

370872

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

BRINDISI, li - 5 NOV. 1990

PROT. N. 7627

- AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E

OGGETTO: Trasmissione schede relative a nuovi contratti stipulati per
cambio di intestazione e/o sanatoria.=

Per i provvedimenti di competenza e la conseguente trasmissione
al C.E.D., si trasmette, allegata alla presente, fotocopia della lettera
di assegnazione per il cambio di intestazione e/o sanatoria per il quale
è stato sottoscritto il relativo contratto di locazione:

NUOVO ASSEGNATARIO

BORTOLUZZI

(Cognome)

Teodoro

(nome)

Via A. Muratorin. 9lotto 8^o (C)scala Bint. 4

Tipo di alloggio

popolare

Comune di ubicazione

BR.

EX ASSEGNATARIO

SPINOSA ALFREDO

(Cognome)

(nome))

Contratto firmato in data

1.7.90

Decorrenza nuova locazione

1.7.90

Canone di locazione oggettivo

£. 10.267

VERSAMENTI EFFETTUATI:

a) - Canone anticipato del 1° mese

£.

10.267

b) - Deposito cauzionale

£.

20.534

MOROSITA' SULL'ALLOGGIO:£.

a) - Versata all'atto della firma

£.

b) - Definita con rateizzazione

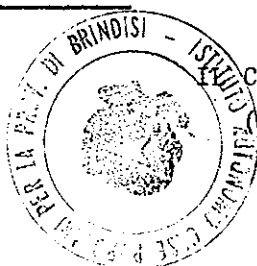
£.

N° progressivo di pratica

518

6 NOV 1990

GR/pe/



COORDINATORE DEL SERVIZIO
(Liberto GRAZIOSO)

IST. AUT. CASE POPOLARI
BRINDISI

Prot. N. 1467

Data 26 FEB. 1988

All' IACP di

BRINDISI

L. H. 3/8/88

Oggetto: ultime contrattuali

Aut

La sottoscritta Bortoluzzi
Beatrice, nata a Brindisi
l' 8-11-1928 ed ivi residente
alle P.ze A. Muratori, 9, con
la presente, ~~ai sensi~~ ai sensi
della vigente disposizione di
legge chiede le ultime
contrattuali dell' alloggio
precedentemente intestato al
coniuge Spinoso Alfredo (dea-
duto).

Allega le documentazioni
necessarie.

Brindisi, 26-2-1988.

x Bortoluzzi Beatrice

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----00000-----

Prot. n. 5059

Brindisi, 28 GIU. 1988

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

ex Assegnatario Sp. Maria Albino

del. n. 0770 del 76.5.88

Cambio d'intestazione in decano

Domanda presentata in data 76.7.88

- Al Sig. Antonio Teodoro
Via Fr. S. Antonio. 9
sc. B int. 4 lotto 8° 108
Brindisi

OGGETTO: Legge Regionale 20.12.84, n. 54 - Contratto di locazione di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica - Comune di BR

Si comunica che al fine di stipulare il contratto di locazione, la S.V. dovrà versare a questo Istituto a mezzo dell'allegato bollettino di c/c postale la somma di £. 30.808 come appresso indicato:

1) - mensilità di fitto oggettivo	£. <u>10.768</u>
2) - servizi	£.
3) - deposito a garanzia degli obblighi contrattuali	£. <u>20.534</u>
T O T A L E	
	£. <u>30.808</u>
4) - fitti arretrati al <u>76.7.88</u>	£.
T O T A L E G E N E R A L E	
	£.

La invito, pertanto, a presentarsi presso questo Istituto con il proprio coniuge, muniti di documenti di riconoscimento e codice fiscale.

Inoltre, dovranno essere consegnate al funzionario di questo I.A.C.P. all'atto della firma del contratto di locazione n. dieci marche da bollo di £. 5.000.- (cinquemila) da apporre sul contratto medesimo e certificazione reddituale per gli anni 88 89 per la determinazione del canone soggettivo.

La S.V. è tenuta al pagamento del canone di locazione dalla data della consegna dell'alloggio, sostituendo la presente il contratto di locazione sino alla sua stipulazione.

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)

IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)

563P

24 LUG. 1990

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----0000-----

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

Al Sig. Quintini

di
Milich

OGGETTO: Consegna alloggi popolari D.L. 21/3/1978, n. 59 -

Conformemente a quanto disposto dal D.L. di cui in oggetto,
si trasmettono in allegato alla presente N° 1 schede relati
ve ai nominativi, che in data 1.7.1990 hanno avuto in con=
segna un alloggio popolare, in Milich alla Via

Piazza Università, n. 9/B/4 (Dott. Tedesco)
Contro X deciso.

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. A. ...)



IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)

GR/un

2

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

BRINDISI, 11 - 5 NOV. 1990

PROT. N.

7622

- AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E

OGGETTO: Trasmissione schede relative a nuovi contratti stipulati per
cambio di intestazione e/o sanatoria.=

Per i provvedimenti di competenza e la conseguente trasmissione
al C.E.D., si trasmette, allegata alla presente, fotocopia della lettera
di assegnazione per il cambio di intestazione e/o sanatoria per il quale
è stato sottoscritto il relativo contratto di locazione:

NUOVO ASSEGNATARIO

BORTOLUZZI

(Cognome)

Teodoro

(nome)

Via A. Muratori

n. 9

lotto 8^o CEP

scala B

int. 4

Tipo di alloggio

fogolaru

Comune di ubicazione

BR.

EX ASSEGNATARIO

SPINOSA ALFREDO

(Cognome)

(nome))

Contratto firmato in data

1.7.90

Decorrenza nuova locazione

1.7.90

Canone di locazione oggettivo €.

10.267

VERSAMENTI EFFETTUATI:

a) - Canone anticipato del 1° mese €.

10.267

b) - Deposito cauzionale €.

20.534

MOROSITA' SULL'ALLOGGIO:€.

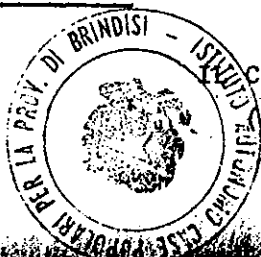
a) - Versata all'atto della firma€.

b) - Definita con rateizzazione €.

N° progressivo di pratica

518

GR/pe/



COORDINATORE DEL SERVIZIO
(Avv. L. GRAZIOSO)

6 NOV 1990

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740/90

dichiarazione delle
persone fisiche
REDDITI 1989

RISERVATO ALL'UFFICIO

Centro di Servizio _____
oppure _____ N. _____
Ufficio delle imposte _____Presentata al Comune di _____
il _____ N. _____

DICHIARANTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

BRT TDR 28548 8180 C

DATI
ANAGRAFICICOGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)
BORTOLUZZINOME
TEODORA

SESSO (barrare la relativa casella)

M ☐F ☐

DATA DI NASCITA

GIORNO 08 MESE 11 ANNO 1988

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA (sigla)

BR

RESIDENZA
ANAGRAFICABarrare la casella se la
residenza è variata rispetto
alla dichiarazione del 1989
oppure nel 1989 non è stata
presentata dichiarazione.COMUNE
BRINDISIPROVINCIA (sigla)
BRC.A.P.
72100FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO
PIAZZA A. MURATORI 9TELEFONO (facoltativo)
PREFIXO 1 NUMEROSTATO CIVILE
(barrare la relativa casella)3 ☐

VEDOVO/A

6 ☐

DECEDUTO/A

DATA DI VARIAZIONE
(indicare l'anno solo
in caso di codice 6)
MESE ANNOTITOLO DI STUDIO
(barrare la relativa casella)3 ☐LICENZA
MEDIA4 ☐

DIPLOMA

5 ☐

LAUREA

6 ☐LICENZA
ELEMENTARE7 ☐

TUTELATO/A

8 ☐FIGLIO/A
MINORECASI PARTICOLARI
DI DOMICILIO
FISCALE1 ☐

RESIDENTE ALL'ESTERO

2 ☐

PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO

3 ☐

VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI

(vedere istruzioni e barrare
la relativa casella)

COMUNE

PROV. (sigla)

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

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

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
P = PENSIONATO
A = ALTRON. MESI
A CARICO

FIRMA (*) (per attestazione)

RELAZIONE DI PARENTELA
(barrare la casella F per i figli e
assimilati, A per gli altri familiari)1 ☐ F ☐ A ☐2 ☐ F ☐ A ☐3 ☐ F ☐ A ☐4 ☐ F ☐ A ☐5 ☐ F ☐ A ☐

(*) Con la firma i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 12 del T.U.I.R., 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 riduzione e la multa.

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)	IMMATR. (3)	PERIODO (4)	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI	NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	HP EFFETT.	STAZZA	CENTIMETRI	IMMATR. (3)	% (6)	PERIODO (4)	NUMERO TOTALE	A VELA	PERIODO (4)	AEROMOBILI DA TURISMO	Barrare la casella in caso di disponibilità	CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE	Barrare la casella in caso di disponibilità	RISERVE DI CACCIA	Barrare la casella in caso di disponibilità	
AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE																										
NUMERO TOTALE																										
RESIDENZE SECONDARIE (5)																										
NUMERO TOTALE																										

ALL'ATTO DELLA PRESENTAZIONE I DUE ESEMPLARI DEL MODELLO DEVONO ESSERE SEPARATI E PRIVATI DELLE BANDE E DEI FILI DI TRASCINAMENTO

ALL'ATTO DELLA PRESENTAZIONE I D

1

Firma del DICHIARANTE

1

53

Sommare l'importo di rigo B 12 col. 9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N 1;
sommare l'importo di rigo B 12 col. 10 agli altri redditi ILOF e riportare il totale al rigo O 1.

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

SEZ. I - ARRETRATI DI LAVORO DIPENDENTE

N. ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	DETRAZIONI	RITENUTE	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D1	80078750987	10.000	1.000	.000	☐
D2		.000	.000	.000	☐

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

N. ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
		NEL 1989	IN TOTALE	
D3		.000	.000	.000
D4		.000	.000	.000
D5		.000	.000	.000
D6		.000	.000	.000

TOTALE DEI REDDITI PER I QUALI È RICHIESTA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE RITENUTE

D7	Sommare l'importo di rigo D7 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N 1; sommare l'importo di rigo D7 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N 21.	REDDITI	RITENUTE
		.000	.000

Si allegano N. certificati dei datori di lavoro o enti eroganti (se i redditi non sono compresi nei certificati allegati al Quadro C).

QUADRO R Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1989 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti

R1	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	TOTALE
		.000
R2	Ammontare degli oneri rimborsati	TOTALE
		.000

Sommare l'importo di rigo R2 col. 2 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N 1.

QUADRO P DISTINTA DEGLI ONERI

SEZ. I - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

Spese mediche integralmente deducibili (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)

N. ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	DOMICILIO O RESIDENZA DEL PERCETTORE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALE DEDUCIBILE
P1	04923960159	MILANO	1300.000	1300.000	
P2			.000	.000	
P3			.000	.000	
P4			.000	.000	
P5			.000	.000	
P6			.000	.000	
P7			.000	.000	
P8			.000	.000	
P9			.000	.000	
P10			.000	.000	
P11			.000	.000	
P12			.000	.000	1300.000

Spese mediche parzialmente deducibili (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)

P13	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	IMPORTO DEDUCIBILE (vedere istruzioni)
	.000	.000	.000
P14	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	IMPORTO DEDUCIBILE (vedere istruzioni)
	.000	.000	.000

ILOR e 50% Imposte arretrate

PERCETTORE DELLE SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI	PERCETTORE DELLE SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
P15	.000		.000	
P16	.000		.000	.000

Interessi passivi

P17	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
	.000	.000
P18	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
	.000	.000

Assicurazioni e contributi volontari

P19	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
	.000	.000
P20	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
	.000	.000

Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori

P21	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
	.000	.000
P22	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
	.000	.000

Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose

P23	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
	.000	.000

Altri oneri deducibili

P24	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
	.000	.000
P25	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
	.000	.000

Si allegano N. documenti

P26 TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N 5)

SEZ. II - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA, IN LUOGO DELLA DEDUZIONE, UNA DETRAZIONE D'IMPOSTA (vedere istruzioni)

Interessi passivi per mutui garantiti da ipoteca su immobili stipulati dopo il 1988

PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	TOTALE (vedere istruzioni)
P27	.000		.000	.000

Erogazioni liberali a fini culturali ed in favore dello spettacolo

PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	TOTALE (vedere istruzioni)
	.000		.000	.000

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	5772.000
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dal quadro N1)	N2	0.000
N3	Reddito complessivo aumentato dei crediti d'imposta sui dividendi (N1 + N2)	N3	5772.000
N4	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N4	0.000
N5	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P 26)	N5	1300.000
N6	Reddito imponibile lordo (N3 - N4 - N5; indicando zero se il risultato è negativo)	N6	4692.000
N7	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (massimo 2% di rigo N 6)	N7	0.000
N8	REDDITO IMPONIBILE (N6 - N7)	N8	4692.000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	469.000
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	0.000
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	0.000
N12	Detrazione per altri familiari a carico	N12	0.000
N13	Detrazione per lavoro dipendente	N13	552.000
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	180.000
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	469.000
N16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N16	0.000
N17	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. II del quadro P	N17	0.000
N18	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N10 + N11 + N12 + N15 + N16 + N17)	N18	469.000
N19	IMPOSTA NETTA (N9 - N18, indicando zero se il risultato è negativo)	N19	0.000
N20	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N 19)	N20	0.000
N21	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N21	0.000
N22	CREDITI D'IMPOSTA (indicare la somma dei crediti d'imposta e di rigo N2, e dei crediti d'imposta per registrazione di casa e per imprese pagate all'estero)	N22	0.000
N23	DIFFERENZA (N20 - N21 - N22; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N23	0.000
N24	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	N24	0.000
N25	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N25	0.000
N26	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N26	0.000
N27	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1989)	N27	0.000
N28	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE	N28	0.000
N29	SALDO VERSATO	N29	0.000
N30	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	N30	0.000
N31	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IRPEF DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N31	0.000

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

N 32	Eccedenza relativa al 1985	Eccedenza relativa al 1986	Eccedenza relativa al 1987	Eccedenza relativa al 1988	Eccedenza relativa al 1989
	1	2	3	4	5
	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

QUADRO O CALCOLO DELL'ILOR

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	0.000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	0.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1 - O2)	O3	0.000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)	O4	0.000
O5	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	O5	0.000
O6	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O6	0.000
O7	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O7	0.000
O8	SALDO VERSATO	O8	0.000
O9	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	O9	0.000
O10	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	O10	0.000

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
			X	X								X		X	

Si allegano N.
attestati o distinte di versamento

Data

31/05/90

FIRMA DEL DICHIARANTE

Bonifazi Bonifazi

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

MOD. 740/89

dichiarazione delle
persone fisiche
REDDITI 1988

RISERVATO ALL'UFFICIO

Centro di Servizio _____

oppure _____

Ufficio delle Imposte _____

N. _____

Presentata al Comune di _____

Il _____ N. _____

DICHIARANTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

BRT TDR 28548 B180 C

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) BORTOLUZZI

NOME TEODORA

SESSO (barrare la relativa casella)
☐ M ☒ F

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO
08 11 1928

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA BRINDISI

PROVINCIA (sigla) BR

RESIDENZA ANAGRAFICA

Barrare la casella se la residenza è variata rispetto alla dichiarazione del 1986 oppure nel 1988 non è stata presentata la dichiarazione.
☐

COMUNE BRINDISI

PROVINCIA (sigla) BR

C.A.P. 72011

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO P.ZZA MURATORI, 9

TELEFONO (facoltativo) PREFISSO NUMERO
0831 451822

STATO CIVILE (barrare la relativa casella)

1	2	3	4	5	6	7	8
☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐
CELIBE/NUBILE	CONIUGATO/A	VEDOVO/A	SEPARATO/A	DIVORZIATO/A	DECEDUTO/A	TUTELATO/A	FIGLIO/A MINORE

DATA DI VARIAZIONE (indicare l'anno solo in caso di codice 6)
MESE ANNO

TITOLO DI STUDIO (barrare la relativa casella)

1	2	3	4	5
☐	☒	☐	☐	☐
NESSUNO	LICENZA ELEMENTARE	LICENZA MEDIA	DIPLOMA	LAUREA

LICENZA MEDIA

Barrare la casella in caso di licenziamento, liquidazione o altro (vedere istruzioni)

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE N. MESI

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE (vedere istruzioni e barrare la relativa casella)

1	2	3
☐	☐	☐
RESIDENTE ALL'ESTERO	PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO	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)

N. MESI

FIRMA (*) (per attestazione)

☐ Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta

se 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
P=PENSIONATO
A=ALTRON. MESI
A CARICO

FIRMA (*) (per attestazione)

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

1	F	A
2	F	A
3	F	A
4	F	A
5	F	A
6	F	A

(*) Con la firma i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 12 del T.U.I.R. 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

CV. FISC.	TARGA (1)	ALIM. (2)	IMMATR. (3)	PERIODO (4)	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI			
AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE					NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE			
					STAZZA	CV. FISC.	% (6)	PERIODO (4)	
NUMERO TOTALE AUTOVEICOLI					IMBARCAZIONI DA DIPORTO	STAZZA	METRI	% (6)	PERIODO (4)
					NUMERO TOTALE IMBARCAZIONI	A MOTORE	A VELA		
RESIDENZE SECONDARIE (5)					AEROMOBILI DA TURISMO Barrare la casella in caso di disponibilità		☐		
					CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE Barrare la casella in caso di disponibilità		☐		
NUMERO TOTALE RESIDENZE					RISERVE DI CACCIA Barrare la casella in caso di disponibilità		☐		

NOTE: (1) SE ROMA=RM; (2) BENZINA=B, GASOLIO=D, GAS=G; (3) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (4) INDICARE LA DISPONIBILITA' IN MESI; (5) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (6) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITA' DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

ATTENZIONE DA NON STACCARRE

ATTENZIONE DA NON STACCARRE

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

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE			REDDITO TOTALE			
	1. TOTALE	2. QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	3. QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	4. TOTALE	5. QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	6. QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	7. DEDUZIONI AI FINI ILOR (*)
A1	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A2	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A3	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A4	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A5	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A6	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A7	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A8	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A9	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A10	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A11	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A12	TOTALI	.000	.000		.000	.000	.000

Sommare gli importi di rigo A12 col. 2 e 5 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare gli importi di rigo A12 col. 3 e 6 agli 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.

(*) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE
ILOR DI CUI ALL'ART. 120, COMMA 1, del T.U.I.R.

Firma del DICHIARANTE

Si attesta che sussistono i requisiti per fruire della deduzione prevista ai fini dell'imposta locale sui redditi.

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

N. ORD.	1 CATEGORIA CATASTALE	2 RENDITA CATASTALE	3 PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	4 QUOTA DI POSSESSO %	5 RENDITA CATASTALE RIVALUTATA			8 REDDITO EFFETTIVO NETTO QUOTA SPETTANTE	9 IMPONIBILE IRPEF	10 IMPONIBILE ILOR	11 DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR	
					5 U.I.D.	6 U.I.N.L.	7 QUOTA SPETTANTE				11 mese	11 anno
B1							.000	.000	.000	.000		
B2							.000	.000	.000	.000		
B3							.000	.000	.000	.000		
B4							.000	.000	.000	.000		
B5							.000	.000	.000	.000		
B6							.000	.000	.000	.000		
B7							.000	.000	.000	.000		
B8							.000	.000	.000	.000		
B9							.000	.000	.000	.000		
B10							.000	.000	.000	.000		
B11							.000	.000	.000	.000		
B12	Sommare l'importo di rigo B12 col. 9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di rigo B12 col. 10 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1.							TOTALI	.000	.000		

Sommare l'importo di rigo B12 col. 9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1;
sommare l'importo di rigo B12 col. 10 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1.

TOTAL

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.

N. ORD.	1	2	3	4	5	6
	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	CODICE ATTIVITA'	ASSICURAZIONI	REDDITI	RITENUTE
C1				.000	.000	.00
C2				.000	.000	.00
C3				.000	.000	.00
C4				.000	.000	.00
C5	TOTALI			.000	.000	.00

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

SEZ. II - Assimilati di cui all'art. 47, lettere f), g), h), i) del T.O.R.M.		2	3	4
	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	REDDITI	RITENUTE
C6			.000	.0
C7			.000	.0
C8		TOTALI	.000	.0

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

Sommare gli importi di rigo C5 col. 5 e C8 col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1

Dalla: Sommare gli importi di rigo C5 col 6 a C8 col 4 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N20:

ATTENZIONE DA NON STACCARRE

ATTENZIONE DA NON STACCARE

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

SEZ. I - ARRETRATI DI LAVORO DIPENDENTE

N. ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	DETRAZIONI	RITENUTE	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (barrare il casella)
D1		.000	.000	.000	☐
D2		.000	.000	.000	☐

SEZ. II - INDENNITA' DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2	REDDITI	4	5	6	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (barrare il casella)
		NEL 1988	IN TOTALE	NEL 1988	IN TOTALE	IN ECCEDEXZA	
D3	80058050586	11323	.000	11323	.000	784	.000
D4		.000	.000	.000	.000	.000	☐
D5		.000	.000	.000	.000	.000	
D6		.000	.000	.000	.000	.000	
D7	TOTALE DEI REDDITI PER I QUALI E' RICHIESA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE RITENUTE Sommare l'importo di rigo D7 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; Sommare l'importo di rigo D7 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N20;					REDDITI	RITENUTE
						.000	.000

Si allegano N. 1..... certificati dei datori di lavoro o enti eroganti (se i redditi non sono compresi nei certificati allegati al Quadro C).

QUADRO R Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1988 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti

R1	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	.000	TOTALE
R2	Ammontare degli oneri rimborsati	.000	.000

Sommare l'importo di rigo R2 col. 2 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1.

QUADRO P DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI

SPESE MEDICHE INTEGRALMENTE DEDUCIBILI (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)

N. ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	2	DOMICILIO O RESIDENZA DEL PERCETTORE	3	SOMME CORRISPOSTE	4	IMPORTI DEDUCIBILI	5	TOTALE DEDUCIBILE
P1	MRREBRN50M23L219N		MONCALIERI -TD		130	.000	130	.000	
P2	NGRFNCS1B03F376M		BRINDISI- VIA XX SETTEMBRE		1700	.000	1700	.000	
P3					.000	.000	.000	.000	
P4					.000	.000	.000	.000	
P5					.000	.000	.000	.000	
P6					.000	.000	.000	.000	
P7					.000	.000	.000	.000	
P8					.000	.000	.000	.000	
P9					.000	.000	.000	.000	
P10					.000	.000	.000	.000	
P11					.000	.000	.000	.000	
P12					.000	.000	.000	.000	
P13					.000	.000	.000	.000	
P14					.000	.000	.000	.000	
P15					.000	.000	.000	.000	
P16					.000	.000	.000	.000	
P17					.000	.000	.000	.000	1830 .000

SPESE MEDICHE PARZIALMENTE DEDUCIBILI (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)

	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	IMPORTO DEDUCIBILE (vedere riduz. 01)
P18	.000	.000	
P19	.000	.000	
P20	.000	.000	
P21	.000	.000	.000

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

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

INTERESSI PASSIVI

P24		.000		.000
P25		.000		.000

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

P26		.000		.000
P27		.000		.000

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI

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

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

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

Si allegano N. documenti.

P34	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N3)	1830 .000
-----	--	-----------

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	.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	1830 .000
N4	REDDITO COMPLESSIVO NETTO (N1 - N2 - N3)	N4	-1830 .000
N5	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dal quadro N5)	N5	.000
N6	Reddito imponibile lordo (N4 + N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	.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	.000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	.000
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	.000
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	.000
N12	Detrazione per altri familiari a carico	N12	.000
N13	Detrazione per lavoro dipendente	N13	.000
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	.000
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	.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	.000
N18	IMPOSTA NETTA (N9 - N17, indicando zero se il risultato è negativo)	N18	.000
N19	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N18)	N19	DICHIARANTE .000 CONIUGE .000 TOTALE .000
N20	PRELITE (indicare la somma delle ritenute subite)	N20	.000 .000 .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 .000 .000
N22	DIFERENZA (N19-N20-N21; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N22	.000
N23	ACCONTO VERSATO CONGIUNTAMENTE O DAL SOLO DICHIARANTE	N23	DATA DEL VERSAMENTO CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE IMPORTO .000
N24	ACCONTO VERSATO DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1988)	N24	.000
N25	SALDO VERSATO	N25	.000
N26	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	N26	.000
N27	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IMPOSTA DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N27	.000

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

	Eccedenza relativa al 1985	Eccedenza relativa al 1986	Eccedenza relativa al 1987	Eccedenza relativa al 1988
N28	1 .000	2 .000	3 .000	4 .000

QUADRO O CALCOLO DELL'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	ACCONTO VERSATO	O5	DATA DEL VERSAMENTO CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE IMPORTO .000
O6	SALDO VERSATO	O6	.000
O7	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	O7	.000

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)

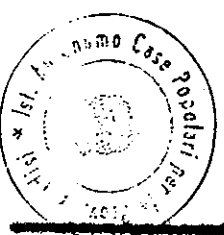
Data 31/05/89

ATTENZIONE DA NON STACCARE

ATTENZIONE DA NON STACCARE

N°	COGNOME E NOME ASSOC. PRECEDENTE	V I A	CONSEGNA	COGNOME E NOME ASSOC. SUBENTRANTE	RAPPORTO DI PARERE IL
1	PALAZZO	Domenico	Apulia, 3	Benedicti	conting
2	MARSARTO	Docco	Betti, 20	"	conting
3	DE MARCO	Quintino	Bennetrol, 19/c	"	conting
4	LEUCCI	Arsenio	Bord	"	conting
5	MELACCA	Tedero	Cremona, 6	"	conting
6	CARBONARA	Angela	Pavetto	"	figlia
7	PASSIATORE	Michela	Germanico, 8	"	conting
8	ERRICO	Renato	Gavigliano	"	conting
9	CAPRIATI	Alberto	Germanico, 12	"	conting
10	ETLIO	Vittorio	Gorrell, 1	"	conting
11	ZONCOLI	Risao	Iocchi	"	conting
12	SPIRASA	Alfredo	Muratori, 9	"	conting
13	MANNI	Quintino	Mattucci, 1	"	conting
14	ZAZZARA	Giuseppe	Pantini, 2	"	conting
15	TRICARICO	Antonio	Piemonte, 21	"	conting
16	MAGGI	Giovanni	Pantini, 17	"	conting
17	SCOCCHIMARO	Vincenzo	Rosolo, 133	"	conting
18	LIPPOLIS	Giovanni	Sabina, 1/7	"	conting
19	SCHERA	Costino	Tiepolo, 10	"	conting
20	TAUREISARO	Umberto	Tiepolo, 10/7	"	conting
21	MAVITTI	Giovanni	Corte Tirolo, 3	"	conting
22	BERARDI	Stefano	P. Uccello, 1	"	conting
23	RESCINELLA	Daniela	Del Mille, 3	"	conting
24	BRUSCOLINI	Miriana	Del Mille, 3	"	figlio

IL COORDINATORE GENERALE
 D. L. (Dott. Ing. Antonio LONGO)



Per copia conforme

6 MAG. 1988

IL COMMISSARIO S. R. COORDINARIO
 (Dott. Ing. Ermanno ELIA)

IL COORDINATORE GENERALE
 (Dott. Ing. Antonio LONGO)

Rep. 4118
Il Comitato regionale di controllo nella seduta del 21/6/88, pronunciò:
Riunione 21/6/88
IL PRESIDENTE
Fro Dorri Vittorio Mastello
IL SEGRETARIO
G. Lissa Isabella Perido

Del che è stato redatto il presente processo verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto dal Commissario Straordinario e dal Segretario.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 l.to Dott. Ing. Ermilio ELIA

IL SEGRETARIO
It. Dott. Ing. Antonio LONGO

Si attesta e certifica che la presente deliberazione è stata affissa all'albo pretorio di questo Ente il giorno di mercato 26 MAG. 1988

IL COORDINATORE GENERALE
/r.0 Dott. Ing. Antonio LONGO

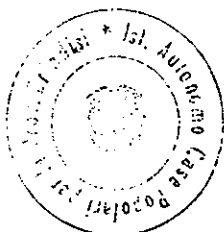
Per copia conforme all'originale, in carta libera ad uso amministrativo.

VISTO:

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

IL SEGRETARIO

Per copia conforme



GENERAL (LONGO)

187

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Copie 24

Prot. N. 356

ESTRATTO DAL VERBALE DELLE DELIBERAZIONI DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DELIBERAZIONE N. 6270

OGGETTO: LEGGE 20 DICEMBRE 1984, N. 34 - ART. 15 - 1° COMMA - SUBENTRO
NELLA DOMANDA E NELL'ASSEGNAZIONE - LEGGE 19.5.1978 N. 427 -
ART. 22 - 3° COMMA.-

L'anno millenovecentottanta otto Il giorno VENTISEI del mese di MAGGIO ore 11,00
in Brindisi, nell'apposita sala delle adunanze dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi,
sita in Via G.B. Casimiro, n. 27.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Con l'assistenza dell'Ing. Antonio LONGO, Coordinatore Generale, con funzioni di Segretario, Incaricato della redazione del presente verbale.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
nominato con D.P.G.R. n. 84 dell'11/2/'86

- Visto l'art. 15 della legge 20 dicembre 1984, n. 34, che al 1° comma prevede "in caso di decesso dell'aspirante assegnatario e dell'assegnatario subentrano rispettivamente nella domanda e nell'assegnazione i componenti del nucleo familiare come definite al precedente art. 2 (della stessa legge) e secondo l'ordine ivi indicato";
- Visto l'art. 2 della legge 20/12/1984, n. 34;
- Esaminate le istanze presentate dai sigg.ri di cui all'elenco, che allegato alla presente delibera ne forma parte integrante e inescindibile, inteso ad ottenere, in proprio favore, la voltura contrattuale di alloggi di E.R.P.;
- Considerato che gli stessi nello specifico risultano coniugi e figli di titolari di alloggi di E.R.P. deceduti;
- Vista ed esaminata l'istruttoria operata sulle istanze dal gruppo anagrafe utenza dell'I.A.C.P.;

l.l.

- rilevato che la documentazione prodotta dai richiedenti è conforme alle disposizioni di legge ed in particolare all'art. 2 della più volte citata legge n. 94;
- verificato, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 15 della stessa legge per i subentri e gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni estative al mantenimento dello alloggio;
- rilevato, infine, che tra i nominativi in elenco per quanto concerne l'istanza presentata dalla sig.ra ALFONSA Marta si deve procedere invece ai sensi dell'art. 22, 3° comma della legge 18/8/1978, n. 497, non per la vettura contrattuale ma per l'autorizzazione all'uso dell'alloggio trattandosi nella fattispecie della vedova di titolare di alloggio di servizio, come anche nei confronti del sig. AERARA' Franco, in quanto figlio di titolare di alloggio di servizio;
- Con voto consultivo favorevole del Coordinatore Generale, espresso ai sensi di legge,

DELIBERA

- DI APPROVARE i subentri nelle assegnazioni e di conseguenza la vettura contrattuale nonché l'autorizzazione all'uso dell'alloggio in favore dei richiedenti nei termini e nelle indicazioni riportate nelle elenche allegate alla presente delibera ne forma parte integrante ed ineliminabile;
- DI DARE MANDATO al gruppo contratti per la predisposizione e la stipula del relativo contratto di locazione in favore dei subentanti nonché dei relativi adempimenti di competenza.

Il presente provvedimento è da inviare, per competenza, al Comune di Brindisi ai sensi della citata legge regionale.



COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

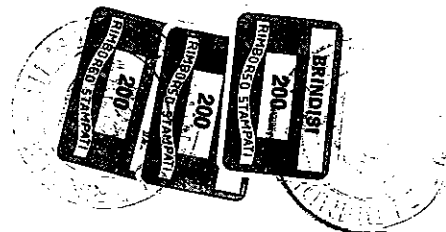
Cf. Capo famiglia
Mg. Moglie
Ma. Marito
Fg. Figlio o figlia
Pa. Padre
Ma. Madre
Fr. Fratello
Sr. Sorella
G. Genero
Nu. Nuora
Np. Nipote
Su. Suocero o suocera
Co. Cognato o cognata
Zi. Zio o zia
Cu. Cugino o cugina
No. Nonno o nonna
Afd. Affidato
Afl. Affiliato
Adt. Adottato
Ov. Convivente
Ag. Aggregato

Cf. BORTOLUZZI Teodora 1928

n. a Brindisi 8/11/1928 (n.882 P.I.)
Ved. Spinosa Alfredo a Brindisi
11 22/12/1987 (n.208 P.II.S.B(5))
residente dalla nascita
3 Via Muratori 9 SF. 11328

Fg. SPINOSA Ferdinando 1961

n. a Brindisi 10/7/1961 (n.1058 P.I S.A.)
Celibe



La qualifica di Capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D. P. R. 21 - 1 - 1958 n. 136).

Rilascia in carta ^{legale}/_{libera} da valere per tutti gli usi consentiti.

15 FEB. 88 0000

Brindisi, 11



p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO



L'INCARICATO DEL SINDACO
(DI CAMPI Pierre)



IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

che la famiglia di Spinosa Alfredo residente in
Brindisi in Via Pierle Alvarotti, 29 è composta come segue

La qualifica di «Capo Famiglia» è attribuita a soli fini anagrafici (art. 4 Legge 4-12-1954 n. 1228).

Eventuali annotazioni

Rilascia

in corso libero per uso consuetudinario
Brindisi, 19/2/1988

L'IMPIEGATO ESTENSORE

ESTEN

~~IL SINDACO~~

L'INGEGNERE DEL SINDACO
M. Stato Civ. Anagn. delegato
(Rag. Arnaldo Passarelli)



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

L'anno millenovecento 88 addì 10 del
mese di FEBBRAIO in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me
FRANCESCO ANTONIO INNAMORATO DEL SINDACO
è comparso 1^o Sig. BORTOLUZZI TEODORO
nat. 2 a BRINDISI il 8-11-1928
della cui identità personale sono certo.

..... / quale

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

mi ha dichiarato

- DI ESSERE IN POSSESSO DI TUTTI I REQUISITI DI CUI ALL'ART. 2 DELLA LEGGE REGIONALE
20-12-1984 N° 54;

Si rilascia in carta LIBERA per uso CONSENTITO

___ L. DICHIARANTE

Bortoluzzi Teodoro



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



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

BRTTDR28S48B180C

COGNOME

BORTOLUZZI

NOME

TEODORA

SESSO F

LUOGO DI
NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA 08/11/28

1985

Il Ministro delle Finanze

RISERVATO ALL'UFFICIO

Ufficio delle imposte di _____

oppure _____

Centro di Servizio di _____

N. _____

Presentata al Comune di _____

II _____ N. _____

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740 s/87

dichiarazione
delle persone
fisicheMODELLO SEMPLIFICATO
Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1986

IL MODELLO VA COMPILATO A MACCHINA
O IN STAMPATELLO CONSULTANDO
LE ISTRUZIONI ALLEGATE

DICHIANANTE

NUMERO DI CODICE
FISCALE
(obbligatorio)

SPNLRA22R26B180H

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SPINOSA

NOME

ALFREDO

SESSO
(M o F)

M

DATA DI NASCITA

Giorno

Mese

Anno

26 10 1928

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA

BR

RESIDENZA ANAGRAFICA

Barre la casa e se
la residenza è variata
rispetto a quella indicata
nel MOD. 740 s/87
o MOD. 740 s/86 ovvero
nel 1986 non è stato preso
spazio MOD. 740 s/87

COMUNE

BRINDISI

PROVINCIA

BR

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

MURATORI 9

C.A.P.

72100

EVENTI
SISMICI
(*)TELEFONO (facoltativo) (**)
Prefisso NumeroSTATO CIVILE
(punto 8 delle istruzioni)
- mese - annoPOSIZIONE SANITARIA NAZIONALE
(punto 8 delle istruzioni)TITOLO
DI STUDIOPROVINCIA
DI LAVORO

BR (sigla)

LAVORO DIPENDENTE

Qualifica

Attività

C2 7330

CONIUGE DICHIANANTE

Da compilare solo in caso di dichiarazione congiunta ovvero
di dichiarazione dei redditi altrui (punto 8 delle istruzioni)NUMERO DI CODICE
FISCALE
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO
(M o F)

M

DATA DI NASCITA

Giorno

Mese

Anno

26 10 1928

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA

BR

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se diversa
da quella del dichiarante

COMUNE

PROVINCIA

BR

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

EVENTI
SISMICI
(*)TELEFONO (facoltativo) (**)
Prefisso NumeroSTATO CIVILE
(punto 8 delle istruzioni)
- mese - annoPOSIZIONE SANITARIA NAZIONALE
(punto 8 delle istruzioni)TITOLO
DI STUDIOPROVINCIA
DI LAVORO

BR (sigla)

LAVORO DIPENDENTE

Qualifica

Attività

C2 7330

FAMILIARI A CARICO

Il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico (punto 9 delle istruzioni)

N. ord.	1 Rel. parent.	2 COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	3 DATA DI NASCITA giorno mese anno	4 ATTI- VITA	5 Mes- a carico (*)	6 NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	7 FIRMA (**) (per attestazione: (***)
1	RG	BORTOLUZZI TEODORA	191128	10	12		X
2							
3							
4							
5							
6							
7							

(1) Con la firma in colonna 7 i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 3.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 15 del D.P.R. n. 597 del 1973, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 57 del 1986, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE

Da compilare soltanto nei casi indicati al punto 10 delle istruzioni

TIT. (****)	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.

(*) Da compilare da parte dei contribuenti che hanno usufruito della sospensione delle ritenute alla fonte fino al 30 giugno 1986 (Legge n. 211 del 1985); indicare A se il contribuente risiede all'atto dell'evento in uno dei Comuni colpiti dagli eventi sismici del 29 aprile e del 7 e 11 maggio 1984; indicare B se il contribuente risiedeva alla data del 15 settembre 1983 nei comuni di Pozzuoli, Bacoli e Monte di Procida.

(**) Indicazione riservata ai contribuenti che presentano la dichiarazione ai Centri di Servizio.

(***) Se il coniuge non è a carico lasciare in bianco le colonne 5 e 7.

(****) Indicare D o C a seconda che il domicilio fiscale riguarda il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".

(*) Sommare gli importi dei righi 37 e 38, colonna 1 e 3, e riportarli rispettivamente nelle colonne 2 e 4 dello stesso rigo 39 fino alla concorrenza dell'imposta lorda relativa al rigo di avoro dipendente (rigo 23 colonna 1 e 3).

EVENTI SISMICI
I contribuenti che hanno diritto nel fronteggiare la casella "EVENTI SISMICI" devono indicare gli importi delle ritenute rimaste scoperte fino al 30/6/1986, escluse quelle relative ai redditi soggetti a tassazione separata (Legge n. 211 del 1985) (vedi punto 19 delle istruzioni)

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF		DICHIANTE		CONIUGE	
TIPO DI REDDITO		N		N	
20 DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)		20		20	
21 AGRARI (dal Quadro A)		21		21	
22 DEI FABBRICATI (dal Quadro B)		22		22	
23 REDDITI E RITENUTE		23		23	
24 DI LAVORO DIPENDENTE (dal Quadro C sezione I) E ASSIMILATI		24		24	
25 IMPOSTE ED ONERI RIMBORSATI (dal Quadro R)		25		25	
26 REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (sommare gli importi da rigo 20 a rigo 25)		26		26	
27 ILOR e 50% imposte arretrate		27		27	
28 ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta degli oneri deducibili)		28		28	
29 Spese per cure mediche		29		29	
30 Assicurazioni e contributi volontari		30		30	
31 Altri oneri deducibili		31		31	
32 TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo 27 a rigo 31)		32		32	
33 REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi da rigo 32 da quelli di rigo 26, col. 1 e 3, indicando zero se il risultato è negativo)		33		33	
34 CONIUGE A CARICO (L. 360.000 rapportate ai mesi dell'anno)		34		34	
35 FIGLI A CARICO (L. 48.000 per 1 figlio, L. 96.000 per 2 figli, L. 144.000 per 3 figli ecc., rapportate ai mesi dell'anno ed in misura doppia se il coniuge e a carico o manca)		35		35	
36 ALTRI FAMILIARI A CARICO (L. 96.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)		36		36	
37 IMPOSTA DEDUCIBILE (Punto 20 delle istruzioni)		37		37	
38 Detrazione per lavoro dipendente (L. 492.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)		38		38	
39 Ulteriore detrazione per lavoro dipendente (L. 156.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)		39		39	
40 TOTALI (*)		40		40	
41 REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 33)		41		41	
42 IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 41 la TABELLA 9 delle istruzioni)		42		42	
43 DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 40)		43		43	
44 IMPOSTA NETTA (sottrarre gli importi di rigo 43 da quelli di rigo 42 indicando zero se il risultato è negativo e riportare a col. 4 del rigo 44 la somma degli importi di col. 2 e col. 3 dello stesso rigo 44)		44		44	
45 RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)		45		45	
46 DIFFERENZA (sottrarre l'importo di rigo 45 da quello di rigo 44, se l'importo di rigo 45 è maggiore di quello di rigo 44, vedi punto 19 delle istruzioni)		46		46	
47 ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)		47		47	
48 IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 47 da quello di rigo 46) oppure se negativo		48		48	
49 IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 46 da quello di rigo 47)		49		49	

CONIUGE

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

UFFICIO U.D.D. O CENTRO DI SERVIZIO DI

N L I S T A

N. PROTOCOLLO

terreni, fabbricati, distinta degli oneri deducibili

Quadro N.

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

~~SECRET~~

DATA DI NASCITA

COMUNE DIN ASCITA

PROVINCIA

CONIUGE DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE

COGNOME

TIME

● 5:55

DATA DINASCITA**COMUNE DI NASCITA**

PROVINCIA

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI (punti 12 e 14 delle istruzioni)

N. ORD.		1 PARTITA CATASTALE	2 REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO			5 REDDITO AGRARIO RIVALUTATO			8 DEDUZIONI AI FINI ILOR (*) (art. 7 D.P.R. n. 599 del 1973)
			TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI		TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI		
				3 IRPEF	4 ILOR		6 IRPEF	7 ILOR	
DICHIARANTE	A 1		.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A 2		.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A 3		.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A 4		.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A 5		.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A 6		.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A 7		.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A 8		.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A 9		.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A 10		.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A 11		.000	.000	.000	.000	.000	.000	
TOTALI			.000	.000		.000	.000		

Riportare il totale di col. 3 a col. 1 del rigo 20 del Quadro N ed il totale di col. 4 a col. 1 del rigo 50 del Quadro D.

Riportare il totale di col. 6 a col. 1 del rigo 21 del **Quadro N** ed il totale di col. 7 a col. 1 del rigo 51 del **Quadro O**.

Riportare il totale di col. 8 a col. 2 del rigo 51 del Quadro O

CONJUGUE	A 12	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	A 13	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	A 14	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	A 15	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	A 16	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	A 17	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	A 18	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	A 19	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	A 20	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	A 21	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	A 22	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	TOTAL		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

Riportare il totale di col. 3 a col. 3 del rigo 20 del Quadro N ed il totale di col. 4 a col. 3 del rigo 50 del Quadro O.

Riportare il totale di col. 6 a col. 3 del rigo 21 del Quadro N ed il totale di col. 7 a col. 3 del rigo 51 del Quadro O.

Riportare il totale di col. 8 a col. 4 del rigo 51 del Quadro O

Indicare il numero d'ordine del terreno cui si riferiscono i dati richiesti

[illegible]

(*) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE ILOR DI CUI ALL'ART. 7 DEL D.P.R. n. 599 del 1973

Si attesta, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3, commi 13 e 14, del D. L. n. 853 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 17 del 1985, che sussistono i requisiti per fruire della deduzione prevista ai fini dell'imposta locale sui redditi.

Firma del DICHIARANTE

Firma del CONIUGE (se dichiarante)

(punti 13 e 14 delle istruzioni)

N. ORD.	PARTITA CATASTALE	REDDITO CATASTALE RIVALUTATO			REDDITO EFFETTIVO			7	IMPONIBILE IRPEF	8	IMPONIBILE ILOR								
		U.D.	U.M.L.	2	TOTALE	3	QUOTA SPETTANTE					4	TOTALE LORDO	5	TOTALE NETTO	6	QUOTA SPETTANTE		
DICHIANTE	B 1				.000		.000		.000		.000		.000		.000		.000		
	B 2				.000		.000		.000		.000		.000		.000		.000		
	B 3				.000		.000		.000		.000		.000		.000		.000		
	B 4				.000		.000		.000		.000		.000		.000		.000		
	B 5				.000		.000		.000		.000		.000		.000		.000		
	B 6				.000		.000		.000		.000		.000		.000		.000		
	B 7				.000		.000		.000		.000		.000		.000		.000		
	B 8				.000		.000		.000		.000		.000		.000		.000		
	B 9				.000		.000		.000		.000		.000		.000		.000		
	B 10				.000		.000		.000		.000		.000		.000		.000		
	B 11				.000		.000		.000		.000		.000		.000		.000		
	B 12				.000		.000		.000		.000		.000		.000		.000		
Riportare il totale di col. 7 a col. 1 del rigo 22 del Quadro N e il totale di col. 8 a col. 1 del rigo 52 del Quadro O:														TOTALI			.000		.000

TOTAL

CONIUGE	B 13				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	B 14				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	B 15				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	B 16				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	B 17				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	B 18				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	B 19				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	B 20				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	B 21				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	B 22				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	B 23				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	B 24				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
Ripartire il totale di col. 7 a col. 3 del rigo 22 del Quadro N e il totale di col. 8 a col. 3 del rigo 52 del Quadro O.											TOTALI	.000	.000
U.I.D.. (Unità immobiliari a disposizione) indicata con il segno (+) la unità immobiliare posseduta e con il segno (-) la unità immobiliare alienata.													

TOTAL

** U.I.N.L. (Unità immobiliari non locatate) indicare con il segno (x) le unità immobiliari destinate alla locazione e non locatate per almeno 6 mesi

Indicare i dati richiesti rispettando la corrispondenza con il numero d'ordine dei riquadri precedenti.

9	10	11	12	13	9	10
---	----	----	----	----	---	----

N. ORD.	CATEGORIA CATASTALE	RENDITA CATASTALE	PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	QUOTA DI POSSESSO %	DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR	N. ORD.	CATEGORIA CATASTALE	RENDITA CATASTALE	PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	QUOTA DI POSSESSO %	DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR
B 1					_____ mese _____ anno	B 13					
B 2						B 14					
B 3						B 15					
B 4						B 16					
B 5						B 17					
B 6						B 18					
B 7						B 19					
B 8						B 20					
B 9						B 21					
B 10						B 22					
B 11						B 23					
B 12						B 24					

Indicare il numero d'ordine dell'unità immobiliare cui si riferiscono i dati richiesti

[illegible]

QUADRO P DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI (punto 18 delle istruzioni)
SPESE MEDICHE

SEZIONE I - Spese integralmente deducibili						7 SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO E DEDUCIBILI	
1 codice fiscale percettore	2 cognome o denominazione	3 nome	4 comune di residenza	5 prov. e indirizzo	8 DICHIANANTE		9 CONIUGE	
P 1	NRBRN50H23129N	MORRA	BRUNO	MONCALIERI	TO STRADA COSTALUNGA 106	2750.000	2750.000	2.750.000
P 2	DSNLFV46N12A126A	DESIENA	LUIGI	TORINO	TO VIA PAOLINI 6	300.000	300.000	300.000
P 3	02051190581	CASATRICURIA				448.000	448.000	
P 4								
P 5								
P 6								
P 7								
P 8								
P 9								
P 10								
P 11								
P 12								
P 13								
P 14								
P 15								
P 16								
P 17								
P 18								
P 19								
P 20								
P 21								
P 22	TOTALE					3498.000	3498.000	
SEZIONE II - Spese parzialmente deducibili						7 SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	
1 codice fiscale percettore	2 cognome o denominazione	3 nome	4 comune di residenza	5 prov. e indirizzo	8 DICHIANANTE		9 CONIUGE	
P 23								
P 24								
P 25								
P 26								
P 27	TOTALE							
P 28	IMPORTI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)							
P 29	TOTALE SPESE MEDICHE DEDUCIBILI (sommare gli importi di rigo P 22 e di rigo P 28) (riportare nel Quadro N, rigo 29, col. 1 e 3)							

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

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

N. ORD.	NATURA DELL'ONERE	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	
				DICHIARANTE	CONIUGE
P 30			.000	.000	.000
P 31			.000	.000	.000
P 32			.000	.000	.000
P 33			.000	.000	.000
P 34			.000	.000	.000
P 35			.000	.000	.000
P 36			.000	.000	.000
P 37			.000	.000	.000
P 38			.000	.000	.000
P 39			.000	.000	.000
P 40	TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 27, col. 1 e 3)			.000	.000

INTERESSI PASSIVI

P 41			.000	.000	.000
P 42			.000	.000	.000
P 43			.000	.000	.000
P 44			.000	.000	.000
P 45			.000	.000	.000
P 46			.000	.000	.000
P 47			.000	.000	.000
P 48			.000	.000	.000
P 49			.000	.000	.000
P 50			.000	.000	.000
P 51	TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 26, col. 1 e 3)			.000	.000

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

P 52			.000	.000	.000
P 53			.000	.000	.000
P 54			.000	.000	.000
P 55			.000	.000	.000
P 56			.000	.000	.000
P 57			.000	.000	.000
P 58			.000	.000	.000
P 59			.000	.000	.000
P 60			.000	.000	.000
P 61			.000	.000	.000
P 62	TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 30, col. 1 e 3)			.000	.000

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

P 63			.000	.000	.000
P 64			.000	.000	.000
P 65			.000	.000	.000
P 66			.000	.000	.000
P 67			.000	.000	.000
P 68			.000	.000	.000
P 69			.000	.000	.000
P 70			.000	.000	.000
P 71			.000	.000	.000
P 72			.000	.000	.000
P 73	TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 31, col. 1 e 3)			.000	.000

Annotazioni:

Si allegano N. 3 documenti

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Il totale della col. 1 va riportato a col. 1 del rigo 25 del Quadro M e il totale di col. 2 va riportato a col. 3 dello stesso rigo 25.

QUADRO R		DICHIANANTE		CONIUGE	
R		D		C	
CONIUGE		DICHIANANTE		CONIUGE	
CONIUGE		DICHIANANTE		CONIUGE	
18	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	18	000	18	000
19	Ammontare degli oneri rinvii-salì	19	000	19	000

[illegible]

N. Ord. (*)	Tit.	Cognome o denominazione del datore di lavoro o ente erogante				Cognome o denominazione del datore di lavoro o ente erogante				Cognome o denominazione del datore di lavoro o ente erogante				Cognome o denominazione del datore di lavoro o ente erogante				Cognome o denominazione del datore di lavoro o ente erogante				Cognome o denominazione del datore di lavoro o ente erogante			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14												

SEZ. I - Retributi di lavoro dipendente		DICHIARANTE		CONIUGE	
N.	Ord.	1	2	3	4
		CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE		REDDITI	ATTENUTE
		80038150587		57	8
11				0.000	0.000
12				0.000	0.000
13				0.000	0.000

Si allegano N. certificati dei datori di lavoro o enti eroganti (se i redditi non sono compresi nei certificati allegati al Quadro C).

7 EVENTI SISMICI
7 EVENTI SOSPESI
7 EVENTI SOSPESI

8 RITENUTE
8 RITENUTE

5 REDDM
5 REDDM

0.000
0.000
0.000

0.000
0.000
0.000

QUADRO D - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (punto 1.6 delle istruzioni)

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI						
SEZ. I - Lavoro dipendente ed assimilati di cui: art. 47, lettera b), D.P.R. n. 597/1973 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE						N. ord.
1	00642510747	1.319	119	008	000	000
2	8007850583	5.694	583	000	000	000
3		000	000	000	000	000
4		000	000	000	000	000
5		000	000	000	000	000
6		000	000	000	000	000
7	TOTALI	14013	1402	000	000	000
DICHIARANTE						
8	SEZ. II - Assimilato di cui art. 47, lettera c), D.L. n. 597/1973					
8		000	000	000	000	000
9		000	000	000	000	000
10	TOTALI	000	000	000	000	000

Quando i redditi sono certificati dal modello 101 o dal modello 201 rilasciato dal datore di lavoro o dall'ente erogante, trascrivere nella colonna 2 o 5 l'importo arrotondato del punto 8 del certificato, nella colonna 3 o 6 l'importo arrotondato del punto 20 del certificato e nella colonna 4 o 7 l'importo arrotondato del punto 15 del certificato.
Si allegano H.

QUADRO 0 RIEPILOGO DELL'ILOR

N. ord.	TIPO DI REDDITO	DICHIARANTE		CONIUGE	
		1 REDDITI	2 DEDUZIONI	3 REDDITI	4 DEDUZIONI
50	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	.000		.000	
51	AGRARI (dal Quadro A)	.000	.000	.000	.000
52	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	.000		.000	
53	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 50 a rigo 52)	.000	.000	.000	.000

CALCOLO DELL'ILOR		DICHIARANTE	CONIUGE
54	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 53 rispettivamente dagli importi delle colonne 1 e 3 del medesimo rigo 53 e riportare rispettivamente alle colonne 3 e 4)	.000	.000
55	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% degli importi di rigo 54)	.000	.000
56	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)	.000	.000
57	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 56 da quello di rigo 55) oppure se negativo	.000	.000
58	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 55 da quello di rigo 56)	.000	.000

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI		DICHIARANTE		CONIUGE			
N. ord.		1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	3 IMPORTO	4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	6 IMPORTO
V1	IRPEF acconto			.000			
V2	IRPEF saldo			.000			
V3	ILOR acconto			.000			
V4	ILOR saldo			.000			

Si allegano N. attestati di versamento.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI												
se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare												
A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	CV FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Inmatr. (4)	Periodo (5)	CV FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Inmatr. (4)	Periodo (5)
B	RESIDENZE SECONDARIE (6)	NUMERO (1)	VIA E NUMERO CIVICO				COMUNE	Prov.	% (7)	Periodo (5)		
C	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI				NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE				
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO (1)	A MOTORE	% (7)	Periodo (5)	A VELA	% (7)	Periodo (5)				
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	STAZZA AEREO	CV FISC.	% (7)	Periodo (5)	STAZZA ELICOTTERO	METR.	% (7)	Periodo (5)		
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE	MANTENUTI IN PROPRIO	% (7)	Periodo (5)	MANTENUTI A PENSIONE	% (7)	Periodo (5)					
G	RISERVE DI CACCIA	DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	Periodo (5)	DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	Periodo (5)			

NOTE: (1) NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI; (2) SE ROMA = RM; (3) BENZINA = B, GASOLIO = G, GAS = G; (4) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (5) INDICARE LA DISPONIBILITA' IN MESI; (6) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (7) PERCENTUALE APPROXIMATIVA DI DISPONIBILITA' DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI

I sottoscritti dichiarano di aver compilato e allegato i seguenti quadri	DICHIARANTE	CONIUGE
--	-------------	---------

Con la sottoscrizione i dichiaranti, qualora abbiano esposto deduzioni, detrazioni d'imposta ed agevolazioni subordinate al possesso di redditi non superiori a limiti prefissati commisurati al reddito complessivo o al reddito imponibile, attestano altresì di aver tenuto conto, ai fini dei predetti limiti, anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo di imposta o ad imposta sostitutiva, secondo quanto prescrivono l'articolo 3 del D.L. n. 528 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 733 del 1984 e l'articolo 15 del D.P.R. n. 597 del 1973, come sostituito dall'articolo 2 del D.L. n. 57 del 1986 (vedi punto 8 bis delle istruzioni anche per i relativi aspetti sanzionatori).

FIRMA DEL DICHIARANTE 29-5-87	FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)
---	---



L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CON SEDE IN ROMA - VIA CILIO IL CHIANDE, 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
SPINOSA ALFREDO	26/11/1922	SPNLRJ2222531904

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

17 - EMOLUMENTI IMPONIBILI	18 - TOTALE DETRAZIONI	20 - RETENUTA FISCALE OPERATA E DA RENDERE NEL MOD. 740
5.594.590		583.350

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

21 - IMPORTO ANNI PRECEDENTI	25 - ALIQUOTA %	27 - DETRAZIONE SU ANNI PRECEDENTI	28 - RETENUTA FISCALE TASSAZIONE
55.800	12,30		5.595

ESISTENZA DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° CLIENTELATO	ESISTENZA PAGAMENTO
	1600	13	60015102	107

DATA 2/2/87 IL PRESIDENTE DELL'INPS G. MILITELLO

MODULARIO
F. - Imp. - 278

Reg. Mod. 108/B
(imposte dirette)

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BRINDISI

Ricevuta N° 036113

Il Signor (1) SPINOSA ALFREDO

ha consegnato a questo Ufficio il giorno 30
del mese di MAG. 1987 dell'anno 1987

la dichiarazione dei redditi Mod. 740-S.

L'impiegato



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

PARTE RISERVATA ALL'ISTITUTO	
Prot. n.	Data
Cod. n.	Liv.

Sig. PRESIDENTE

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

BRINDISI

Il sottoscritto BORTOLUZZI TEODORA nato a BRINDISI
il 8-11-1928 assegnatario dell'alloggio di E. R. P. sito in BRINDISI
Via 22A A. MURATORI n. 9 Lotto 8 Scala B int. A
CODICE FISCALE BRTTDR2854881800 ai fini della determinazione del canone di locazione

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità e consapevole che la presente dichiarazione, in caso di falso, è perseguibile a termini di legge, che il reddito annuo complessivo percepito dalla propria famiglia (e dai conviventi in forma continuativa) relativo all'anno 1986 è stato di Lire 4.013.000 come risulta dagli allegati documenti che esibisce in copia.

Brindisi

FIRMA

Bortoluzzi Teodora

Allegati: 1) Stato di famiglia.

2) Copia Mod. 101/740

3)

4)

5)

MODELLO DI DICHIARAZIONE RESA ORALMENTE

(art. 4 Legge 4/1/1968, n. 15)

I sottoscritti BORTOLUZZI TEODORA nato a BRINDISI
il 8-11-1928 c. F. BRTTAR 28548B180C
e _____ nata a _____

il _____ C. F. _____
domiciliati a Brindisi alla Piazza A. MURATORI - 9

consapevoli delle sanzioni dell'art. 26 della Legge 4/1/1968, n. 15 in caso di dichiarazioni mendaci, dichiarano, sotto la personale responsabilità, ai sensi dell'art. 24 della Legge 13/4/1977, n. 114, di aver posseduto nell'anno 1986 i seguenti redditi netti:

DESCRIZIONE	DICHIARANTE	CONIUGE	FIGLI MINORI
a) dominicale dei terreni L.			
b) agrario »			
c) dei fabbricati (rendita catastale aggiornata o reddito effettivo) »			
d) di impresa »			
e) di lavoro autonomo »			
f) di capitale (dividendi, interessi o altre rendite) »			
g) di lavoro dipendente ed assimilati (compresi gli assegni familiari) »			
h) di partecipazione in società di persone e similari) »			
i) diversi »			
Ammontare complessivo L.			
che al netto degli oneri deducibili di			
L. _____ . L.			
si riduce a L.			

i suddetti redditi sono stati dichiarati con mod. 101/740, presentato/inviato all'Ufficio II. DD. di _____ ricev. - racc. n. _____ del _____.

Ovvero: Dichiarano di non aver prodotto nè la dichiarazione dei redditi mod. 740 nè il mod. 101.

Si rilascia in carta libera per uso canone di locazione alloggio E. R. P.

li, _____

I DICHIARANTI

Bortoluzzi Teodora

Previa osservanza del 4° comma dell'art. 26 Legge 4/1/1968, n. 15, ATTESTO che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza dai dichiaranti, subito dopo aver resa la dichiarazione di cui sopra.



COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia :

Cf. BORTOLUZZI Teodora 1928

n. a Brindisi 8/11/1928 (n.882 P.I)

(Ved. Spinoza Alfredo a Brindisi

il 22/12/1987 (n.208 P.II.S.3/5)

residente dalla nascita

3 Pza Muratori 9 SF. 11328

Fg. SPINOSA Ferdinando 1961

n. a Brindisi 10/7/1961 (n.1058 P.I S.A)

Colibe

Cf. Capo famiglia

Mg. Moglie

Ma. Marito

Fg. Figlio o figlia

Pa. Padre

Ma. Madre

Fr. Fratello

Sr. Sorella

G. Genero

Nu. Nuora

Np. Nipote

Su. Suocero o suocera

Co. Cognato o cognata

Zi. Zio o zia

Cu. Cugino o cugina

No. Nonno o nonna

Afd. Affidato

Afl. Affiliato

Adt. Adottato

Cv. Convivente

Ag. Aggregato

£ 10.912.000-

come da Mod. 1100/87
della pretura
ogli etto

La qualifica di Capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D.P.R. 21 - 1 - 1958 n. 136).

Rilascia in carta ^{legale}/_{libera} da valere per tutti gli usi consentiti.

Brindisi, li 10 FEB 1988

P. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO



REPUBBLICA
ITALIANA

MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

BRTTOR28S48B180C

COGNOME

BORTOLUZZI

NOME

TEODORA

SESSO

F

LUOGO DI
NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA

08/11/28

1985

Il Ministro delle Finanze

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

Presentata al Comune di _____

II _____ N. _____

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-S/87

dichiarazione
delle persone
fisicheMODELLO SEMPLIFICATO
Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1986

IL MODELLO VA COMPILATO A MACCHINA
O IN STAMPATELLO CONSULTANDO
LE ISTRUZIONI ALLEGATE

CONFORME AL MODELLO MINISTERIALE

DICHIANANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)			
SPNLRA22R26B180H			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			
SPINOSA			
NOME	SESSO (M/F)	DATA DI NASCITA	
ALFREDO	M	Giorno	Mese Anno
		26	10 1922
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			
BRINDISI			
PROVINCIA (sigla)			
BR			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE	
Da compilare solo se diversa da quella del dichiarante		BRINDISI	
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		CAP	
MURATORIG		72100	
EVENTI SISMICI (*)	TELEFONO (facoltativo) (**) Prefisso Numero	STATO CIVILE (punto 8 delle istruzioni) mese anno	POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (punto 8 delle istruzioni)
		2	
TITOLO DI STUDIO	PROVINCIA DI LAVORO (sigla)	LAVORO DIPENDENTE	
12	BR	Qualifica	Attività
		C2	7330

CONIUGE DICHIANANTE

Da compilare solo in caso di matrimonio celebrato prima del 1° gennaio 1986 (dichiarazione del reddito entro il punto 9 delle istruzioni)

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			
NOME	SESSO (M/F)	DATA DI NASCITA	
		Giorno	Mese Anno
			1
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE	
Da compilare solo se diversa da quella del dichiarante			
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		CAP	
EVENTI SISMICI (*)	TELEFONO (facoltativo) (**) Prefisso Numero	STATO CIVILE (punto 8 delle istruzioni) mese anno	POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (punto 8 delle istruzioni)
TITOLO DI STUDIO	PROVINCIA DI LAVORO (sigla)	LAVORO DIPENDENTE	
		Qualifica	Attività

FAMILIARI A CARICO

Il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico (punto 9 delle istruzioni)

N. ord.	Rel. parent	COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	DATA DI NASCITA (giorno mese anno)	ATT. VITA (Mese a carico)	NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	FIRMA (per attestazione)
1	16	BORTOLUZZI TEODORA	14 11 25 1921	12		
2						
3						
4						
5						
6						
7						

(1) Con la firma in colonna 7 i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 3.000.000, tenuto conto anche dei redditi presenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 15 del D.P.R. n. 597 del 1973, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 57 del 1986, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE

Da compilare soltanto per i casi indicati al punto 10 delle istruzioni

TIT. (****)	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	CAP

(*) Da compilare da parte dei contribuenti che hanno usufruito della sospensione delle ritenute alla fonte fino al 30 giugno 1986 (Legge n. 211 del 1985). Indicare A se il contribuente risiede all'atto dell'evento in uno dei Comuni colpiti dagli eventi sismici del 29 aprile e del 7 e 11 maggio 1984. Indicare B se il contribuente risiedeva alla data del 15 settembre 1983 nei comuni di Pozzuoli, Bacoli e Monte di Procida.

(**) Indicazione riservata ai contribuenti che presentano la dichiarazione ai Centri di Servizio.

(***) Se il coniuge non è a carico lasciare in bianco le colonne 5 e 7.

(****) Indicare D o C a seconda che il domicilio fiscale riguarda il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI

(punti 4 e 15 delle istruzioni)

SEZ. I - Lavoro dipendente ed assimilati di cui all'art. 47, lettera a) del D.P.R. n. 507/1973		DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI	3 RITENUTE	4 DETRAZIONI	5 REDDITI	6 RITENUTE	7 DETRAZIONI
1	00642510747	1.319.000	119.000	108.000	.000	.000	.000
2	80078750587	5.794.000	583.000	.000	.000	.000	.000
3		.000	.000	.000	.000	.000	.000
4		.000	.000	.000	.000	.000	.000
5		.000	.000	.000	.000	.000	.000
6		.000	.000	.000	.000	.000	.000
7		.000	.000	.000	.000	.000	.000
TOTALI		4013.000	402.000		.000	.000	

SEZ. II - Assimilati di cui all'art. 47, lettera c) del D.P.R. n. 507/1973		DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI	3 RITENUTE	4 DETRAZIONI	5 REDDITI	6 RITENUTE	7 DETRAZIONI
8		.000	.000		.000	.000	
9		.000	.000		.000	.000	
10		.000	.000		.000	.000	
TOTALI		.000	.000		.000	.000	

Quando i redditi sono certificati dal modello 101 o dal modello 201 rilasciato dal datore di lavoro o dall'ente erogante, trascrivere nella colonna 2 o 5 l'importo arrotondato del punto 8 del certificato, nella colonna 3 o 6 l'importo arrotondato del punto 20 del certificato e nella colonna 4 o 7 l'importo arrotondato del punto 15 del certificato. Si allegano N. 2 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

(punto 16 delle istruzioni)

SEZ. I - Arretrati di lavoro dipendente		DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI	3 RITENUTE	4 EVENTI SISMICI ritenuta sospesa	5 REDDITI	6 RITENUTE	7 EVENTI SISMICI ritenuta sospesa
11	80078750587	57.000	8.000	.000	.000	.000	.000
12		.000	.000	.000	.000	.000	.000
13		.000	.000	.000	.000	.000	.000

Si allegano N. 2 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti (se i redditi non sono compresi nei certificati allegati al Quadro C).

SEZ. II - Indennità di fine rapporto di lavoro dipendente

N. ord.	1 Cognome o denominazione del datore di lavoro o ente erogante	2 Nome	3 Numero di codice fiscale
14	UNITA SANITARIA LOCALE BR/4		00642510747
15	4 Data di inizio del rapporto	5 Data di cessazione	6 Periodo di commisurazione
16	7 Rapporto di lavoro	8 Percentuale del	9 Per un periodo considerato di
17	10 Solo se il soggetto percepisce le indennità e diverso dal lavoratore dipendente	11 Numero di codice fiscale del lavoratore dipendente	12 Percentuale di spettanza
18	13 Solo se il soggetto erogante è diverso dal datore di lavoro	14 Cognome o denominazione del datore di lavoro	15 Nome
19	16 Numero di codice fiscale	17	18
20	19	20	21
21	22	23	24
22	25	26	27
23	28	29	30
24	31	32	33
25	34	35	36
26	37	38	39
27	40	41	42
28	43	44	45
29	46	47	48
30	49	50	51
31	52	53	54
32	55	56	57
33	58	59	60
34	61	62	63
35	64	65	66
36	67	68	69
37	70	71	72
38	73	74	75
39	76	77	78
40	79	80	81
41	82	83	84
42	85	86	87
43	88	89	90
44	91	92	93
45	94	95	96
46	97	98	99
47	100	101	102
48	103	104	105
49	106	107	108
50	109	110	111
51	112	113	114
52	115	116	117
53	118	119	120
54	121	122	123
55	124	125	126
56	127	128	129
57	130	131	132
58	133	134	135
59	136	137	138
60	139	140	141
61	142	143	144
62	145	146	147
63	148	149	150
64	151	152	153
65	154	155	156
66	157	158	159
67	160	161	162
68	163	164	165
69	166	167	168
70	169	170	171
71	172	173	174
72	175	176	177
73	178	179	180
74	181	182	183
75	184	185	186
76	187	188	189
77	190	191	192
78	193	194	195
79	196	197	198
80	199	200	201
81	202	203	204
82	205	206	207
83	208	209	210
84	211	212	213
85	214	215	216
86	217	218	219
87	220	221	222
88	223	224	225
89	226	227	228
90	229	230	231
91	232	233	234
92	235	236	237
93	238	239	240
94	241	242	243
95	244	245	246
96	247	248	249
97	250	251	252
98	253	254	255
99	256	257	258
100	259	260	261
101	262	263	264
102	265	266	267
103	268	269	270
104	271	272	273
105	274	275	276
106	277	278	279
107	280	281	282
108	283	284	285
109	286	287	288
110	289	290	291
111	292	293	294
112	295	296	297
113	298	299	300
114	301	302	303
115	304	305	306
116	307	308	309
117	310	311	312
118	313	314	315
119	316	317	318
120	319	320	321
121	322	323	324
122	325	326	327
123	328	329	330
124	331	332	333
125	334	335	336
126	337	338	339
127	340	341	342
128	343	344	345
129	346	347	348
130	349	350	351
131	352	353	354
132	355	356	357
133	358	359	360
134	361	362	363
135	364	365	366
136	367	368	369
137	370	371	372
138	373	374	375
139	376	377	378
140	379	380	381
141	382	383	384
142	385	386	387
143	388	389	390
144	391	392	393
145	394	395	396
146	397	398	399
147	400	401	402
148	403	404	405
149	406	407	408
150	409	410	411
151	412	413	414
152	415	416	417
153	418	419	420
154	421	422	423
155	424	425	426
156	427	428	429
157	430	431	432
158	433	434	435
159	436	437	438
160	439	440	441
161	442	443	444
162	445	446	447
163	448	449	450
164	451	452	453
165	454	455	456
166	457	458	459
167	460	461	462
168	463	464	465
169	466	467	468
170	469	470	471
171	472	473	474
172	475	476	477
173	478	479	480
174	481	482	483
175	484	485	486
176	487	488	489
177	490	491	492
178	493	494	495
179	496	497	498
180	499	500	501
181	502	503	504
182	505	506	507
183	508	509	510
184	511	512	513
185	514	515	516
186	517	518	519
187	520	521	522
188	523	524	525
189	526	527	528
190	529	530	531
191	532	533	534
192	535	536	537
193	538	539	540
194	541	542	543
195	544	545	546
196	547	548	549
197	550	551	552
198	553	554	555
199	556	557	558
200	559	560	561
201	562	563	564
202	565	566	567
203	568	569	570
204	571	572	573
205	574	575	576
206	577	578	579
207	580	581	582
208	583	584	585
209	586	587	588
210	589	590	591
211	592	593	594
212	595	596	597
213	598	599	600
214	601	602	603
215	604	605	606
216	607	608	609
217	610	611	612
218	613	614	615
219	616	617	618
220	619	620	621
221	622	623	624
222	625	626	627
223	628	629	630
224	631	632	633
225	634	635	636
226	637	638	639
227	640	641	642
228	643	644	645
229	646	647	648
230	649	650	651
231	652	653	654
232	655	656	657
233	658	659	660
234	661	662	663
235	664	665	666
236	667	668	669
237	670	671	672
238	673	674	675
239	676	677	678
240	679	680	681
241	682	683	684
242	685	686	687
243	688	689	690
244	691	692	693
245	694	695	696
246	697	698	699
247	700	701	702

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

UFFICIO N.D.D. O CENTRO DI SERVIZIO DI

N LISTA

N. PROTOCOLS

Quadro N.**CONIUGE DICHIARANTE**

NUMERO DI CODICE FISCALE

NUMERO DT COOLCE FSCALE

COGNOME

NAME

SESSO

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

COGNOME

HOME

1992

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

PROVINCE

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI (punti 12 e 14 delle istruzioni)

Riportare il totale di col. 3 a col. 1 del rigo 20 del Quadro N ed il totale di col. 4 a col. 1 del rigo 50 del Quadro O.
 Riportare il totale di col. 6 a col. 1 del rigo 21 del Quadro N ed il totale di col. 7 a col. 1 del rigo 51 del Quadro O.
 Riportare il totale di col. 8 a col. 2 del rigo 51 del Quadro O.

Riportare il totale di col. 3 a col. 3 del rigo 20 del **Quadro N** ed il totale di col. 4 a col. 3 del rigo 50 del **Quadro O**.
 Riportare il totale di col. 6 a col. 3 del rigo 21 del **Quadro N** ed il totale di col. 7 a col. 3 del rigo 51 del **Quadro O**.
 Riportare il totale di col. 8 a col. 4 del rigo 51 del **Quadro O**.

Indicare il numero d'ordine del terreno cui si riferiscono i dati richiesti

[illegible]

12) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE ILOR DI CUI ALL'ART. 7 DEL D.P.R. n. 599 del 1973

(7) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE ILOR DI CUI ALL'ART. 7 DEL D.P.R. n. 559 del 1973
Si attesta, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3, commi 13 e 14 del D. L. n. 853 del 1984 convertito con modificazioni nella Legge n. 17 del 1985, che sussistono i requisiti per fruire della deduzione prevista ai fini dell'imposta locale sui redditi

Firma del DICHIARANTE

Firma del CONIUGE (se dichiarante)

CONFORME AL MODELLO MINISTERIALE

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI (punti 13 e 14 delle istruzioni)

N. ORD.	PARTITA CATASTALE	REDDITO CATASTALE RIVALUTATO			REDDITO EFFETTIVO			7 IMPONIBILE IRPEF	8 IMPONIBILE ILOR	
		1	2	3	4	5	6			
DICHIANTE										
B 1				.000	.000	.000	.000	.000	.000	
B 2				.000	.000	.000	.000	.000	.000	
B 3				.000	.000	.000	.000	.000	.000	
B 4				.000	.000	.000	.000	.000	.000	
B 5				.000	.000	.000	.000	.000	.000	
B 6				.000	.000	.000	.000	.000	.000	
B 7				.000	.000	.000	.000	.000	.000	
B 8				.000	.000	.000	.000	.000	.000	
B 9				.000	.000	.000	.000	.000	.000	
B 10				.000	.000	.000	.000	.000	.000	
B 11				.000	.000	.000	.000	.000	.000	
B 12				.000	.000	.000	.000	.000	.000	
Riportare il totale di col. 7 a col. 1 del rigo 22 del Quadro H e il totale di col. 8 a col. 1 del rigo 52 del Quadro O.								TOTALI	.000	.000

Riportare il totale di col. 7 a col. 1 del rigo 22 del Quadro H e il totale di col. 8 a col. 1 del rigo 52 del Quadro O.

TOTAL

CONJUGE	B 13				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 14				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 15				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 16				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 17				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 18				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 19				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 20				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 21				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 22				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 23				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
B 24				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	

Riportare il totale di col. 7 a col. 3 del rigo 22 del Quadro N e il totale di col. 8 a col. 3 del rigo 52 del Quadro O

TOTAL

— U.I.D. (Unità immobiliari a disposizione) indicare con il segno (x) le unità immobiliari utilizzate come residenza secondaria o comunque trattenute a propria disposizione.

comunque tenute a propria disposizione.

* U.I.N.L. (Unità immobiliari non locata) indicare con il segno (x) le unità immobiliari destinate alla locazione e non locata per almeno 6 mesi.

Indicare i dati richiesti rispettando la corrispondenza con il numero d'ordine dei riquadri precedenti

9		10	11	12	13	9		10	11	12	13		
N. ORD.		CATEGORIA CATASTALE	RENDITA CATASTALE	PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	QUOTA DI POSSESSO %	DATA DI SCADENZA ESENZIONE LOR		N. ORD.	CATEGORIA CATASTALE	RENDITA CATASTALE	PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	QUOTA DI POSSESSO %	DATA DI SCADENZA ESENZIONE LOR
B	1					mes anno		B	13				
B	2							B	14				
B	3							B	15				
B	4							B	16				
B	5							B	17				
B	6							B	18				
B	7							B	19				
B	8							B	20				
B	9							B	21				
B	10							B	22				
B	11							B	23				
B	12							B	24				

Indicare il numero d'ordine dell'unità immobiliare cui si riferiscono i dati richiesti

[illegible]

QUADRO P DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI (punto 18 delle istruzioni)
SPESE MEDICHE

SEZIONE I - Spese integralmente deducibili						7 SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO E DEDUCIBILI	
1 codice fiscale percettore	2 cognome o denominazione	3 nome	4 comune di residenza	5 prov. 6 indirizzo	8 DICHIARANTE		9 CONIUGE	
P 1	NRRBRN50H23127A	MORRA	BRUNO	MONCALIERI	TO STRADA COSTALUNGA 10/A	2.750.000	2.750.000	2.750.000
P 2	DSNLFU46N12A126A	DESIGNA	LUIGI	TORINO	TO VIA PAOLINI 6	300.000	300.000	300.000
P 3	0205190581	CASA MICURIA				448.000	448.000	
P 4						000	000	000
P 5						000	000	000
P 6						000	000	000
P 7						000	000	000
P 8						000	000	000
P 9						000	000	000
P 10						000	000	000
P 11						000	000	000
P 12						000	000	000
P 13						000	000	000
P 14						000	000	000
P 15						000	000	000
P 16						000	000	000
P 17						000	000	000
P 18						000	000	000
P 19						000	000	000
P 20						000	000	000
P 21						000	000	000
TOTALE						3.498.000	3.498.000	000
SEZIONE II - Spese parzialmente deducibili						7 SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	
1 codice fiscale percettore	2 cognome o denominazione	3 nome	4 comune di residenza	5 prov. 6 indirizzo	8 DICHIARANTE		9 CONIUGE	
P 23						000	000	000
P 24						000	000	000
P 25						000	000	000
P 26						000	000	000
TOTALE						000	000	000
IMPORTI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)						000	000	000
P 29 TOTALE SPESE MEDICHE DEDUCIBILI (sommare gli importi di rigo P 22 e di rigo P 28) (riportare nel Quadro M, rigo 29, col. 1 e 3)						000	000	000

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

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE					
N. ORD.	NATURA DELL'ONERE	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	
				DICHIARANTE	CONIUGE
P 30			.000	.000	.000
P 31			.000	.000	.000
P 32			.000	.000	.000
P 33			.000	.000	.000
P 34			.000	.000	.000
P 35			.000	.000	.000
P 36			.000	.000	.000
P 37			.000	.000	.000
P 38			.000	.000	.000
P 39			.000	.000	.000
P 40	TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 27, col. 1 e 3)			.000	.000
INTERESSI PASSIVI					
P 41			.000	.000	.000
P 42			.000	.000	.000
P 43			.000	.000	.000
P 44			.000	.000	.000
P 45			.000	.000	.000
P 46			.000	.000	.000
P 47			.000	.000	.000
P 48			.000	.000	.000
P 49			.000	.000	.000
P 50			.000	.000	.000
P 51	TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 28, col. 1 e 3)			.000	.000
ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI					
P 52			.000	.000	.000
P 53			.000	.000	.000
P 54			.000	.000	.000
P 55			.000	.000	.000
P 56			.000	.000	.000
P 57			.000	.000	.000
P 58			.000	.000	.000
P 59			.000	.000	.000
P 60			.000	.000	.000
P 61			.000	.000	.000
P 62	TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 30, col. 1 e 3)			.000	.000
ALTRI ONERI DEDUCIBILI					
P 63			.000	.000	.000
P 64			.000	.000	.000
P 65			.000	.000	.000
P 66			.000	.000	.000
P 67			.000	.000	.000
P 68			.000	.000	.000
P 69			.000	.000	.000
P 70			.000	.000	.000
P 71			.000	.000	.000
P 72			.000	.000	.000
P 73	TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 31, col. 1 e 3)			.000	.000
Annotazioni:					

Data

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF				DICHIARANTE		CONIUGE	
N. ord.	TIPO DI REDDITO		REDDITI	RITENUTE	N. ord.	REDDITI	RITENUTE
20	REDDITI E RITENUTE	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	/ 000	/	20	000	
21		AGRARI (dal Quadro A)	/ 000	/	21		
22		DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	/ 000	/	22		
23		DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI { dal Quadro C sezione I) 4013 000 702 000	23	000	000		
24		{ dal Quadro C sezione II) / 000 / 000	24	000	000		
25		IMPOSTE ED ONERI RIMBORSATI (dal Quadro R)	/ 000	/	25	000	
26	REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (sommare gli importi da rigo 20 a rigo 25)		4013 000	702 000	26		
27	ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta degli oneri deducibili)	ILOR e 50% imposte arretrate	/ 000	/	27		
28		Interessi passivi	/ 000	/	28		
29		Spese per cure mediche	3248 000	/	29		
30		Assicurazioni e contributi volontari	/ 000	/	30		
31		Altri oneri deducibili	/ 000	/	31		
32	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo 27 a rigo 31)		3248 000	/	32		
33	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi di rigo 32 da quelli di rigo 26, col. 1 e 3, indicando zero se il risultato è negativo)		3515 000	/	33	000	
34	DETRAZIONI D'IMPOSTA (Punto 20 delle istruzioni)	SEZ. I		DICHIARANTE		CONIUGE	
35		Coniuge a carico (L. 360.000 rapportate ai mesi dell'anno)	In relazione a quanto indicato nel frontespizio nell'quadro familiari a carico	360 000	34		000
35		Figli a carico (L. 48.000 per 1 figlio, L. 96.000 per 2 figli, L. 144.000 per 3 figli ecc., rapportate ai mesi dell'anno ed in misura doppia se il coniuge è a carico o manca)		/ 000	35		000
36		Altri familiari a carico (L. 96.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)		/ 000	36		000
37		SEZ. II		IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE	IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE
37	Detrazione per lavoro dipendente (L. 492.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	492 000		37		000	
38	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente (L. 156.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	156 000		38		000	
39	Totali (*)		648 000	648 000	39		000
40	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (sommare gli importi da rigo 34 a rigo 39, col. 2 e 4)			1008 000	40		000
CALCOLO DELL'IRPEF							
41	REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 33)		3515 000		41		000
42	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 41 la TABELLA g) delle istruzioni)		421 000		42		000
43	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 40)		1008 000		43		000
44	IMPOSTA NETTA (sottrarre gli importi di rigo 43 da quelli di rigo 42 indicando zero se il risultato è negativo e riportare a col. 4 del rigo 44 la somma degli importi di col. 2 e col. 3 dello stesso rigo 44)		0 000		44		000
45	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)						000
46	DIFFERENZA (sottrarre l'importo di rigo 45 da quello di rigo 44; se l'importo di rigo 45 è maggiore di quello di rigo 44, vedi punto 19 delle istruzioni)						000
47	ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)						000
48	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 47 da quello di rigo 46) oppure se negativo						000
49	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 46 da quello di rigo 47)						000

T1 EVENTI SISMICI I contribuenti che hanno barrato nel frontespizio la casella "EVENTI SISMICI" devono indicare gli importi delle ritenute rimaste sospese fino al 30/6/1986, escluse quelle relative ai redditi soggetti a tassazione separata (Legge n. 211 del 1985) (vedi punto 19 delle istruzioni)

DICHIARANTE
CONIUGE

*) Sommare gli importi dei righi 37 e 38, colonna 1 e 3, e riportarli rispettivamente nelle colonne 2 e 4 dello stesso rigo 39 fino alla concorrenza dell'importo di rigo 40.

QUADRO 0 RIEPILOGO DELL'ILOR

N. RIGO	TIPO DI REDDITO	DICHIANANTE		CONIUGE	
		1 REDDITI	2 DEDUZIONI	3 REDDITI	4 DEDUZIONI
50	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	.000		.000	
51	AGRARI (dal Quadro A)	.000	.000	.000	.000
52	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	.000		.000	
53	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 50 a rigo 52)	.000	.000	.000	.000
CALCOLO DELL'ILOR				DICHIANANTE	CONIUGE
54	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 53 rispettivamente dagli importi delle colonne 1 e 3 del medesimo rigo 53 e riportare rispettivamente alle colonne 3 e 4)			.000	.000
55	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% degli importi di rigo 54)			.000	.000
56	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)			.000	.000
57	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 56 da quello di rigo 55) oppure se negativo			.000	.000
58	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 55 da quello di rigo 56)			.000	.000

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI		DICHIANANTE			CONIUGE		
N. RIGO		1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	3 IMPORTO	4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	6 IMPORTO
V1	IRPEF acconto			.000			.000
V2	IRPEF saldo			.000			.000
V3	ILOR acconto			.000			.000
V4	ILOR saldo			.000			.000

Si allegano N. attestati di versamento.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

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

A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO	CV FISC.	TARGA (2)	ACQ. (3)	Imm. (4)	Periodo (5)	CV FISC.	TARGA (2)	ACQ. (3)	Imm. (4)	Periodo (5)
B	RESIDENZE SECONDARIE (6)	NUMERO	VIA E NUMERO CIVICO				COMUNE		Prov. (7) e Periodo (5)			
C	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI				NUMERO NON CONVIVENTI		NUMERO ORE LAVORATE			
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO	A MOTORE	CV FISC.	% (7)	Periodo (5)	A VELA	% (7)	Periodo (5)			
			STAZZA AEREO					STAZZA ELICOTTERO				
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO	HP	ORE DI VOLO	% (7)	Periodo (5)	HP	ORE DI VOLO	% (7)	Periodo (5)		
			MANTENUTI IN PROPRIO					MANTENUTI A PENSIONE				
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE	DA CORSA	DA EQUITAZIONE				DA CORSA	DA EQUITAZIONE				
G	RISERVE DI CACCIA		IN COLLINA O IN PIANURA (14)				IN MONTAGNA (14)					

NOTE: (1) NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI (2) SE ROMA = RM (3) BENZINA = B, GASOLIO = G, GAS = G (4) INDICARE LE ULTIME DUE COTTE DELL'ANNO DI IMMATRICOLAZIONE (5) INDICARE LA DISPONIBILITA' IN MES. (6) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO (7) PERCENTUALE APPROPONDATA DI DISPONIBILITA' DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

I sottoscritti dichiarano di aver compilato e allegato i seguenti quadri:

DICHIANANTE

CONIUGE

Con la sottoscrizione i dichiaranti, qualora abbiano esposto deduzioni, detrazioni, di imposta ed agevolazioni, subordinati al possesso di redditi non superiori a limiti prefissati, commisurati al reddito complessivo o al reddito imponibile, attestano altresì di aver tenuto conto, ai fini dei predetti limiti, anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo di imposta o ad imposta sostitutiva, secondo quanto prescrive l'articolo 3 del D.L. n. 528 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 733 del 1984 e l'articolo 15 del D.P.R. n. 597 del 1973, come sostituito dall'articolo 2 del D.L. n. 57 del 1986 (vedi punto 8 bis delle istruzioni anche per i relativi aspetti sanzionatori).

FIRMA DEL DICHIANANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data:

29.5.87

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CIVIL SEGRE IN ROMA - VIA CENNAMO, 21

80078750587

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NELL'ANNO 1986 AL SIG.

COGNOME E NOME

SPINOSA ALFREDO

DATA DI NASCITA

26/11/1922

NUMERO DI CODICE FISCALE

SPNLRO2222531904

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

19 - EMOLUMENTI IMPONIBILI

5.594.593

18 - TOTALE DETRAZIONI

20 - INTERESSI FISCALE OPERATA E DA PAGARE NEL
MODO 740

583.353

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

21 - IMPORTO ANTE TRATTI

55.800

25 - ALIQUOTA %

12,30

27 - DETRAZIONI SU ANNI PRECEDENTI

28 - INTERESSI FISCALE OPERATA

5.595

ESISTENZA DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° IDENTIFICAZIONE	18-11-87 TASSAZIONE
	1500	10	60015102	107

DATA

2/2/87

IL PRESIDENTE DELL'INPS

G. MILITELLO

MODULARIO
F. - Imp. - 278

Reg. Mod. 108/B
(imposte dirette)



UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BRINDISI

Ricevuta

N° 036113

Il Signor (1) SPINOSA ALFREDO

ha consegnato a questo Ufficio il giorno

del mese di

MAG. 1987

dell'anno 1987

la dichiarazione dei redditi Mod. 740-S.

L'impiegato



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

Presentato al Comune di _____ il _____ n° _____	Ufficio II. DD. di _____ Codice _____ Centro di Servizio di _____	n° _____
--	---	----------

SEZ. I		IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	
COGNOME O DENOMINAZIONE UNITA' SANITARIA LOCALE OR/4 - BRINDISI-		NOME	NUMERO DI CODICE FISCALE 00642510747
SOLTANTO PER LE PERSONE FISCHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno _____ mese _____ anno 1 _____	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
DOMICILIO FISCALE	COMUNE BRINDISI	PROV. (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO VIA DALMAZIA ATTIVITA' (I) 7330

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1986 AL SIG.

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) SPINDSA		NOME ALFREDO	NUMERO DI CODICE FISCALE SPNLRO22R26B180H
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 36 mese 10 anno 1 922	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA BRINDISI	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BR

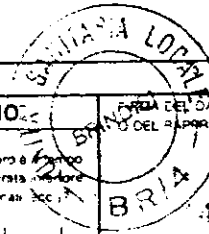
SEZ. II		SEZIONE DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO IN CASO DI PRESENTAZIONE DI QUESTO CERTIFICATO COME SOSTITUTIVO DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	
RESIDENZA ANAGRAFICA (città o frazione di appartenenza)	COMUNE BRINDISI	PROV. (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO B.R.I.P. 2A A. MURATORI 9
CAP 50130	PROVINCIA DI LAVORO (sigla) BR	QUALIFICAZIONE 02	TITOLO DI STUDIO 2
COGNOME DEL CONIUGE (per le donne indicare il cognome da nubile) BORTOLUZZI		NOME DEL CONIUGE TEODORA	NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III) BRTTDR28S48B180C

SEZ. III		I SEGUENTI COMPENSI	
EMOLUMENTI	STIPENDIO, MENSILITA' AGGIUNTIVE, INDENNITA' E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (IV) (al netto di L. 122309 per contributi (VI))	1	1319551
	INDENNITA' DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)	2	
	INDENNITA' COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPONDI DA TERZI	3	
	Ditta o Amm.ne:	4	
	TOTALE (3 + 4 + 5 + 6)	7	

CALCOLO DELLA RITENUTA	TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 7)		8	1319551
	IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI		9	158346
	DETRAZIONI D'IMPOSTA APPLICATE	Coniuge a carico	10	23540
		Figli a carico	11	
		Altri familiari a carico	12	
		Detrazione per lavoro dipendente	13	64717
	RITENUTE FISCALI OPERATE	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	14	15301
		TOTALE DETRAZIONI (10 + 11 + 12 + 13 + 14)	15	108058
		TOTALE (8 - 15)	16	119072
	EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (15 - 16 - 9)		17	
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (18 - 19)		20	119072	

SEZ. IV		I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA		
EMOLUMENTI	EMOLUMENTI (al netto di L. 122309 per contributi (VI))	21		
	CALCOLO DELLA ALIQUOTA	PETRUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI (IV)	22	
		anno 1984	23	
		anno 1985	24	
CALCOLO DELLA RITENUTA	RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (21 x 25)	25		
	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI DI PENSIONE (art. 20 legge 2-12-1975, n. 579)	26		
	RITENUTA FISCALE OPERATA (26 - 27)	27		
		28		

SEZ. V		RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO	
INIZIO RAPPORTO	FINE RAPPORTO	31	32
GIORNO MESE ANNO	GIORNO MESE ANNO	E' stato rilasciato il relativo modello 1027	Il rapporto di lavoro e' stato determinato di durata temporanea stagionale ecc.
29	30	(SI o NO)	(SI o NO)
1986	1986		



IL PRESIDENTE
(Dr. Pietro Santoro)



COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

CERTIFICATO di RESIDENZA

IL SINDACO
UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti anagrafici;

CERTIFICA CHE:

Cf. BORTOLUZZI Teodora

1928

n. a Brindisi 8/11/1928 (n.882 P.I)

(Ved. Spinosa Alfredo a Brindisi

11 22/12/1987 (n.208 P.II.S.3/5)

residente dalla nascita

3 Pza Muratori 9

SF. 11328

è residente in questo Comune.

Il presente certificato, rilasciato in carta libera, può essere utilizzato esclusivamente per gli usi contemplati nella Tabella - Allegato B - del D.P.R. 26-10-1972, n. 642 e successive modificazioni ed integrazioni.

Brindisi

10 FEB. 1988

p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO



Francesco Antonio



COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO DELLO STATO CIVILE



CERTIFICATO DI MORTE

Il sottoscritto *Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Brindisi.*

Esaminati i registri di MORTE che si trovano in questo Archivio Comunale

CERTIFICA

che nel giorno 22 del mese dicembre dell'anno 1957
è morto in Brindisi-Caffarini SPINOSA Alfredo
che era nato in Brindisi il 26-10-1888 parte 2^a b/p
giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 945
Rilascia in carta ^{libera} per uso comunitaria
Brindisi, 30-11-1957

L'IMPIEGATO ESTENSORE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE



L'INCARICATO DEL CAVIERO
(sempre rog. T. 1957)

COMUNICAZIONE DI LIQUIDAZIONE O RINNOVAZIONE DELLA PENSIONE

Mod. TE 08

Sede di BRINDISI

PENSIONE N. 20017495 CAT. SO DECORRENZA ORIGINARIA 1/01/88 INTESATARIO BORTOLUZZI TEODORA SPINOSA NATO IL 08/11/928

UFFICIO PAGATORE 143-POSIE VIA G.CARDUCCI ENTE DI PATRONATO E UFFICIO ZONALE BRINDISI N. 01/01/88

RITENUTE ERARIALI SUI MENSILI DAL 1.01.88 L.

DECORRENZA	IMPORTO DELLA PENSIONE	TRATTENUTE MENSILI					IMPORTO DELLA PENSIONE COMPRENSIVO DELLE AGGIUNTE DI FAMIGLIA	IMPORTO DELLA PENSIONE COMPRENSIVO DEL SUPPLEMENTO INTEGRATO AL MINIMO	IMPORTO DELLA PENSIONE COMPRENSIVO DEL SUPPLEMENTO (COL. 2+4)	IMPORTO DEL SUPPLEMENTO	IMPORTO DELLA PENSIONE COMPRENSIVO DELLE AGGIUNTE DI FAMIGLIA	IMPORTO DELLA PENSIONE COMPRENSIVO DELLE AGGIUNTE DI FAMIGLIA	CODICE	IMPORTO	CODICE	IMPORTO	CONTRIBUTI SINDACALI	TOTALE (Col. 9+11+12+13)	IMPORTO DELLA PENSIONE COMPRENSIVO DELLE AGGIUNTE DI FAMIGLIA	IMPORTO DELLA PENSIONE COMPRENSIVO DELLE AGGIUNTE DI FAMIGLIA	TRATTENUTA PER ATTIVITA LAVORATIVA
		1	2	3	4	5															
1/01/88	291841						291841	418350	418350	418350	418350	418350	20	20	20	20	20	20	418330	418330	
1/05/88	299429						299429	429250	429250	429250	429250	429250	20	20	20	20	20	20	429230	429230	
1/11/88	304819						304819	437000	437000	437000	437000	437000	20	20	20	20	20	20	436980	436980	

B - FAMILIARI PER I QUALI VENGONO EROGATE LE AGGIUNTE DI FAMIGLIA O LE QUOTE DELLA PENSIONE AI SUPERSTITI

DATA DI NASCITA	COGNOME E NOME	DECORRENZA	CESSIONE	DATA DI NASCITA	COGNOME E NOME	DECORRENZA	CESSIONE
08/11/28	BORTOLUZZI TEODORA SPINOSA	C		01/88			

C - IMPORTO MENSILE DELLA PENSIONE LIQUIDATA CON IL SISTEMA DI CALCOLO CONTRIBUTIVO

IMPORTO DELLA PENSIONE	PENSIONE DIRETTA				PENSIONE AI SUPERSTITI			
	IMPORTO DELLA PENSIONE ADEGUATA	ALIMENTO EX ART. 13 D.P.R. 480/1998	IMPORTO COMPLESSIVO DELLA PENSIONE ADEGUATA	ALIMENTO EX ART. 13 D.P.R. 480/1998	IMPORTO DELLA PENSIONE ADEGUATA	ALIMENTO EX ART. 13 D.P.R. 480/1998	IMPORTO COMPLESSIVO DELLA PENSIONE ADEGUATA	ALIMENTO EX ART. 13 D.P.R. 480/1998
1	2	3	4	5	6	7	8	9

D 1 - RETRIBUZIONI PENSIONABILI

PERIODO	IMPORTO DEI CONTRIBUTI NON AGRICOLI		AMMONTARE DELLE RETRIBUZIONI DA LAVORO NON AGRICOLI		AMMONTARE DELLE RETRIBUZIONI DA LAVORO AGRICOLI E ASSIMILATO		AMMONTARE COMPLESSIVO DELLE RETRIBUZIONI (COL. 4+5+6)	
	1	2	3	4	5	6	7	8
DAL								
1								
2								

D 2 - IMPORTO MENSILE DELLA PENSIONE LIQUIDATA CON IL SISTEMA DI CALCOLO RETRIBUTIVO

PERIODO	RETRIBUZIONE MEDIA SETTIMANALE PENSIONABILE		N. SETTIMANE DI ANZIANITA CONTRIBUTIVA		IMPORTO DELLA PENSIONE DIRETTA		IMPORTO DEI CONTRIBUTI VOLONTARI ED EQUIPARATI		IMPORTO INTEGRAZIONE D.P.R. 480/1998		IMPORTO COMPLESSIVO DELLA PENSIONE DIRETTA (COL. 9+11)		Aliquota pensione ai superstiti %		IMPORTO DELLA PENSIONE AI SUPERSTITI	
	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
DAL																
1																
2																

E - DATI RELATIVI AGLI ARRETRATI AL 31/03/88

IMPORTO AL LORO DELLE TRATTENUTE				TRATTENUTE				IMPORTO NETTO (COL. 10+2 - COL. 9+10)	
A CREDITO	A DEBITO	1	2	IMPORTO	CONTRIBUTI SINDACALI	TOTALE (COL. 4+5+6+7+8)	SOMMA ACCANTONATA	A CREDITO	A DEBITO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1255050							50		60

BORTOLUZZI TEODORA SPINOSA

VIA A. MURATORI 9

72011 BRINDISI

BR