

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CON SEDE IN ROMA - VIA CIRIO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

80078750587

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NELL'ANNO 1986 AL SIG.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	NUMERO DI CODICE FISCALE
EPIFANI FRANCESCO	04/02/1928	PFNFNC28804G187E

SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

8 - EMOLUMENTI IMPONIBILI	15 - TOTALE DETRAZIONI	20 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740
5.006.090	600.730	

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

21 - IMPORTO ARRETRATI	25 - ALIQUOTA %	27 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE	28 - RITENUTA FISCALE OPERATA
50.400	12,00	6.050	

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE
1600	IO		60018827	119

DATA

2/2/87

IL PRESIDENTE DELL'INPS

G. MILITELLO

DUPLICATO
L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CON SEDE IN ROMA - VIA CIRIO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

80078750587

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NELL'ANNO 1987 AL SIG.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	NUMERO DI CODICE FISCALE
EPIFANI / FRANCESCO	04/02/1928	PFNFNC28804G187E

SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

8 - EMOLUMENTI IMPONIBILI	15 - TOTALE DETRAZIONI	21 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740
3.812.740	686.295	

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

22 - IMPORTO ARRETRATI	27 - ALIQUOTA %	29 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE	30 - RITENUTA FISCALE OPERATA
3.136.790	10%	313.680	

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE
1600	IO		60018827	119

DATA

23.3.87

IL DIRIGENTE DELLA SEDE

Dr. Luigi DE TOMMASI

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI OSTUNI

Ricevuta N° 000018

Il Signor

ha consegnato a questo Ufficio il giorno

del mese di dell'anno 1987

la dichiarazione dei redditi Mod. 101.

L'impiegato

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



Io sottoscritto Epifanio Francesco, nato a Ostuni il 1-2-28 assegnatario dell'alloggio sito in Ostuni, località Romano, n. , scala 6, piano 3, interno 3, realizzato dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari di Brindisi nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni.

DICHIARO

di aver ricevuto in custodia oggi 25/9/84 l'alloggio suddetto dal sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante consegna della relative chiavi.

DICHIARO

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

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

Confermo integralmente, in questa sede, la dichiarazione giurata ed autenticata resa in data 3/4/84 al Comune di Ostuni e mi impegno formalmente a riconsegnare a vista al Comune di Ostuni, su semplice richiesta di questo, l'alloggio custodito e le sue chiavi, ove dovessero comunque venire meno o risultare mancanti, in tutto o in parte, i requisiti in forza dei quali io sottoscritto risulterò essere stato utilmente collocato in graduatoria per la assegnazione del ripetuto alloggio.

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

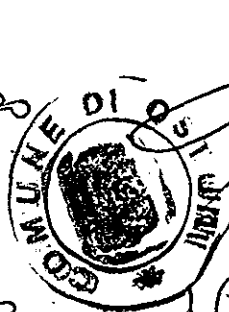
Ostuni, li 25/9/84

IL CUSTODE

IL SINDACO

IL FUNZIONARIO DELL'U.T.C.

segno di croce
dell'ing. Epifanio F. res.



Testi: Nocer Antonio

11/12/1931

ed. Leonardo - Ostuni

Rosellina Caporale

17/2/46

via L. Clementi, 3

Marco Antonio

Salvatore Antonino

PER COPIA CONFORME

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

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

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

L'anno millenovecentootto, il giorno **- 3 SET. 1984** del mese di

avanti a me

qualifica del funzionario

è comparso il Sig. **Epifani Francesco** nato a **Ostuni**

il **1-1-1928** e residente a **Ostuni** il quale dopo essere

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

ha dichiarato

1)-Che esso dichiarante e tutti i componenti del nucleo familiare posseggono tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attualmente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pubblica.

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

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

XXXX

XXXXX

XXXXXX



di Ostuni

500

Dir. Segreteria

PER COPIA CONFORME XXXXX

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

XXXXXX

XXXXXX

[Handwritten signature]

Firma del Dichiarante

[Handwritten signature: Epifani Francesco]
[Handwritten signature: Corina R. R. R.]
[Handwritten signature: Corina R. R. R.]

L'IMPIEGATO ADDDETTO ALLA FIRMA

ADDETTO

ANGELO MILONE

Il sottoscritto

UFFICIO ANAGRAFE

Cognome, nome e qualifica del funzionario

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

OSTUNI

11 - 3 SET. 1984

L'IMPIEGATO
ADDETTO
ANGELO MILONE
UFFICIO ANAGRAFE

[Handwritten signature]
[Handwritten initials: p/p]



Comune di Ostuni

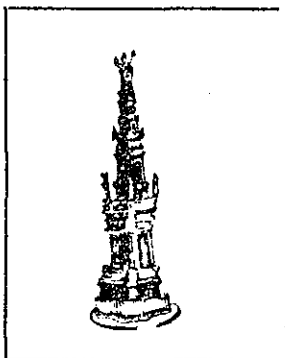
Provincia di Brindisi

UFFICIO ANAGRAFE - Ufficio Certificazioni

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

certifica

che in questa Anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia



CF. Capo famiglia
Mg. Moglie
Ma. Marito
Fg. Figlio o figlia
Pa. Padre
Ma. Madre
Fr. Fratello
Sr. Sorella
G. Genero
Nu. Nuora
Np. Nipote

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

Cf EPIFANI Francesco 1928

n.Ostuni 4/2/1928 (110 P.I)

Cgt.GIANNOTTE Antonia 3118

Ostuni 31/1/1959 (40 P.II S.A)

Via P.Giannone 51

Mg GIANNOTTE Antonia 1940

n.Ostuni 4/11/1940 (621 P.I S.A)

Cgt.EPIFANI Francesca 3118

Fg EPIFANI Raffaella 1960

n.Ostuni 29/1/1960 (61 P.I S.A)

Nub. 3118

Fg EPIFANI Luciana 1961

n.Ostuni 3/8/1961 (387 P.I S.A)

Nub. 3118

Fg EPIFANI Luigi 1970

n.Ostuni 20/3/1970 (152 P.I S.A)

celibe 3118

Fg EPIFANI Emilio 1975

n.Ceglie M/co 9/9/1975 (385 P.I.S.A.)

cel. 3118

Fg Epifani Giuseppe 1966

n.Ostuni 9/11/1966 (567 P.I S.A)

Cel. 3118

PER COPIA CONFORME

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

13LUG '84/005T0049 SEG1 .500
TTL5 .500

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

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

Questo documento, pertanto, non è valido per comprovare che il capofamiglia ha a suo carico le persone seco conviventi.
Per il riconoscimento di altri diritti il presente certificato può essere integrato con atto notorio o documento equipollente.

L'Impiegato addetto



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Ufficiale d'Anagrafe delegato

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

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

L'anno millenovecentottantasei, il giorno **16 LUG. 1984** del mese di

avanti a me **IL FUNZIONARIO INCARICATO**

Dott. ANGELO ROMA
DIRIGENTE SERV. DEMOG.

è comparso il Sig. **EPIFANI FRANCESCO** nato a **OSTUNI**

il **4-2-1928** e residente a **Ostuni** il quale dopo essere

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

ha dichiarato

- di non aver presentato, nell'anno 1983, dichiarazione dei redditi;
- di aver percepito nell' suddetto anno un reddito derivante
da pensione pari a £ 4.000.000 circa (quattro milioni).

PER COPIA CONFORME

1. DIRETTORE GENERALE
(Arch. Giovanni Frasco)



TESTE *Baroncelli*

TESTE *Colucci*

Firma del Dichiarante

segno di + di Epifani Francesco

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Il sottoscritto **Dott. ANGELO ROMA**

DIRIGENTE SERV. DEMOG.

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



16 LUG 1984

IL FUNZIONARIO INCARICATO
Dott. ANGELO ROMA
DIRIGENTE SERV. DEMOG.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

★ 5 LUG. 1988

L'anno millenovecentottanta....., il giorno..... del mese di.....
avanti a me.....

è comparso il Sig. **EPIFANI FRANCESCO** nato a **Ostuni**
il **1-2-1928** e residente a **Ostuni**

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

HA DICHIARATO

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

PER COPIA CONFORME

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

TESTE: **Donatelli Angela** 11-11-1931

TESTE: **Sandro Bartolotta** 13-11-1933

Firma del dichiarante

Epifani Francesco

AUTENTICA DELLA FIRMA

~~L'IMPIEGATO ADDETTO~~

Uff.le Amministrativo

Dott. **LUCIA RIZZO**

(Cognome, Nome e qualifica del funzionario)

Il sottoscritto.....

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

OSTUNI

★ 5 LUG. 1988

L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff.le Amministrativo

Dott. **LUCIA RIZZO**

Ufficio Anagrafe

bollo



662

1984



Alle Conservatorie dei Registri Immobiliari a Brindisi
 Il sottoscritto, EPIFANI FRANCESCO, nato a Ostuni
 il 4.2.28 ed ivi residente in via P. GIANNANE 51,
 chiede che gli sia rilasciata il certificato delle
 trascrizioni a favore e contro i seguenti
 miei eredi di comparire il proprio ruolo
 facciano a partire dal 1.1.74 all'opposizione dell'ufficio -

- EPIFANI FRANCESCO 4.2.28
- GIANNOTTI ANTONIA 4.4.40
- EPIFANI RAFFAELA 29.1.60
- EPIFANI LUIGI 20.3.70
- EPIFANI EMILIO 9.9.75
- EPIFANI GIUSEPPE 8.11.66
- EPIFANI LUCIANA

Distinto pluri

Brindisi 23.8.74

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

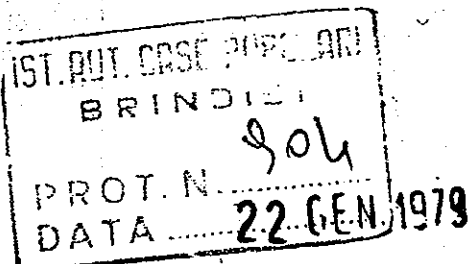
IL SOTTOSCRITTO CONSERVATORE, VISTA LA DOMANDA CHE
 PRECEDE, CERTIFICA CHE DAL 1.1.74 AL 15.8.82 NON
 RISULTANO TRASCRIZIONI A FAVORE E CONTRO.



IL DIRIGENTE
 (uff. Brindisi)

BANDO DI CONCORSO del

DOMANDA N. 217 del



All' Istituto Autonomo
per le Case Popolari

Via Casimiro, 27

BRINDISI

RACCOMANDATA

OGGETTO: Istanza per assegnazione alloggio.

PER COPIA CONFORME

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

Il sottoscritto EPIFANI FRANCESCO
nato a OSTUNI il 4-2-28 residente in OSTUNI
alla via P. GIANNONE N. 51, in un alloggio composto da n. 1 vani utili;

RIVOLGE ISTANZA

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, possibilmente di n. 6
vani oltre gli accessori, essendo la sua famiglia composta di n. 7 persone.

Il sottoscritto dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa FORNACIAIO (GIORNALIERO)
presso

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

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI

DOCUMENTI
DA PRESENTARE

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

- ☐ 1 - di abitare con il proprio nucleo familiare DA ALMENO DUE ANNI dalla data di pubblicazione del bando di concorso:
- ☐ a) in baracca, stalla, grotta, caverna, sotterraneo, centro di raccolta, dormitorio pubblico o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti alla assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici regolamentari quali soffitte, bassi, sottoscala e simili
- ☐ b) in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari ciascuno composto da almeno due unità:
- legati da vincoli di parentela o da affinità entro il 4° grado
- non legati da vincoli di parentela o di affinità

1 e 2

3 e 4

3 e 4

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI

DOCUMENTI

DA PRESENTARE

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

☐ 2 - che abita in un alloggio che per pubblica calamità o per altre cause deve essere abbandonato a seguito di ordinanza di sgombero emessa dall'Autorità competente non oltre tre anni prima dalla data del bando

5

☐ 3 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato per motivi di pubblica utilità risultanti da provvedimenti emessi dall'Autorità competente o per esigenze di risanamento edilizio accertate dall'autorità comunale non oltre tre anni prima dalla data del bando

6

☒ 4 - di abitare ALLA DATA DEL BANDO col proprio nucleo familiare:

☒ a) in un alloggio superaffollato :

n. persone 7 n. vani utili 1

7

☒ b) in alloggio antigienico (dichiarato tale dall'autorità competente)

7

☐ c) di essere costretto a vivere separato dal proprio nucleo familiare, in quanto, nel Comune sede di lavoro, distante oltre 8 ore con gli ordinari mezzi di trasporto dal Comune di residenza della famiglia, non dispone di alloggio idoneo

8

☒ 5 - che il proprio nucleo familiare è composto di n. 7 persone (incluso il richiedente)

☒ 6 - che il reddito familiare complessivo MENSILE, al netto degli oneri fiscali e contributivi, ammonta a L. 1.920.000

☒ 7 - che abita in un alloggio il cui canone mensile locativo è di L.

9

☐ 8 - di essere Grande Invalido (civile o militare) o profugo della Libia e di non svolgere alcuna attività di lavoro

10

☐ 9 - di essere lavoratore dipendente-emigrato all'Estero

11

☐ 10 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato a seguito di ordinanza o sentenza esecutiva di sfratto (che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale o per immoralità)

12

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA OBBLIGATORIAMENTE DA PARTE DEI CONCORRENTI

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

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA NEI CASI PARTICOLARI

(porre una croce nel quadralino corrispondente ai documenti presentati)

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

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

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

Con osservanza

Tetto: *Beltrando Pappa* Segno di cui è fidei il richiedente
 18-6-64
Antonio Saffio 28/6/1959
 IL RICHIEDENTE
 (firma)

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

ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO

(parte riservata all'Ufficio ed alla Commissione)

Art. 7 DPR 30-12-72, n. 1035	Punteggio Provvisorio dell'Ufficio	Punteggio Definitivo della Commissione	Note
1 - a punti 4			
b » 1 o 2			
2 - » 2			
3 - » 3			
4 - a » da 2 a 4	4	4	
b » 2	2	2	
c » 3			
5 - » da 1 a 6	5	5	
6 - » da 3 a 5	3	3	
7 - » 2			
8 - » 2			
9 - » 3			
10 - » 3			
TOTALE	14	14	

IL SEGRETARIO
 della Commissione Provinciale

IL PRESIDENTE
 della Commissione Provinciale

AVVERTENZE

- Quando non sia sufficiente il documento di cui sopra per comprovare il diritto agli assegni, dovranno essere presentati tutti gli altri documenti che saranno indicati per i singoli casi dalle Sedi dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale.

Foglio 2 di 2

EPIFANI EMILIO Figlio
Nato il 9.9.1975 a Ceglie Messapico (BR)
Celibe

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

22.3.1989

DATA _____ IL COMPILATORE _____ L'UFFICIALE DI ANAGRAFE _____

COMUNE DI _____
 PROVINCIA DI _____

**CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA
 PER ASSEGNI FAMILIARI**

(T.U. delle norme sugli assegni familiari, Art. 38 -
 Decreto interministeriale 30 agosto 1937)

Si certifica che in questa anagrafe della popolazione residente dal a tutt'oggi è iscritta la famiglia:

Foglio 1 di 2

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

EPIFANI FRANCESCO
 abitante in VIA ALLEGRETTI GIUSEPPE n. 1

EPIFANI FRANCESCO
 Nato il 4.2.1928 a OSTUNI (BR)
 Coniugato

Capo Famiglia

GIANNOTTE ANTONIA
 Nata il 4.11.1940 a OSTUNI (BR)
 Coniugata

Moglie

EPIFANI RAFFAELA
 Nata il 29.1.1960 a OSTUNI (BR)
 Nubile

Figlia

EPIFANI GIUSEPPE
 Nato il 9.11.1966 a OSTUNI (BR)
 Celibe

Figlio

EPIFANI LUIGI
 Nato il 20.3.1970 a OSTUNI (BR)
 Celibe

Figlio

DIRITTI

- segue -

22.3.1989



DATA _____ IL COMPILATORE _____

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto EPITANI FRANCESCO
nato a OSTUNI (Prov. BR) il 4-2-28
residente a OSTUNI VIA RAMUNNO n. 54 cod. fiscale PENF022830461876
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica,

DICHIARA

a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo all'anno 1983 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101 - 201 - 740, ecc.) è stato di L. 12.364.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	EPITANI FRANCESCO	3.812.740				3.812.740
2	GIANNOTTE ANTONIA	500.000				500.000
3	EPITANI RAFFAELLA	8.051.341				8.051.341
4			PER COPIA CONFORME IL DIRIGENTE LA SEZ. UFF. UFF. DI REDAZIONE (Arch. Giovanni Greco)			
5						
6						

- b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno 1983 di alcun reddito a qualsiasi titolo;
- c) che nell'anno 1983 in cui è stato prodotto il reddito complessivo imponibile indicato al punto a) i familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (indicare nome, cognome, data di nascita, grado di parentela con il dichiarante): EPITANI GIUSEPPE 9/11/66 e EPITANI LUIGI 20/11/78 FIGLI DEL DICHIARANTE
EPITANI EMILIO 9/9/75
- d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare come indicati nella domanda non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo, nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso;
- e) che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, come indicati nella domanda di alloggio non sono titolari di redditi di cui alla precedente lettera d) su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo determinato ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale cui si riferisce il concorso;
- f) che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione immediata o futura dell'alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e Enti Pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- g) che egli stesso ed i componenti il nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.

Data 30/9/89

IL DICHIARANTE

(firma per esteso)

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



IL FUNZIONARIO ADDETTO
SALVATORE PECERE
UFF. AMMINISTRATIVO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto EPITAM FRANCESCO
nato a OTUNO (Prov. BR) il 4/8/28
residente a OTUNO VIA RAMUNO n. 1 cod. fiscale PEM.FAC.283246187E
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica,

DICHIARA

- a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo all'anno 1986 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101-201-740, ecc.) è stato di L. 16.153.68 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	EPITAM FRANCESCO	5.060,90				5.060,90
2	GIANNI DE ANTONIA	700,00				700,00
3	EPITAM RAFFAELLA	12.475,78				12.475,78
4						
5						
6						

PER COPIA CONFORME
IL DIRIGENTE LA 857 URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

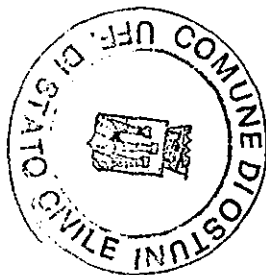
- b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno 86 di alcun reddito a qualsiasi titolo;
- c) che nell'anno 86 in cui è stato prodotto il reddito complessivo imponibile indicato al punto a) i familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (indicare nome, cognome, data di nascita, grado di parentela con il dichiarante): EPITAM GIUSEPPE 9/11/66 EPITAM LUIGI 20/3/70
EPITAM EMILIO 9/9/45 FIGLI DEL DICHIARANTE.
- d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare come indicati nella domanda non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo, nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso;
- e) che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, come indicati nella domanda di alloggio non sono titolari di redditi di cui alla precedente lettera d) su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo determinato ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale cui si riferisce il concorso;
- f) che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione immediata o futura dell'alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e Enti Pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- g) che egli stesso ed i componenti il nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.

Data 30/3/88

IL DICHIARANTE

(firma per esteso)

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



L'UFFICIALE DI STATO CIVILE
L'UFFICINARIO ADDETTO
SALVA ORE PECERE
UFF. AMMINISTRATIVO



UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI OSTUNI

N. 1102 d'ordine

Il Signor Sp. Puri Raffaele
ha consegnato a questo Ufficio il giorno 25
del mese di luglio dell'anno 1983

**IL CERTIFICATO DEL DATORE DI LAVORO PER I
COMPENSI CORRISPOSTI NELL'ANNO 1982 -**

Mod. 101 in sostituzione della dichiarazione dei redditi delle
persone fisiche.

p. Il Direttore

Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - S.

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

000000

li. 29 MAR. 1989

OGGETTO: Attestazione.

VISTA la richiesta prodotta il 23-03-89

VISTE le risultanze accertative rilevate al
lo stato degli atti ed acquisite ai
soli fini previdenziali ed assistenzia
li per gli effetti dell'art. 12 del R.
D. 24/9/1940 n. 1949 e successive mo-
dificazioni ed integrazioni:

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

S I A T T E S T A

che il sig. GIANNOTTE ANTONIA nato il 04-11-40 a OSTUNI
e residente in OSTUNI alla Via _____ n. _____
è iscritto negli elenchi nominativi dei lavoratori agricoli del Comune di
OSTUNI per i periodi e nella categoria appresso specificati:

[illegible]

Si rilascia a richiesta di parte, in carta semplice, per i fini per i quali la legge non prescrive il pagamento dell'imposta di bollo.

Il Funzionario

Quib

~~IL DIRIGENTE~~

Presentato al Comune di OSTUNI		Ufficio II. DD. di _____ oppure Centro di Servizio di _____		n° _____	
il 06 MAG. 1987		n° _____			
SEZ. I IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE					
COGNOME O DENOMINAZIONE CONGREG. SUORE DI CARITA' IMMAC. CONCEZ. D'IVREA		NOME OSTUNI		NUMERO DI CODICE FISCALE 02640910580	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno _____ mese _____ anno 1		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROV. (sigla) _____ VIA E NUMERO CIVICO _____ ATTIVITA' (I) 16901	
DOMICILIO FISCALE	COMUNE	PROV. (sigla)		ATTIVITA' (I)	
CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1986 AL SIG.					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) EPIFANI		NOME RAFFAELLA		NUMERO DI CODICE FISCALE PFNRFL604696167N	
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno 17 mese 10 anno 1940	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA OSTUNI		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BR	
SEZ. II SEZIONE DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO IN CASO DI PRESENTAZIONE DI QUESTO CERTIFICATO COME SOSTITUTIVO DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI					
RESIDENZA ANAGRAFICA barrare la casella se variata (2)	COMUNE	PROV. (sigla)		C.A.P.	
CODICI STATISTICI (I)	PROVINCIA DI LAVORO (sigla)	QUALIFICA (II)	TITOLO DI STUDIO (II)	STATO CIVILE (II)	
COGNOME DEL CONIUGE (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME DEL CONIUGE		NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III)	
SEZ. III I SEGUENTI COMPENSI					
EMOLUMENTI	STIPENDIO, MENSILITA' AGGIUNTIVE, INDENNITA' E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (IV) (al netto di L. _____ per contributi (V))				1 1014375
	INDENNITA' DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)				2
	INDENNITA' COMPENSI, GETTONI, ETC. CORRISPOSTI DA TERZI	DITTA O AMM.NE:			3
		DITTA O AMM.NE:			4
		DITTA O AMM.NE:			5
		DITTA O AMM.NE:			6
TOTALE (3 + 4 + 5 + 6)				7	
TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 7)				8 1014375	
CALCOLO DELLA RITENUTA	IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI				9 1692468
	DETRAZIONI D'IMPOSTA APPLICATE	CONIUGE A CARICO			10
		FIGLI A CARICO N° _____			11
		ALTRI FAMILIARI A CARICO N° _____			12
		DETRAZIONE PER LAVORO DIPENDENTE			13 492000
		ULTERIORE DETRAZIONE PER LAVORO DIPENDENTE			14 156000
	TOTALE DETRAZIONI (10 + 11 + 12 + 13 + 14)				15 648000
	RITENUTE FISCALI OPERATE	DAL DATORE DI LAVORO			16 1050445
		DA TERZI			17
		TOTALE (16 + 17)			18 1050445
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (15 + 18 - 9)				19	
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (18 - 19)				20 1050445	
SEZ. IV I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA					
CALCOLO DELLA ALIQUOTA	EMOLUMENTI (al netto di L. _____ per contributi (V))		21		
	RETRIBUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)	ANNO 1984	22	RETRIBUZIONE MEDIA	24
		ANNO 1985	23		
	ALIQUOTA		25		
CALCOLO DELLA RITENUTA	RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (21 + 25)				26
	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI DI PENSIONE (art. 20 legge 2-12-1975, n. 578)				27
	RITENUTA FISCALE OPERATA (26 - 27)				28
SEZ. V RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO					
INIZIO RAPPORTO		FINE RAPPORTO		31	
GIORNO	MESE	ANNO	GIORNO	MESE	ANNO
29		1986	30		1986
è stato rilasciato il relativo modello 1027			32		
(SI o NO)			(SI o NO)		
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE			33		
ISTITUTO S. VINCENZO FERRERI			OSTUNI		
DATA			34		

Presentato al Comune di

il n°

Ufficio II. DD. di

oppure

Centro di Servizio di

n°

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

SEZ. I	COGNOME O DENOMINAZIONE		NOME		NUMERO DI CODICE FISCALE	PROV. DI NASCITA (sigla)
	IST. S. VINCENZO FERRERI		2017 OSTUNI (BR)		026H0910580	
	SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA (giorno mese anno)	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA		
	DOMICILIO FISCALE	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO		ATTIVITA (I)
CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1983 AL SIG.						
COGNOME DI NASCITA		NOME		NUMERO DI CODICE FISCALE	PROV. DI NASCITA (sigla)	
EPIFANI		RAFFAELLA		PENREL60A694187E	BR	
SESSO (M o X)	DATA DI NASCITA (giorno mese anno)	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA		PROV. DI NASCITA (sigla)		
X	29 01 1960	OSTUNI		BR		

SEZIONE DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO

(in caso di presentazione di questo certificato come sostitutivo della dichiarazione dei redditi)

SEZ. II	RESIDENZA ANAGRAFICA (barrare la casella se variata (II))	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO	CAP
	☐	OSTUNI	BR	P. GIANNONE, 51	
	CODICI STATISTICI (I)	PROVINCIA DI LAVORO (sigla)	QUALIFICA (I)	TITOLO STUDIO (I)	STATO CIVILE (I)
COGNOME DEL CONIUGE		NOME DEL CONIUGE		NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III)	

I SEGUENTI COMPENSI

SEZ. III	1. Emolumenti - stipendi, tredicesima ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, pensioni (IV), ecc. - (al netto di L. 762/385 per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato) per la parte imponibile L. 805/1371
	2. Indennità di trasferta e assegni di sede all'estero (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) per la parte imponibile L.
	3. Indennità, compensi, gettoni, ecc. corrisposti da terzi L.
	4. Ditta L.
	5. Amm.ne L.
	6. L.
	7. Totale (4 + 5 + 6) L.
	8. Totale emolumenti imponibili (1 + 2 + 7) L. 805/1371
	9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili L. 1489/247
	10. Detrazioni d'imposta applicate
	11. Quota esente L. 96/000
	12. Coniuge a carico L.
	13. Figli a carico (N.) L.
	14. Altri familiari a carico (N.) L.
	15. Spese di produzione L. 252/000
	15 bis. Ulteriore detrazione (art. 3 L. 24/4/1980, n. 146 e successive modificazioni) L. 324/000
	15 ter. Ulteriore detrazione decrescente per redditi fino a 16 milioni di lire L.
	16. Oneri e spese personali L. 18/000
	17. Totale detrazioni (11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 15 bis + 15 ter + 16) L. 690/000
	18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro L. 259/247
	19. Ritenute fiscali operate da terzi L.
20. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (17 + 18 + 19 - 9) L.	
21. Ritenuta fiscale da indicare nella eventuale dichiarazione dei redditi (18 + 19 - 20) L. 259/247	

PER COPIA CONFORME
DIRIGENTE UFF. DI AMMINISTRAZIONE
L. 1489/247

SEDE	CATEGORIA	N. CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE	DECORRENZA ORIGINARIA	(*)	CODICI DETRAZIONI D'IMPOSTA							CODICE SINDACATO	ANNO DI RIFERIMENTO			
400 IO		60018827	119	0182		1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	03	1988
COGNOME E NOME DEL PENSIONATO		EPIFANI FRANCESCO												DATA DI NASCITA		04/02/28	
CONGUAGLI A CREDITO (+) O A DEBITO (-) DEL PENSIONATO EFFETTUATI SULLA 1ª RATA		PENSIONE		RITENUTE ERARIALI		CONTRIBUTO SINDACALE											
		+36400				-180											
DECORRENZA	IMPORTO PENSIONE	TRATTAMENTO DI FAMIGLIA E MAGGIORAZIONE LEGGE 79/1983	IMPORTO TRATTENUTE				IMPORTO NETTO MENSILE	IMPORTO NETTO DELLE RATE DI PENSIONE									
			ONPI	SINDACALI	ERARIALI	VARIE		N.	IMPORTO								
GEN	418350	5928020	20	2090			475520	1°	987260								
APR	418350	3952020	20	2090			455760	2°	922365								
MAG	429250	3952020	20	2145			466605	3°	933210								
NOV	437000	3952020	20	2185			474315	4°	933210								
13A	437000	20	2185				434795	5°	940920								
								6°	1383425								
								7°									
TRATTENUTE DA EFFETTUARE A CURA DEL DATORE DI LAVORO SULLA RETRIBUZIONE DAI MESI SOTTOINDICATI		COGNOME E NOME DEI COMPONENTI FAMILIARI				DATA DI NASCITA		TRATTAMENTO DI FAMIGLIA		SGLA	SCADENZA						
PER OGNI GIORNATA		GIANNOTTE/ANTONIA/EPIFANI				04/11/40				C							
		EPIFANI/LUIGI				200370				M	0488						
		EPIFANI/EMILIO				090975				M							
SULLA 13 MA																	

IL DIRETTORE GENERALE

L. FASSARI

(*) I CODICI 2-4-6-8-9 SIGNIFICANO CHE IL PENSIONATO BENEFICIA DI ALTRE PENSIONI
IL PRESENTE CERTIFICATO DEVE ESSERE ESIBITO AL DATORE DI LAVORO

PFN FNC 28B04 G187E

NUMERO DI CODICE FISCALE

EPIFANI

COGNOME DI NASCITA

FRANCESCO

NOME

M
SESSO

OSTUNI

COMUNE LO STATO ESTERO DI NASCITA

(BRINDISI)

PROVINCIA DI NASCITA

04/02/28

DATA DI NASCITA

ROMA

IL DIRETTORE GENERALE

29/12/78

*A. Scuderi*EPIFANI
FRANCESCO

(3801)

VIA P. GIANNONE 51

72017 OSTUNI

BR

N.B. - I dati relativi all'indirizzo contenuti nel riquadro superiore non concorrono al calcolo del codice fiscale, ma sono utilizzati ai soli fini della reperibilità del contribuente. La presenza di eventuali errori in tali dati non comporta, quindi, per il contribuente l'obbligo di cui al punto 2 delle Avvertenze.

REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE FISCALE GNNNTN40S44G187X

COGNOME GIANNOTTE

NOME ANTONIA

SESSO F

LUOGO DI NASCITA OSTUNI

PROVINCIA BR

DATA DI NASCITA 04/11/40

1984

Il Ministro delle Finanze

