare la relativa casella)

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

M ☒ F ☐
PROVINCIA (sigla)Barrare la casella se la
residenza è variata ri-
spetto alla dichiara-
zione del 1988 oppure nel
1988 non è stata pre-
sentata dichiarazioneRESIDENZA
ANAGRAFICA

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

PROVINCIA (sigla) C.A.P.

TELEFONO (facoltativo)
PREFIXO NUMERO

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

3 ☐ VEDOVO/A6 ☐ DECEDUTO/ADATA DI VARIAZIONE
(indicare l'anno solo
in caso di codice 6)

TITOLO DI STUDIO

(barrare la relativa casella)

3 ☐ LICENZA MEDIA4 ☐ DIPLOMA5 ☐ LAUREABarrare la casella
in caso di fallimen-
to, liquidazione o
arresto giudizialePOSIZIONE
SANITARIA N. MESI
NAZIONALE
(vedere
istruzioni)1 ☐ CELIBE/NUBILE4 ☐ SEPARATO/A7 ☐ TUTELATO/A2 ☒ CONIUGATO/A5 ☐ DIVORZIATO/A8 ☐ FIGLIO/A
MINORECASI PARTICOLARI
DI DOMICILIO
FISCALE(vedere istruzioni e barrare
la relativa casella)1 ☐ RESIDENTE ALL'ESTERO2 ☐ PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO3 ☐ VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI

COMUNE

PROV. (sigla)

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

CONIUGE

CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome
e data di nascita se non possiede redditi)

LANCINO ORSERA 22-05-1950

N. MESI

FIRMA (*) (per attestazione)

☐ Barrare la casella se viene
presentata dichiarazione congiuntase il coniuge è a carico deve indicare
il numero di mesi e firmare

FAMILIARI A CARICO

CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome
e data di nascita se non possiede redditi)INDICARE
S = STUDENTE N. MESI
P = PERCHÉ A CARICO

FIRMA (*) (per attestazione)

RELAZIONE DI

(barrare la casella se viene
presentata dichiarazione congiunta)1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐

LOCOCICCO CONCETTA 2-11-70

CARMELA 6-7-72

COSIMO 15-6-73

IRENE 18-6-74

DANIELA 9-11-75

A 12 51

B 12 fino agosto

C 12 12

D 12 12

E 12 12

F 12 12

G 12 12

H 12 12

I 12 12

J 12 12

K 12 12

L 12 12

M 12 12

N 12 12

O 12 12

P 12 12

Q 12 12

R 12 12

S 12 12

T 12 12

U 12 12

V 12 12

W 12 12

X 12 12

Y 12 12

Z 12 12

AA 12 12

AB 12 12

AC 12 12

AD 12 12

AE 12 12

AF 12 12

AG 12 12

AH 12 12

AI 12 12

AJ 12 12

AK 12 12

AL 12 12

AM 12 12

AN 12 12

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare

CV, FISC.	TARGA (1)	ALIM. (2)	SEMPRE (3)	PERIODO (4)	NUMERO COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO MESI LAVORATI	NUMERO NON CONVINTI	NUMERO ORE LAVORATE	STAZZA	CV, FISC.	% (6)	PERIODO (4)			
AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE				COLLABORATORI FAMILIARI				IMBARCAZIONI DA DIPORTO A MOTORE				AEROMOBILI DA TURISMO			
NUMERO TOTALE AUTOVEICOLI				NUMERO TOTALE IMBARCAZIONI				NUMERO TOTALE AEROMOBILI				CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE			
RESIDENZE SECONDARIE (5)				RESIDENZE SECONDARIE (5)				RESIDENZE SECONDARIE (5)				RISERVE DI CACCIA			
NUMERO TOTALE RESIDENZE				NUMERO TOTALE RESIDENZE				NUMERO TOTALE RESIDENZE				NUMERO TOTALE RESIDENZE			

NOTE: (1) SE ROMA = RM; (2) BENZINA = B, GASOLIO = D, GAS = G; (3) INDICARE LE ULTIME DUE LETTERE DEL CODICE FISCALE; (4) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E ALL'ESTERO; (5) INDICARE LA DISPONIBILITÀ IN MESI.

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro L

Sommare gli importi di rigo A12 col. 2 e 5 e gli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare gli importi di rigo A12 col. 3 e 6 e gli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1; sommare l'importo di rigo A12 col. 7 alle altre deduzioni ILOR e riportare il totale al rigo O2.

Firma del DICHIARANTE

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

INDICARE IL NUMERO D'ORDINE DEL TERRENO O DELL'UNITA' IMMOBILIARE CUI SI RIFERISCONO I DATI RICHIESTI

[illegible]**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

SEZ. I - Lavoro dipendente e assimilati di cui all'art. 47, lettere a), c), d), e) del T.U.I.R.

SEZ. II - Assimilati di cui all'art. 47, lettere f), g), h), i) del T.U.I.R.

Si allegano N. 4..... certificati dei datori di lavoro o enti eroganti

**Sommare gli importi di riga C5 col. 5 e C8 col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1:
sommare gli importi di riga C5 col. 6 e C8 col. 4 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N20**



QUADRO

SEZ. I - ARRETRATI

N.ORD.	1	COD
D1		
D2		

SEZ. II - INDEN

	1	C
	DATORE DI	
D3		
D4		
D5		
D6		

TOTALE DEI

D7	Sommare sommare
----	--------------------

Si allegano N. ...

QUADR

R1	Ammonia
R2	Ammonia
Sommer	

QUADF

SPESE ME

N.ORD	1	CO
P1		
P2		
P3		
P4		
P5		
P6		
P7		
P8		
P9		

P10	
P11	
P12	
P13	
P14	
P15	
P16	
P17	
P18	
P19	
P20	
P21	
P22	
P23	
P24	
P25	
P26	
P27	
P28	
P29	
P30	
P31	
P32	
P33	
P34	
P35	
P36	
P37	
P38	
P39	
P40	
P41	
P42	
P43	
P44	
P45	
P46	
P47	
P48	
P49	
P50	
P51	
P52	
P53	
P54	
P55	
P56	
P57	
P58	
P59	
P60	
P61	
P62	
P63	
P64	
P65	
P66	
P67	
P68	
P69	
P70	
P71	
P72	
P73	
P74	
P75	
P76	
P77	
P78	
P79	
P80	
P81	
P82	
P83	
P84	
P85	
P86	
P87	
P88	
P89	
P90	
P91	
P92	
P93	
P94	
P95	
P96	
P97	
P98	
P99	
P100	

(1) Indicare il cognome ed il nome del dichiarante.

Roma, 1988 - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - S.

L'impiegato

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

	1	2	3	4	5
	PERCETTORE DELLE SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI	PERCETTORE DELLE SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
P22		.000		.000	
P23		.000		.000	.000

INTERESSI PASSIVI

P24		.000		.000	
P25		.000		.000	.000

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

P26		.000		.000	
P27		.000		.000	.000

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI

P28		.000		.000	
P29		.000		.000	
P30		.000		.000	.000

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

P31		.000		.000	
P32		.000		.000	
P33		.000		.000	.000

Si allegano N. documenti.

Si allegano N. documenti.	P34	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N3)	.000
--------------------------------	-----	--	------

TASSAZIONE SEPARATA

AZIONI	4	RITENUTE	5	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (barrare la casella)
.000		.000		
.000		.000		☐

ENUTE		6 IN ECCEDEZA	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (barrare la casella)
TOTALE			
.000	.000		
.000	.000		
.000	.000		
.000	.000		

NUTE	1	REDDITI	2	RITENUTE
		.000		.000

certificati allegati al Quadro C).

al reddito complessivo negli anni precedenti

	1	2
	.000	TOTALE
	.000	000

no rimaste effettivamente a proprio carico)

[illegible]

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	16965.000
N2	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N2	.000
N3	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P34)	N3	.000
N4	REDDITO COMPLESSIVO NETTO (N1-N2-N3)	N4	16965.000
N5	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, H, I e M)	N5	.000
N6	Reddito imponibile lordo (N4+N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	16965.000
N7	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (massimo 2% di rigo N6)	N7	.000
N8	REDDITO IMPONIBILE (N6-N7)	N8	16965.000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	3431.000
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	262.000
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	464.000
N12	Detrazione per altri familiari a carico	N12	.000
N13	Detrazione per lavoro dipendente	N13	516.000
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	.000
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	516.000
N16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N16	.000
N17	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N10+N11+N12+N15+N16)	N17	1442.000
N18	IMPOSTA NETTA (N9-N17, indicando zero se il risultato è negativo)	N18	1989.000
N19	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N18)	N19	1989.000
N20	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N20	1964.000
N21	CREDITI D'IMPOSTA (indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N5, e dei crediti d'imposta per registratori di cassa e per imposte pagate all'estero)	N21	.000
N22	DIFFERENZA (N19-N20-N21; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N22	85.000
N23	ACCONTO VERSATO CONGIUNTAMENTE O DAL SOLO DICHIARANTE	N23	.000
N24	ACCONTO VERSATO DAL CONIUGE (solo se versando separatamente i redditi i soggetti hanno contratto matrimonio)	N24	.000
N25	SALDO VERSATO	N25	25.000
DATA DEL VERSAMENTO CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE 31.05.89 18.7060.001		IMPORTO 25.000	
ECCEDEXA RELATIVA ALL'ANNO 1987 ECCEDEXA RELATIVA AL 1988			

QUADRO O CALCOLO DELL'ILOR

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	92.000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)	O3	92.000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)	O4	15.000
O5	ACCONTO VERSATO	O5	.000
O6	SALDO VERSATO	O6	.000
O7	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	O7	.000

L'imposta non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo O6, oppure al rigo O7, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1986)

Il dichiarante attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano):

A A1 B C D E F G H I L M N O P R

Si allegano N.
attestati di versamento

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data

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

SEZ. I	IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	
COGNOME O DENOMINAZIONE	NOME	CODICE FISCALE
PLAIA S.R.L.		00640960746

SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno mese anno	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
		OSTUNI	VILLAGGIO FONTANELLE	55231
DOMICILIO FISCALE	COMUNE	PROV. (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO	ATTIVITA

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1990 AL SIG.				
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	CODICE FISCALE		
LOCOCCIOLO	NICOLA	LCCNCL45C10G1870		
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno mese anno	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	
	10 03 1945	OSTUNI	55231	

SEZ. II	I SEGUENTI COMPENSI				
EMOLUMENTI	STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L. 1444 718 per contributi (III))				
	INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)				
	INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI ECC. CORRISPONTO DA TERZI				
	TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3)				
CALCOLO DELLA RITENUTA	IMPOSTA CORRISPONDENTI AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI				
	Detrazione per coniuge a carico 530 600 Detrazione per figli a carico 254 640 Detrazione per altri familiari a carico				
	Detrazione per lavoro dipendente 509 280 Ulteriore detrazione per lavoro dipendente				
	TOTALE DETRAZIONI 1294 430				
	TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui 1620 036 operate da terzi)				
	EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5)				
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (13 - 14)					
1620 036					

SEZ. III	I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA				
EMOLUMENTI	EMOLUMENTI (al netto di L. per contributi (II))				
	Ritribuzioni al netto dei contributi (II) Anno 1988 17 Anno 1989 18				
	Ritribuzione media 19				
	Aliquota 20				
CALCOLO DELLA RITENUTA	RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTI (16 x 20)				
	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)				
	RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)				

SEZ. IV	Erogazioni a fronte di spese sanitarie (art. 46 c. 2 lett. b) T.U.I.R.) 24				
SEZ. V	RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO				
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE					
FIRMA DEL DIPENDENTE					

SEZ. VI	DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O PENSIONATO SE IL MODELLO È PRESENTATO IN CASO DEL MOD. 740				
INIZIO RAPPORTO: MESE ANNO FINE RAPPORTO: MESE ANNO					
E' stato rilasciato il relativo modulo (SI o NO) (SI o NO) (SI o NO)					
FIRMA PER ATTESTAZIONE (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)					

Il dichiarante (regolarmente iscritto all'Anagrafe) dichiara che i redditi indicati sono quelli effettivamente percepiti e che non sono stati percepiti redditi superiori a L. 4.200.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi sottratti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva, secondo quanto prescrive l'art. 12 del testo unico delle imposte sui redditi, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1988, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare										
AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	CV. FISC.	TARGA (1)	ALBA (2)	IMMATR. (3)	PERIODO (4)	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI	NUMERO ORE LAVORATE	
	NUMERO TOTALE									
RESIDENZE SECONDARIE (5)	VIA E NUMERO CIVICO					COMUNE	PROV. (1)	% (6)	PERIODO (4)	AEROMOBILI DA TURISMO (7)
										CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE (7)
NOTE: (1) SE ROMA = RM; (2) BENZINA = B, GASOLIO = G, GAS = G; (3) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (4) INDICARE LA DISPONIBILITÀ IN MESE; (5) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (6) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI; (7) BARRARE LA CASSELLA IN CASO DI DISPONIBILITÀ										

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)	

SEZ. VII	ATTESTAZIONE DEL DICHIARANTE CHE NON POSSIEDE ALTRI REDDITI OLTRE QUELLO SOPRA CERTIFICATO				
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che:					
a) nell'anno 1990, oltre ai compensi indicati nella Sez. II, non ha percepito altri redditi (pensioni, stipendi, indennità, redditi di terreni e fabbricati, redditi di impresa, redditi derivati dall'esercizio di arti, professioni o attività speculative, ecc.) propri o dei figli minori e non ha percepito redditi di natura diversa da quelli indicati nella Sez. II;					
b) non ha percepito indennità di anzianità, di previdenza e altre indennità di fine rapporto di lavoro e relative anticipazioni o altri redditi soggetti a tassazione separata;					
c) nell'anno 1990 i figli minori si sono trovati nella condizione reddituale prevista per il godimento delle detrazioni di cui al punto 7 della Sez. II, tenuto conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, illustrato nelle istruzioni;					
d) nell'anno 1990, trovandosi nella ipotesi prevista dalla lettera c) ed e) dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, i figli sono rimasti economicamente a proprio carico giusta provvedimento dell'autorità giudiziaria, tenuto conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, illustrato nelle istruzioni.					
Data					
AVVERTENZA: con questa firma si completano gli obblighi di compilazione del presente modello che parte di un unico documento. Il dichiarante è tenuto a compilare anche la Sez. VII non deve firmare questa parte del modello.					

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno **07 APR. 1997** del mese di _____
avanti a me _____
(qualifica del funzionario) **L'IMPIEGATO ADDETTO**
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

è comparso il Sig. **LANDINO ORONZA** **Dott. Lucia RIZZO**
SERV. DEMOGRAFICI OSTUNI

il **22/05/50** e residente a **OSTUNI** il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-
sabilità 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 i propri figli **INVALIDI CIVILI**, Lococciolo Cosimo nato a Ostuni il
15/06/73 e Lococciolo Damiano nato a Lecco il 09/12/75, negli anni 1988-
1990 e 1992 non hanno ricavato alcun reddito.

//////

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/

/



Firma del dichiarante

Landino Oronza

AUTENTICA DELLA FIRMA
L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

Il sottoscritto _____

(cognome) **Dott. Lucia RIZZO**
SERV. DEMOGRAFICI

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

OSTUNI, il **07 APR. 1997**



L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Lucia RIZZO
SERV. DEMOGRAFICI

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Ufficio Provinciale del Lavoro e della M.O. di BRINDISI
Sezione Circoscrizionale per l'Impiego di **OSTUNI**
SS.16 C/O SEMINARIO - OSTUNI TEL.0831-331949

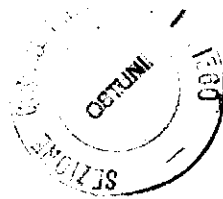
Ostuni, li 20-03-97

SETT. II°
PROT. n.

Si certifica che il Sig. LANDINO ORONZA
nato/a a OSTUNI-BR il 22-05-50
è iscritto/a come disoccupato/a presso questa Sezione circoscri-
zionale per l'impiego con le qualifiche:

INSERVIENTE D'UFFICIO

al n° 5386 del protocollo C/4 dal 26-07-96 alla classe 1A



IL CAPO CIRCOSCRIZIONE
(Federico CARELLA)

N.B.: Vale solo ai fini dell'avviamento al lavoro e della
corresponsione di prestazioni previdenziali.
(ART.25 C.12 LEGGE 223/91)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno **20 MAR. 1997** del mese di _____
avanti a me _____
L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF. LE AMMINISTRATIVO

(qualifica del funzionario) **NACCI FRANCESCO**
SERV. DEMOG. nato a **OSTUNI**
è comparso il Sig. **CAMPINO ORDENZA**
il **22/05/950** e residente a **OSTUNI** il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-
sabilità 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 NEGLI ANNI 1988, 90, 92 NON HA PERCEPITO
REDDITI PERCHÉ PIÙ OCCUPATO

Firma del dichiarante

Campino Ordenza

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto _____
L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF. LE AMMINISTRATIVO
(cognome, nome e qualifica del funzionario) **NACCI FRANCESCO**
SERV. DEMOG.

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

OSTUNI

il **20 MAR. 1997**



L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF. LE AMMINISTRATIVO
NACCI FRANCESCO
SERV. DEMOG.