

CEM NMR 13E59 G187V

NUMERO DI CODICE FISCALE

CALAMO

COGNOME DI NASCITA

ANNA MARIA CARMELA

NOME

F

SESSO

OSTUNI

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

(BRINDISI)

PROVINCIA DI NASCITA

19/05/13

DATA DI NASCITA

ROMA
15 maggio 1978



IL DIRETTORE GENERALE

A handwritten signature in dark ink, appearing to be "G. De Luca", written over a horizontal line.

CALAMO

ANNA MARIA CARMELA (103)

VIA MARONGELLI N.3

72017 OSTUNI

BR

BRA RNZ 32M24 G187T

NUMERO DI CODICE FISCALE

BARI

COGNOME DI NASCITA

ORONZO

NOME

M

SESSO

OSTUNI

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

(BRINDISI)

PROVINCIA DI NASCITA

24/08/32

DATA DI NASCITA

ROMA



IL DIRETTORE GENERALE

29/12/78

A. Sella

BARI
ORONZO

(380)

VIA P. MARONCELLI 3

72017 OSTUNI

BR

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

Mod. 201 (pensioni Tesoro - Inps - Enti pubblici) (Art. 2 della legge 30 marzo 1981, n. 110 e successive modificazioni)

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

CON SEDE IN ROMA - VIA C/RO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

80078750587

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NELL'ANNO 1983 AL SIG.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	NUMERO DI CODICE FISCALE
BARI/ORIZZO	24/08/1932	

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

8 - EMOLUMENTI IMPONIBILI	17 - TOTALE DETRAZIONI	21 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740
3.812.740	686.295	

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE
	1600	10	60013838	119

DATA

1/2/34

IL PRESIDENTE DELL'IN.P.S.

R. RAVENNA

560
120 Nov. 1984

-Alla Conservatoria dei Registri

Immobiliari di Brindisi

Il sottoscritto, Bari Oronzo Luigi, nato a Ostuni il 24.8.32 ed ivi residente alla via P. Maroncelli 3, chiede che gli sia rilasciato il certificato delle trascrizioni a favore e contro dei seguenti nominativi componenti il proprio nucleo familiare, a partire dall'1.1.74 e all'aggiornamento d'ufficio.

BARI ORONZO LUIGI 24.8.32;

PECERE ANGELA 13.1.62;

BARI ANNA MARIA 23.1.63;

BARI ALESSANDRO 12.9.64;

BARI MORENA 7.1.69;

BARI ANTONIO 15.6.73;

PECERE MARIO 22.11.56;

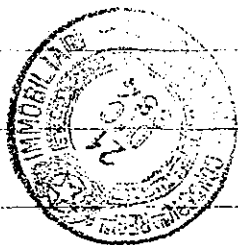
GALANO ANNA M. CARMELO 19.5.13

Ostuni 18.8.84

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

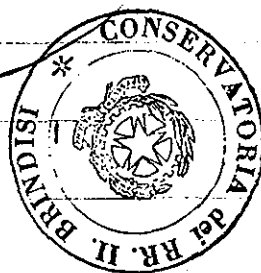
Bari Oronzo Luigi

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

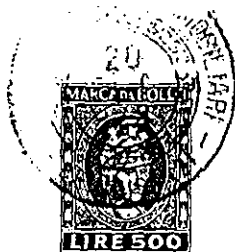


IL GERENTE
RUFFOLO BENITO

Ruffolo Benito



010469



ep CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI DI BRINDISI

88 Nota di Trascrizione per "CESSIONE"

TRASCRIZIONE

A FAVORE E CONTRO
11272

Risultante da atto in data 22.8.1978, ricevuto dal
sig. Avv. Paolo De Laurentiis, Notaio res. in Ostuni
ed ivi reg. il

a favore

5-60 1

11-60

Coniugi BARI Oronzo, nato il 24 agosto 1932 e PECERE

Angela, nata il 27 luglio 1940: e, trambi nati in Ostu-

ni ed ivi residenti alla via P. Maroncelli, 3.

PECERE Mario, nato il 22 novembre 1956 a Ostuni: tut-

ti domiciliati in Ostuni alla via P. Maroncelli, 3.

contro

11-20

CALAMO Anna-Maria-Carmela, nata il 19 maggio 1913

a Ostuni.

Col succitato atto

Calamo Anna-Maria-Carmela, ha ceduto per 2/3 ai co-

niugi Bari Oronzo e Pecere Angela e per 1/3 a Pecere

Maria, che hanno accettato, il seguente immobile:

fondo sito in agro di Ostuni alla contrada "Acqua-

rella", della estensione di are 54.19 confinante con

beni di aventi causa di Randina Leonardo, aventi cau-

sa da Capriglia Eugenio, aventi causa da Cavallo

Matteo e Legrottaglie Francesco; in catasto alla

partita 26722, foglio 188, particella 189, are 10.31,

semiativo 5°, RDL 8.25, RAL 7.73 e particella 190, are

11300

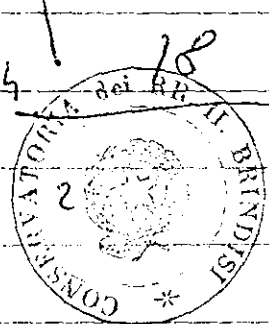
300

11600

300

11900

621.15 ✓
16 ✓
17 ✓





22.70, vign. 3^a, RDL. 35.18, RAL. 2.05 e particella 240,
are 16.18, RDL. 84.94 RAL. 17.79.

(Riviene da atto anteriore al 1963).

Tale immobile viene ceduto così come si trova
allo stato di fatto e di diritto e con tutti i di-
ritti, ragioni, accessioni, dipendenze, pertinenze, ser-
vità attive e passive.

Quale corrispettivo della fatta cessione i cessionari si sono obbligati per loro, loro eredi ed eventuali aventi causa ad assistere di notte e di giorno, vita sua durante la cedente, fornendole vitto, assistenza, medicinali, vestiario, ed in genere tutto quanto le potrà occorrere secondo i normali bisogni della sua assistenza. Ed ai suoi funerali.

Il tutto sotto la condizione espressa che in caso di mancata esecuzione delle obbligazioni assunte col presente atto, il medesimo dovrà intendersi risoluto di diritto.

Il valore dello immobile ceduto è di L. 1.000.000
(un milione).

P. D. L. L. L.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentottanta otto, il giorno primo del mese di luglio

avanti a me L'IMPIEGATO ADDETTO

(qualifica del funzionario)

SGURA FELICE

è comparso il Sig. BARI Oronzo Luigi Ufficio Anagrafe nato a Ostuni

il 24/08/1932 e residente a Ostuni il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

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

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA

(Arch. Giuseppe Greco)

Firma del dichiarante

Bari Oronzo Luigi

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff.le Amministrativo

SGURA FELICE

Ufficio Anagrafe

Il sottoscritto _____
(cognome, nome e qualifica del funzionario)

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

Ostuni 1° luglio 1988

L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff.le Amministrativo

SGURA FELICE

Ufficio Anagrafe





Comune di Ostuni

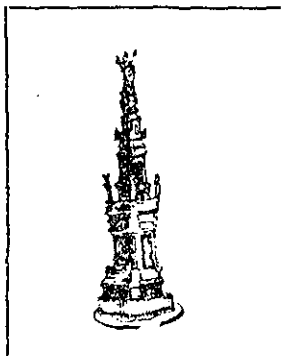
Provincia di Brindisi

UFFICIO ANAGRAFE - Ufficio Certificazioni

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

certifica

che in questa Anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia



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

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

Cf BARI Oronzo Luigi

1932

n.Ostuni 24/8/1932 (16 P.II S.B)

Bracc.Agricolo

Cgt. PECERE Angela

4013

Ostuni 13/1/1962 (24 P.I. S.A)

Residente dalla Nascita

Via P. Maroncelli 3

Mg PECERE Angela

1940

n.Ostuni 27/7/1940 (429 P.I S.A)

Bracc.Agricola

Cgt. BARI Oronzo Luigi

4013

Fg BARI Anna Maria

1963

n.Ostuni 23/1/1963 (56 P.I S.A)

Nub.

4013

Fg BARI Alessandro

1964

n.Ostuni 12/9/1964 (544 P.I S.A)

Cel.

4013

Fg BARI Loredana

1969

n.Ostuni 7/1/1969 (37 P.I S.A)

Nub.

4013

Fg BARI Antonio

1973

n.Ostuni 15/6/1973 (311 P.I.S.A.)

Cel.

4013

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

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

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

13 LUG. 1984

L'impiegato addetto



p. IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
L'Ufficiale Anagrafe delegato

[Signature]

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

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

30 AGO. 1984

L'anno **IMPIEGATO** **ADDETTO** **ANGELO MILONE** **UFFICIO ANAGRAFE** il giorno _____ del mese di _____

avanti _____ qualifica del funzionario

è comparso il Sig. **Boni Giorgio Luigi** nato a **Ostuni**

il **24-8-1932** e residente a **Ostuni** il quale dopo essere

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

ha dichiarato

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

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

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

XXXX

XXXXX

XXXXXXX

XXXXXX

XXXXXX

XXXXXX

PER COPIA CONFORME

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

Il sottoscritto

IMPIEGATO
ADDETTO
ANGELO MILONE
UFFICIO ANAGRAFE
AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Cognome, nome e qualifica del funzionario

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

30 AGO. 1984

OSTUNI



IMPIEGATO
ADDETTO
ANGELO MILONE
UFFICIO ANAGRAFE

Firma del Dichiarante

Boni Giorgio Luigi

Io sottoscritto Beri' Giorgio Luigi, nato a Ostuni il 24/8/32 assegnatario dell'alloggio sito in Ostuni, località Riviera, n. , scala A, piano 1, interno 1, realizzato dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari di Brindisi nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni.

DICHIARO

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

DICHIARO

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

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

Confermo integralmente, in questa sede, la dichiarazione giurata ed autenticata resa in data 30/8/84 al Comune di Ostuni e mi impegno formalmente a riconsegnare a vista al Comune di Ostuni, su semplice richiesta di questo, l'alloggio custodito e le sue chiavi, ove dovessero comunque venire meno o risultare mancanti, in tutto o in parte, i requisiti in forza dei quali io sottoscritto risulterei essere stato utilmente collocato in graduatoria per la assegnazione del ripetuto alloggio.

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

Ostuni, li 25/9/84

IL CUSTODE

IL SINDACO

IL FUNZIONARIO DELL'U.T.C.

Beri' Giorgio Luigi

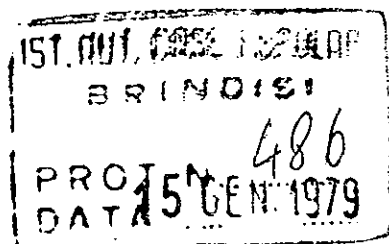


[Signature]

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

[Signature]

BANDO DI CONCORSO del 12-12-78
DOMANDA N. 66 del



All' Istituto Autonomo
per le Case Popolari

Via Casimiro, 27

BRINDISI

RACCOMANDATA

PER COPIA CONFORME

OGGETTO: Istanza per assegnazione alloggio.

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

Il sottoscritto BARI Oronzo Luigi
nato a Ostuni il 24.8.1932 residente in Ostuni
alla via Maroncelli N. 3, in un alloggio composto da n. 1 vani utili.

RIVOLGE ISTANZA

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, possibilmente di n. 4 vani oltre gli accessori, essendo la sua famiglia composta di n. 8 persone.

Il sottoscritto dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa Pensionato
presso INPS

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

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI

DOCUMENTI
DA PRESENTARE

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

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

1 e 2

3 e 4

3 e 4

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI	DOCUMENTI DA PRESENTARE (il n. di riferimento corrispon- de a quello riportato nella pagina n. 3)
☐ 2 - che abita in un alloggio che per pubblica calamità o per altre cause deve essere abbandonato a seguito di ordinanza di sgombero emessa dall'Autorità competente non oltre tre anni prima dalla data del bando	5
☐ 3 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato per motivi di pubblica utilità risultanti da provvedimenti emessi dall'Autorità competente o per esigenze di risanamento edilizio accertate dall'autorità comunale non oltre tre anni prima dalla data del bando	6
☐ 4 - di abitare ALLA DATA DEL BANDO col proprio nucleo familiare:	
☒ a) in un alloggio superaffollato : n. persone <u>8</u> n. vani utili <u>1</u>	7
☒ b) in alloggio antigienico (dichiarato tale dall'autorità competente)	7
☐ c) di essere costretto a vivere separato dal proprio nucleo familiare, in quanto nel Comune sede di lavoro, distante oltre 8 ore con gli ordinari mezzi di trasporto dal Comune di residenza della famiglia, non dispone di alloggio idoneo	8
☒ 5 - che il proprio nucleo familiare è composto di n. <u>8</u> persone (incluso il richiedente)	
☒ 6 - che il reddito familiare complessivo MENSILE, al netto degli oneri fiscali e contributivi, ammonta a L. <u>255.000</u>	
☒ 7 - che abita in un alloggio il cui canone mensile locativo è di L. <u>10.000</u>	9
☐ 8 - di essere Grande Invalido (civile o militare) o profugo della Libia e di non svolgere alcuna attività di lavoro	10
☐ 9 - di essere lavoratore dipendente emigrato all'Estero	11
☐ 10 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato a seguito di ordinanza o sentenza esecutiva di sfratto (che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale o per immoralità)	12

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA OBBLIGATORIAMENTE DA PARTE DEI CONCORRENTI

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

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA NEI CASI PARTICOLARI

(porre una croce nel quadratino corrispondente ai documenti presentati)

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

IL PRESIDENTE
della Commissione Provinciale

Continuazione

STATO
DI
FAMIGLIA

Foglio 2 di 2

BARI ANTONIO

Nato il 15.6.1973 a OSTUNI (BR)
Celibe

Figlio

CALAMO ANNA MARIA CARMELA

Nata il 19.5.1913 a OSTUNI (BR)
Vedova

Suocera

PECERE MARIO

Nato il 22.11.1956 a OSTUNI (BR)
Celibe

Cognato

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
DELEGATO
Dott. ANGELO ROMA
DIRIGENTE SERV. DEMOG.

PER COPIA CONFORME

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

23.3.1989



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

Foglio 1 di 2

STATO
DI
FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

BARI ORONZO LUIGI
abitante in VIA ALLEGRETTI GIUSEPPE n. 3

BARI ORONZO LUIGI Capo Famiglia
Nato il 24.8.1932 a OSTUNI (BR)
Coniugato

PECERE ANGELA Moglie
Nata il 27.7.1940 a OSTUNI (BR)
Coniugata

BARI ANNA MARIA Figlia
Nata il 23.1.1963 a OSTUNI (BR)
Nubile

BARI ALESSANDRO Figlio
Nato il 12.9.1964 a OSTUNI (BR)
Celibe

BARI LOREDANA Figlia
Nata il 7.1.1969 a OSTUNI (BR)
Nubile

DIRITTI

Sepr. L. 500

- segue -

23.3.1989

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE
L'Ufficiale d'Anagrafe delegato
Dott. ANGELO ROMA
Dirigente Servizi Demografici



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

conservata

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



Mod.A-2
Ostuni, 17 marzo 89

Ministero del Lavoro
e della Previdenza Sociale

UFFICIO Circ/le DEL LAVORO E DELLA
MASSIMA OCCUPAZIONE DI Ostuni

Al

Servizio Allegato
Prot. N.

Presidenza N.
del

Oggetto: Certificato.

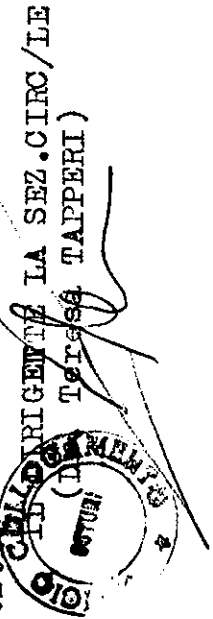
Visti gli atti di questo Ufficio:

SI CERTIFICA

che il lavoratore BARI Alessandro,
nato a Ostuni il 12/9/1964, è stato:

- 1) reiscritto il 15/9/982;
- 2) avviato al lavfro dal 24/1/983
al 9/3/1985;
- 3) reiscritto il 15/3/983;
- 4) radiato il 30/4/1985;
- 5) reiscritto il 30/5/985, a tut
tera disoccupato.

Si rilascia in carta libera per gli
usi consentiti



D/s



Mod.A-2
Ostuni, 17 marzo 89

Ministero del Lavoro
e della Previdenza Sociale

UFFICIO Circ/le DEL LAVORO E DELLA
MASSIMA OCCUPAZIONE DI Ostuni

Al

Servizio Allegato
Prot. N.

Presidenza N.
del

Oggetto: Certificato.

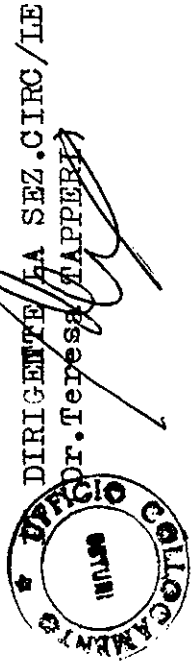
Visti gli atti di questa Sezione;

SI CERTIFICA

che la lavoratrice BARI Anna Maria
nata a Ostuni il 23/1/1963, è stata:

- 1) iscritta in data 1/9/1982 ;
- 2) radiata in data 31/7/987, per
mancata revisione;
- 3) reiscritta il 23/9/987, a tutta
oggi disoccupata.

Si rilascia in carta libera per gli
usi consentiti.



D/s

Ostuni, 17 marzo 1989



Ministero del Lavoro
e della Previdenza Sociale

UFFICIO Circolo DEL LAVORO E DELLA
MASSIMA OCCUPAZIONE DI Ostuni

Prov. M.D. *Allegati*
Ripartizione M.D. *del*

Oggetto: Certificato.

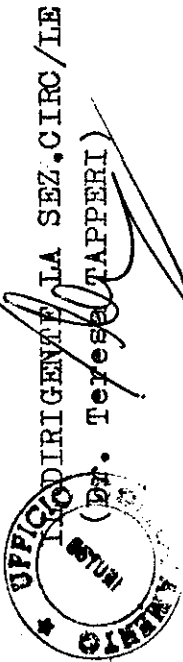
Visti gli atti di questa Sezione:

SI CERTIFICA

che la lavoratrice PECERE Angela, na-
ta a Ostuni il 27/7/1940, è stata:

- 1) iscritta il 18/6/1982;
- 2) avviata al lavoro dal 12/11/1983
al 31/12/1983;
- 3) avviata a lavoro dall'1/1/1984
al 2/4/1984;
- 4) reiscritta il 16/4/1984 a tuttora
disoccupata.

Si rilascia in carta libera per gli
usi consentiti.



D/S

Mod. C/15



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

Ufficio del Lavoro e della Massima Occupazione

di *OSTUNI*

OSTUNI

Comune di

Si certifica che il sig. *Greco Alessio*
pepe e Difesa il *22-12-1956*
è iscritto come disoccupato presso questo Ufficio di Col-
locamento con la qualifica di *Manuale Elettricista*
al n. *152* dal *28-12-1988* classe *prima*

N. 13. *avvicinato* dal *16-2-89* IL DIRIGENTE L'UFFICIO DI COLLOCAMENTO

per la il *Comitato di* (Dr. *Teresa Tappari*)

OSTUNI 17 MAR 1989

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. *Giordani Greco*)



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE

Via Maestro Alfredo Macchitella, 13 - Tel. (0831) 331217

O S T U N I (Brindisi)

22 MAR. 1989

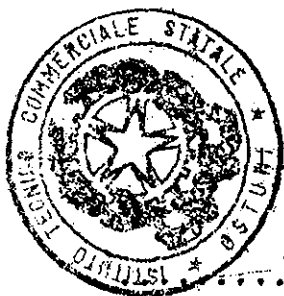
li,

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA

IL CAPO D'ISTITUTO

Certifica che il giovane... **BARI** **Loreclana**
..... nato in **Ostuni**
il giorno **07** del mese di **gennaio** dell'anno **1969**
è stato regolarmente iscritto nella Classe **I** sezione: **C**
di questo Istituto per l'anno scolastico **1983/84**
ed ha frequentato le lezioni concludendo l'anno scolastico
con esito **POSITIVO**

Si rilascia a richiesta dell'interessato in **carta**
semplice per uso **consentito** -



CAPO D'ISTITUTO
(Prof. **Silvano Macchitella**)

Albanelli

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. **Giordani Greco**)

[Signature]



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE

Via Maestro Alfredo Macchitella, 13 - Tel. (0831) 331217

72017 OSTUNI (Brindisi)

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA

IL CAPO D'ISTITUTO

Certifica che la giovane Bari Poredana
..... nata in Ostuni
il giorno 07 del mese di gennaio dell'anno 1969
è stata regolarmente iscritta nella classe III sez. C
di questo ISTITUTO per l'anno scolastico 1985/86
ha frequentato le lezioni a tutto il primo quadrimestre e
risulta ritirata d'Ufficio al 15.03.1986.-
Si rilascia in carta semplice uso consentito.

Ostuni... **22 MAR. 1989**



IL PRESIDENTE
IL PRESIDENTE

(Prof. Silvano Marsaglia)

..... [Signature]

PER COPIA CONFORME

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

[Signature]



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE

Via Maestro Alfredo Macchitella, 13 - Tel. (0831) 331217

O S T U N I (Brindisi)

22 MAR. 1989

CERTIFICATO DI ISCRIZIONE E FREQUENZA

IL CAPO D'ISTITUTO

Certifica che il giovane BARI Loredana
..... nato in Ostuni
il giorno 07 del mese di gennaio dell'anno 1969
è stato regolarmente iscritto nella Classe II sezione: C
di questo Istituto per l'anno scolastico 1984/85
ed ha frequentato le lezioni concludendo l'anno scolastico
con esito POSITIVO
Si rilascia a richiesta dell'interessato in carte
semplice ... per uso Consentito -



CAPO D'ISTITUTO
VE PRESIDE
(Prof. Silvano Marsaglia)

Silvano Marsaglia

PER COPIA CONFORME

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

[Signature]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto Bari Orlando Luigi
nato a Orturi (Prov. Orturi) il 14.08.1932
residente a Orturi, Gallipoli n. 3 cod. fiscale 229RNZ32M24918PT
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica,

DICHIARA

- a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo all'anno 1986 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101 - 201 - 740, ecc.) è stato di L. 3.127.900 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	<u>Bari Orlando Luigi</u> <u>Orturi</u>	<u>6.878.900</u>	-	-	-	<u>6.878.900</u>
2	<u>Polina Alessandra</u> <u>(Berecena) Orturi</u>	<u>10.418.000</u>	-	<u>6.000</u>	-	<u>16.418.000</u>
3						
4						
5						
6						

- b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno 1986 di alcun reddito a qualsiasi titolo;
- c) che nell'anno 1986 in cui è stato prodotto il reddito complessivo imponibile indicato al punto a) i familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (indicare nome, cognome, data di nascita, grado di parentela con il dichiarante) _____
- d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare come indicati nella domanda non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo, nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso;
- e) che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, come indicati nella domanda di alloggio non sono titolari di redditi di cui alla precedente lettera d) su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo determinato ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale cui si riferisce il concorso;
- f) che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione immediata o futura dell'alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e Enti Pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- g) che egli stesso ed i componenti il nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.

Date 23 MAR. 1989

IL DICHIARANTE

Bari Orlando Luigi
(firma per esteso)

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

IL FUNZIONARIO ADDETTO

L'IMPIEGATO ADDETTO
Ufficio Amministrativo
SGURA FELICE
Ufficio Anagrafe



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto Bari Orlando Luigi
nato a Ostuni (Prov. BR) il 24.08.1982
residente a Ostuni G. Allegretti n. 3 cod. fiscale BRARN232MYK918F1
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica,

DICHIARA

- a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo all'anno 1983 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101 - 201 - 740, ecc.) è stato di L. 10.921.740 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	<u>Bari Orlando Luigi</u>	<u>2.812.740</u>	-	-	-	<u>2.812.740</u>
2	<u>Catano Anna Maria Carmela</u> <u>(suocera)</u> <u>Ostuni</u>	<u>7.109.000</u>	-	<u>4.000</u>	-	<u>7.109.000</u>
3						
4						
5						
6						

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
Arch. Giovanni Greco

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

Data 23 MAR 1989

IL DICHIARANTE

Bari Orlando Luigi
(firma per esteso)

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



IL FUNZIONARIO ADDETTO
L'IMPIEGATO ADDETTO
Uff. le. Amministrativo
SGURA FELICE
Ufficio Anagrafe



UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE

DI

3524

N. d'ordine

Il Signor

ha consegnato a questo Ufficio il giorno
del mese di dell'anno 19LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PER-
SONE FISICHE PER L'ANNO 19 - Mod. 740.

p. Il Direttore

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE
(A. C. Greco)

Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - S.

I.N.P.S. CERTIFICATO DI PENSIONE										MUL. U. 108/88		
SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE	DECORRENZA ORIGINARIA	(*)	CODICI DETRAZIONI D'IMPOSTA				CODICE SINDACATO	ANNO DI RIFERIMENTO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°			
1600	10	60013838	119	1174		1111	1000	040			1983	
COGNOME E NOME DEL PENSIONATO		BARI/ORNZO									DATA DI NASCITA	2408932
CONGUAGLI A CREDITO (+) O A DEBITO (-) DEL PENSIONATO EFFETTUATI SULLA 1ª RATA		PENSIONE		+23100		RITENUTE ERARIALI		CONTRIBUTO SINDACALE				
DECORRENZA	IMPORTO PENSIONE	IMPORTO AGGIUNTE DI FAMIGLIA	IMPORTO TRATTENUTE				IMPORTO NETTO MENSILE	IMPORTO NETTO DELLE RATE DI PENSIONE				
			ONFI	SINDACALI	ERARIALI	VARIE		N°	IMPORTO			
GEN	276050	59280	20				335310	1°	693720			
APR	286800	59280	20				346060	2°	692120			
LUG	297100	59280	20				356360	3°	702420			
OTT	306900	59280	20				366160	4°	712720			
13A	306900		20			1384	306880	5°	732320			
								6°	1039200			
TRATTENUTE DA EFFETTUARE A CURA DEL DATORE DI LAVORO SULLA RETRIBUZIONE DEI MESI SOTTOINDICATI		COGNOME E NOME DEI COMPONENTI FAMILIARI				DATA DI NASCITA	TRATTAMENTO DI FAMIGLIA	SCADENZA				
PER OGNI GIORNATA		BARI/LOREDANA				070169	19760	M				
		BARI/ANTONIO				150673	19760	M				
		PECERE/ANGELA/BARI				270740	19760	C				
SULLA 13MA MENSILITA												

IL PRESENTE CERTIFICATO DEVE ESSERE ESIBITO AL DATORE DI LAVORO

IL DIRETTORE GENERALE



UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI OSTUNI

Ricevuta **N° 001052**

Il Signor (L)

ha consegnato a questo Ufficio il giorno 15
del mese di ottobre dell'anno 1987
la dichiarazione dei redditi Mod. 740-S.

L'impiegato

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

Roma, 1986 - Ist. Poligr. e Zucca dello Stato - S.

PER COPIA CONFORME
IN DIRIGENTE LA SET. LER MINICA
(Arch. Giovanni Greco)

[illegible]

IL PRESENTE CERTIFICATO DEVE ESSERE ESIBITO AL DATORE DI LAVORO

(*) I CODICI 2-4-5-8-9 SIGNIFICANO CHE IL PENSIONATO BENEFICIA DI ALTRE PENSIONI

Ufficio delle imposte di _____

oppure

Centro di Servizio di _____

N. _____

Presentata al Comune di _____

il _____

N. _____

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-s/87

dichiarazione
delle persone
fisiche

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1986

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

DICHIANANTE

NOME COGNOME

FISCALE

Cognome

CLH NMR 13E59 Q 187V

COGNOME del coniuge (se il coniuge è dichiarante)

CALANO

NOME

SESSO

M/F

Giorno

Mese

Anno

ANNA MARIA CARIELA

F

19

05

1983

COGNOME e Stato di nascita

OSTUNI

B.C.

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA

OSTUNI

B.C.

FRAZIONE (se diversa da quella del Comune)

P. MARONCELLO

13

72017

EVENTI

SISMICI

(1)

Prefisso

Numero

STATO CIVILE

(punto 8 delle istruzioni)

3

Mese

Anno

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE

(punto 8 delle istruzioni)

TIPOLO

DI STUDIO

PROVINCIA

DI LAVORO

LAVORO DIPENDENTE

Qualifica

Attività

1

D 1

CONIUGE DICHIANANTE

Compilare solo in caso di dichiarazione congiunta ovvero
di dichiarazione del coniuge (punto 8 delle istruzioni)

NOME COGNOME

FISCALE

Cognome

NOME

SESSO

M/F

Giorno

Mese

Anno

1

COGNOME e Stato di nascita

PROVINCIA

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA

FRAZIONE (se diversa da quella del Comune)

P. MARONCELLO

13

72017

EVENTI

SISMICI

(1)

Prefisso

Numero

STATO CIVILE

(punto 8 delle istruzioni)

3

Mese

Anno

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE

(punto 8 delle istruzioni)

TIPOLO

DI STUDIO

PROVINCIA

DI LAVORO

LAVORO DIPENDENTE

Qualifica

Attività

1

D 1

FAMILIARI A CARICO

N. di parentela	COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	DATA DI NASCITA giorno mese anno	ATTI- VITA	Mese a catt. 1980	NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede il fisco)	FIRMA (per attestazione)
1	PERCERENARLO	22/1/36	N	12	PERCERENARLO 56312 Q 187V	
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Con la firma in colonna 7 i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo goduto redditi superiori a L. 3.000.000, tenuto conto anche dei redditi esentati, nei 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 del contribuente che hanno usufruito della sospensione dell'imposta alla fonte fino al 30 giugno 1986 (Legge n. 211 del 1985) indicare A se il contribuente ha sede in un Comune di eventuale esenzione dal 29 aprile e dal 7 al 15 maggio 1986, e B se il contribuente ha sede in un Comune di esenzione dal 15 settembre 1983 in ragione di Pizzoli, Gaccone, Monte di Proietta.

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

(***) Se il coniuge non è a carico indicare in colonna 6 la colonna 6 A 7.

(****) Indicare 0 o 1 a seconda che il contribuente sia 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, lettere a), g), D.P.R. n. 597/1973		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	80078750582	5615.000	1.000	643.000	.000	.000	.000
2	4	4553.000	380.000	15.000	.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	TOTALI	10248.000	380.000		.000	.000	
SEZ. II — Assimilati di cui all'art. 47, lettere c) e d) del D.P.R. n. 597/1973		DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord.							
8		.000	.000		.000	.000	
9		.000	.000		.000	.000	
10	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. 4 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	80078750582	151.000	18.000	.000	.000	.000	.000
12	6	56.000	.000	.000	.000	.000	.000
13		.000	.000	.000	.000	.000	.000

Si allegano N. 4 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	1 Data di inizio del rapporto: giorno mese anno 5 Data di cessazione: giorno mese anno 6 Periodo di commisurazione: anni mesi 7 Di cui periodo convenzionale: anni mesi 8 Quota eccedente: .000 9 Rapporto di lavoro a tempo parziale: Con una percentuale del: .000 10 Per un periodo di: anni mesi 11 Regola solo le indennità erogate dall'ENPAS: indicare la casella corrispondente: NO 12 Indicazione dell'eventuale Corte Costituzionale: NO 13 Percentuale di spettanza: % 14 Cognome o denominazione del datore di lavoro 15 Nome 16 Numero di codice fiscale			
15				
16				
17				

Indicare i dati richiesti rispettando la corrispondenza con il numero d'ordine del riquadro precedente

N. ord.	INDENNITA', ACCONTI ED ANTICIPAZIONI								RITENUTE		RITENUTE IN ECCEDENZA	EVENTI SISMICI (ritenuta sospesa fino al 31.12.1985)
	Trattamento di fine rapporto indennità equiparante				Altre indennità e somme							
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	
14												
15												
16												
17												

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

QUADRO R Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1986 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti.

	DICHIANANTE	N. ord.	CONIUGE
18 Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	.000	18	.000
19 Ammontare degli oneri rimborsati	.000	19	.000

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

(*) Indicare D o C a seconda che l'indennità riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".

(**) Indicare A o B a seconda che siano stati riempiti rispettivamente i righi 6 e 7 oppure i righi 8 e 9 del MOD. 102.

(***) Indicare 1 se trattasi di indennità, 2 se trattasi di acconto, 3 se trattasi di anticipazione.

RISERVATO ALL'UFFICIO

UFFICIO DELLE IMPOSTE DI _____ N. _____
oppure
CENTRO DI SERVIZIO DI _____
PRESENTATA AL COMUNE DI _____
il 06/6/84 n. 3524

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) CLM NMR 13E 594 187 V
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)
CALAMO

NOME <u>ANNA MARIA CARMELA</u>	SESSO (M o F) <u>F</u>	DATA DI NASCITA Giorno <u>19</u> Mese <u>05</u> Anno <u>1913</u>
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA <u>OSTUNI</u>	PROVINCIA (sigla) <u>BR</u>	
RESIDENZA ANAGRAFICA ☐ punto d delle istruzioni	COMUNE <u>OSTUNI</u>	PROVINCIA (sigla) <u>BR</u>
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO <u>VIA PIETRO MARONCELLI N.3</u>		C.A.P. <u>72017</u>
TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso _____ Numero <u>3</u>	TITOLO DI STUDIO <u>1</u>	POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE Indicare il numero dei mesi per i quali nell'anno 1983 non è esistito il diritto all'assistenza in regime mutualistico _____
STATO CIVILE <u>3</u> se variato nel 1983 indicarne il mese _____	PROVINCIA DI LAVORO (sigla) _____	LAVORO DIPENDENTE Qualifica <u>04</u> Attività _____

MINISTERO DELLE FINANZE DICHIARAZIONE DELLE PERSONE FISICHE

740-s/84

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati
REDDITI 1983

CONIUGE DICHIARANTE

Completare 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)	DATA DI NASCITA Giorno _____ Mese _____ Anno <u>1</u>
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	
RESIDENZA ANAGRAFICA (completare solo se diversa dal dichiarante)	COMUNE	PROVINCIA (sigla)
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.
TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso _____ Numero _____	TITOLO DI STUDIO	POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE Indicare il numero dei mesi per i quali nell'anno 1983 non è esistito il diritto all'assistenza in regime mutualistico _____
STATO CIVILE se variato nel 1983 indicarne il mese _____	PROVINCIA DI LAVORO (sigla)	LAVORO DIPENDENTE Qualifica _____ Attività _____

FAMILIARI A CARICO

il coniuge non dichiarato va indicato anche se non a carico

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. ATT. VITA	5. MESI A CARICO (**)	6. NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	7. FIRMA (1) (per attestazione) (**)
1	F	PECERE MARIO	22/11/56 N	12	PER MRA 565224187Y	PER MRA 565224187Y	PER MRA 565224187Y
2							
3							
4							
5							
6							
7							

IL DIRIGENTE LA SCELTA URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

(1) Con la firma in colonna 7 i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico (non avendo posseduto nel 1983 redditi superiori a Lire 2.750.000 e trovandosi in tutte e altre condizioni previste dalla legge). La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa (art. 3 L. 25-11-1983, n° 649)

Particolari di domicilio e residenza

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

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

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

A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	C.V. FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Immatr. (4)	PERIODO (5)	C.V. FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Immatr. (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)	AMMOTORE	STAZZA	C.V. FISC.	% (7)	PERIODO (5)	A VELA	METRI	% (7)	PERIODO (5)	
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	AEREO	ELICOTTERO	ORE DI VOLO	% (7)	PERIODO (5)			% (7)	PERIODO (5)	
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQ.	NUMERO (1)	N° MANTENUTA IN PROPRIETA'	DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	PERIODO (5)	N° MANTENUTA IN PROPRIETA'	DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	PERIODO (5)
G	RISERVE DI CACCIA	SUPERFICIE (HA)	IN COLLINA O IN PIANURA	IN MONTAGNA								

NOTE: (1) NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI; (2) SE ROMA - RM; (3) BENZINA - B, GASOLIO - D, 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 A TITOLO DI LOCAZIONE; (7) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITA' DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

(*) 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

QUADRO A - redditi dei terreni

N. Ord.	TIT.	PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO			REDDITO AGRARIO RIVALUTATO			DEDUZIONI AI FINI I.L.O.R. (art. 7 DPR 599 del 1973)
			TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI I.R.P.E.F.	QUOTA SPETTANTE AI FINI I.L.O.R.	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI I.R.P.E.F.	QUOTA SPETTANTE AI FINI I.L.O.R.	
1	D	1217	21.000	21.000	21.000	4.000	4.000	4.000	.000
2			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
3			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
4			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
5			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
6			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
7			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
8			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
9			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000

Riportare separatamente per titolare gli importi di colonna 3 a colonna 1 e 2 del rigo 39 del quadro N/O, gli importi di colonna 4 a colonna 4 o 5 del rigo 39 del quadro N/O, gli importi di colonna 6 a colonna 1 o 2 del rigo 40 del quadro N/O, gli importi di colonna 7 a colonna 4 o 5 del rigo 40 del quadro N/O e gli importi di colonna 8 a colonna 4 o 5 del rigo 45 del quadro N/O.

COMUNE E LOCALITÀ		PROV.	ANNOTAZIONI
1	OSTUNI - ACQUERELLA	BR	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

QUADRO C - redditi di lavoro dipendente ed assimilati

SEZ. I - lavoro dipendente ed assimilati di cui all'art. 47, lett. a), g), DPR n° 597 del 1973

N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIANRANTE		CONIUGE	
		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
10	80078750587	4059.000	.000	.000	.000
11	80078750587	3046.000	368.000	.000	.000
12		.000	.000	.000	.000
13		.000	.000	.000	.000
14	TOTALI	7105.000	368.000	.000	.000
15	DETRAZIONI D'IMPOSTA di cui all'art. 16 del DPR n° 597 del 1973 (punto 21 delle istruzioni)	DETRAZIONI		DETRAZIONI	
16		Ulteriore detrazione decrescente		324.000	
17		Spese per la produzione del reddito		252.000	
18		Oneri e spese personali		18.000	
19		Totali (sommare gli importi dal rigo 15 al rigo 17)		594.000	
19	TOTALI DETRAZIONI SPETTANTI (da riportare nel quadro N/O rigo 57 col. 1 e 2)		594.000		

SEZ. II - assimilati di cui all'art. 47, lett. c), d), e), f), DPR n° 597 del 1973

N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIANRANTE		CONIUGE	
		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
20		.000	.000	.000	.000
21		.000	.000	.000	.000
22		.000	.000	.000	.000
23	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 4 l'importo arrotondato del punto 8 del certificato e nella colonna 3 o 5 l'importo arrotondato del punto 21 del certificato
Si allegano N. certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO D - redditi soggetti a tassazione separata

SEZ. I - emolumenti arretrati

N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIANRANTE		CONIUGE	
		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
24		.000	.000	.000	.000
25		.000	.000	.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)

SEZ. II - indennità di fine rapporto di lavoro dipendente

N. Ord.	TIT.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	ANNO DI FINE RAPPORTO	DURATA DEL RAPPORTO	ACCONTI, ANTICIPAZIONI ED INDENNITÀ		RITENUTE FISCALI	
					NEL 1983	IN TOTALE	NEL 1983	IN TOTALE
26			19--		.000	.000	.000	.000
27			19--		.000	.000	.000	.000
28			19--		.000	.000	.000	.000
29			19--		.000	.000	.000	.000

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

* riportare gli importi di rigo 18, col. 3 e 5 fino a concorrenza dell'imposta lorda relativa al reddito di lavoro dipendente (rigo 14 col. 2 e 4)

QUADRO R - imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1983		DICHIARANTE	CONIUGE
30	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	.000	.000
31	Ammontare degli oneri rimborsati	.000	.000
32	(riportare il totale della colonna 1 a colonna 1 del rigo 43 del Quadro N/O e il totale della colonna 2 a colonna 2 del rigo 43 del Quadro N/O)	TOTALI	.000

DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

N. AL	DICHIARANTE	1	2
	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
33	TOTALE A		.000

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
34	TOTALE B		.000

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
35	TOTALE C		.000

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
36	TOTALE D		.000

37	SPESE MEDICHE (vedi retro)	TOTALE E	.000
38	ONERI DEDUCIBILI (riportare a rigo 45 col. 1)	TOTALE F	.000

N. AL	CONIUGE DICHIARANTE	3	4
	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTALE A		.000

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTALE B		.000

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTALE C		.000

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTALE D		.000

	SPESE MEDICHE (vedi retro)	TOTALE E	.000
	ONERI DEDUCIBILI (riportare a rigo 45 col. 2)	TOTALE F	.000

QUADRO N/O - riepilogo redditi e imposte

IRPEF				ILOR			
N. Ord.		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE		4 DICHIARANTE	5 CONIUGE
39	Dominicali	21.000	.000		Dominicali	21.000	.000
40	Agrari	4.000	.000		Agrari	4.000	.000
41	Fabbricati	.000	.000		Fabbricati non ass. Socof (quadro B)	.000	.000
42	Lavoro dipendente e assimilati	7105.000	.000				
43	Imposte ed oneri rimborsati	.000	.000				
44	Reddito complessivo	7105.000	.000		Reddito complessivo al 15%	25.000	.000
45	Oneri deducibili	.000	.000		Deduzioni	.000	.000
46	Reddito imponibile	7105.000	.000		Reddito imponibile al 15%	.000	.000
47					Fabbricati assogg. Socof (quadro B)	.000	.000
48					Imposta dovuta { Ilor al 15%	4.000	.000
49					Ilor al 10%	.000	.000
50	Imposta lorda	1279.000	.000	1279.000	Totale imposta dovuta	4.000	.000
51	Quota esente	96.000	.000				
52	Coniuge a carico	225 .000	.000				
53	Figli a carico	228.000	.000				
54	Altri fam. a carico	.000	.000				
55	Terreni dati in affitto	.000	.000				
56	Ulteriore detrazione	.000	.000				
57	Dal quadro C rigo 19	594.000	.000				
58	Totale detrazioni d'imposta	918.000	.000	918.000			
59	Imposta netta			361.000			
60	Ritenute			368.000			
61	Differenza			.000			
62	Acconto versato			.000	Acconto versato	.000	.000
63	Imposta da versare a saldo oppure se negativo			.000	Imposta da versare a saldo oppure se negativo	4.000	.000
64	Imposta di cui si chiede il rimborso			.000	Imposta di cui si chiede il rimborso	.000	.000

SEZ. I - SPESE INTEGRALMENTE DEDUCIBILI

[illegible]

N. AL	CONIUGE DICHIARANTE	SOMME	IMPORTI RIMASTI A
		CORRISPOSTE	CARICO E DEDUCIBILI
	codice fiscale percettore	.000	.000
	cognome o denominazione	nome	
	residenza		
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
Totale 1			.000

SEZ. II – SPESE PARZIALMENTE DEDUCIBILI

N. Aut.	DICHIARANTE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO
	codice fiscale percettore	.000	.000
	cognome o denominazione _____ nome _____		
	residenza _____		
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	Totale 2		.000
	Totale 3 Importi deducibili (punto 22 delle istruzioni)		.000
	Spese mediche totale 1 + totale 3 (riportare al rigo 37 col. 2) TOTALE E		.000

[illegible]

AUTOTASSAZIONE

N. Ora.	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE	IMPORTO	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE	IMPORTO
65	IRPEF	acconto	.000			.000
66		saldo	.000			.000
67	ILOR	acconto	.000			.000
68		saldo	06068410102160 4.000			.000
69	Addizionale straordinaria su ILOR dovuta (8% di rigo 50 col. 4 o 5)		.000			.000
70	Acconto versato		.000			.000
71	Addizionale da versare a saldo oppure se negativo		.000			.000
72	Addizionale di cui si chiede il rimborso		.000			.000

Si allegano N. 1 attestati di versamento.

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

DICHIARANTE	A-C-N	CONIUGE
-------------	-------	---------

Ciascun dichiarante attesta, per la parte che lo riguarda, che la presente è completa e veritiera

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

DATA

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF				DICHIARANTE		CONIUGE			
N. ord.	TIPO DI REDDITO		REDDITI	RITENUTE	N. ord.	REDDITI	RITENUTE		
20	DOMINICALI DEI TERRENI	(dal Quadro A)	31.000		20	000			
21	AGRARI	(dal Quadro A)	6.000		21	000			
22	DEI FABBRICATI	(dal Quadro B)	000		22	000			
23	DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	(dal Quadro C sezione I)	10.248.000	312.000	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)	192.85.000	312.000	26	000	000		
27	ILOR e 50% imposte arretrate		000		27	000			
28	Interessi passivi		000		28	000			
29	Spese per cure mediche		000		29	000			
30	Assicurazioni e contributi volontari		000		30	000			
31	Altri oneri deducibili		000		31	000			
32	TOTALE ONERI DEDUCIBILI	(sommare gli importi da rigo 27 a rigo 31)	000		32	000			
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)	192.85.000		33	000			
SEZ. I			DICHIARANTE		CONIUGE				
34	Coniuge a carico	(L. 360.000 rapportate ai mesi dell'anno)		000	34		000		
35	Figli a carico	(L. 48.000 per figlio, L. 36.000 per 2 figli, L. 144.000 per 3 figli ecc. rapportate ai mesi dell'anno ed in misura di quota parte di coniuge a carico o di marito)		360.000	35		000		
36	Altri familiari a carico	(L. 99.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)		000	36		000		
SEZ. II			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. 1.000.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	000		38	000			
39	Totale (*)		492.000		39	000	000		
40	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA	(sottrarre gli importi da rigo 34 a rigo 39, col. 2 e 4)	000		40		000		
CALCOLO DELL'IRPEF				DICHIARANTE		CONIUGE		TOTALE	
41	REDDITO IMPONIBILE	(riportare l'importo di rigo 33)	192.85.000		41	000			
42	IMPOSTA LORDA	(applicare a ciascuno importo di rigo 41 la TABELLA gli importi delle istruzioni)	1.000.000		42	000			
43	DETRAZIONI DI IMPOSTA	(riportare gli importi di rigo 40)	492.000		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 delle sezioni I e II)	608.000		44	000		608.000	
45	RITENUTE	(riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)		312.000				312.000	
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)						296.000	
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						296.000	
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	000
T2			CONIUGE	000

(*) Sommare gli importi dei rigi 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 reddito di lavoro dipendente (rigo 23 colonne 1 e 3).

QUADRO O RIEPILOGO DELL'ILOR

N. ord.	TIPO DI REDDITO	DICHIANANTE		CONIUGE	
		1 REDDITI	2 DEDUZIONI	3 REDDITI	4 DEDUZIONI
50	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	31 000		000	
51	AGRARI (dal Quadro A)	5 000	5 000	000	000
52	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	1 000	1 000	000	
53	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 50 a rigo 52)	37 000	6 000	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)			31 000	000
55	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% degli importi di rigo 54)			5 000	000
56	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)			1 000	000
57	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 56 da quello di rigo 55) oppure se negativo			5 000	000
58	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 55 da quello di rigo 56) L'imposta non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo 57, oppure al rigo 58, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1986)			000	000

DATI RELATIVI AL VERSAMENTO		DICHIANANTE		CONIUGE	
N. ord.		DATA DEL VERSAMENTO	COCCHEGGIA IL COD. OFF. POSTALE	IMPORTO	
V1	IRPEF acconto			000	000
V2	IRPEF saldo			28 000	
V3	ILOR acconto			000	000
V4	ILOR saldo			000	000

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

A. AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO PERSONE

B. RESIDENZE SECONDARIE (6)

C. COLLABORATORI FAMILIARI

D. IMBARCAZIONI DA DIPORTO

E. AEROMOBILI DA TURISMO

F. CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE

G. RISERVE DI CACCIA

NOTE: 1. NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI; 2. SE ROMA - RM; 3. BENZINA - B; GASOLIO - G; 4. INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO DI IMMATRICOLAZIONE; 5. INDICARE LA RESPONSABILITÀ IN MESI; 6. A DISPOSIZIONE PERMANENTE, TEMPORANEA IN ITALIA E O ALL'ESTERO; 7. PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ 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 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 DICHIANANTE **FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)**

Data