

367437

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZIO AFFARI LEGALI ED UTENZA

N. _____

Domanda N. _____

Graduatoria N. _____

ASSEGNETARIO

Documento di riconoscimento Ret. anla
 N. 220809X del 9.1.92
 rilasciato da Prefettura BR
 data di nascita 16.1.1950
 luogo di nascita Brindisi
 Codice fiscale DANGP50A16B180A

CONIUGE MASRO ANNA

Documento di riconoscimento Per. 11
 N. 7795162 del 24.7.92
 rilasciato da Comune di BR
 data di nascita 28.11.1955
 luogo di nascita Brindisi
 Codice fiscale MRANNA55568B180E

Sig. DONNO GIUSEPPE — BRINDISI

via Raffaello, 2 lotto _____ sc. C int. 7

vani utili _____

Costo vano L. _____

accessori _____

fitto mensile compreso _____

box _____

accessori L. _____

Totale vani contabili _____

Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi

Prot. N. 1865
Raccomandata A.R.

111.01.084.4672 0

DONNO GIUSEPPE

VIA RAFFAELLO, 2 C/7
72100 BRINDISI

25 MAR 1999

Oggetto : Legge Regionale n. 54 del 20/12/84 - art. 15. Assegnazione alloggio di E.R.P.

Il Comune di **BRINDISI** con delibera n. del ha dichiarato la S.V. assegnatario di un alloggio di E.R.P., realizzato da questo Istituto in codesto Comune, ai sensi delle leggi vigenti.

In dipendenza di ciò, in data , a seguito delle relative operazioni, effettuate ai sensi dell'art. 13 della legge regionale n. 54 del 20/12/84, la S.V. ha scelto l'alloggio sito in **VIA RAFFAELLO, 2 C/7** lotto **084** scala **C** piano **3** int. **07** di mq **86,38**.

Consequentemente, la S.V. dovrà stipulare con questo IACP, il relativo contratto di locazione ed a tal uopo si comunica quanto segue :

- 1) Il canone di locazione oggettivo dell'alloggio, determinato ai sensi della legge 27/7/78, n. 392 e successive modificazioni ed integrazioni, ammonta a f. **364.904** mensili;
- 2) Il deposito cauzionale, costituito a garanzia degli obblighi contrattuali, corrispondente a due mensilità di canone oggettivo, ammonta a f. **729.808** ;
- 3) La decorrenza della locazione avrà luogo dal primo giorno del mese successivo a quello di stipula del contratto di locazione e di consegna dell'alloggio assegnato.

Detto contratto, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21 della legge 27/12/97, n. 450 (legge finanziaria 1998) sarà soggetto a registrazione presso l'Ufficio del Registro di Brindisi.

La tassa di registrazione, stabilita nella misura del 2% dell'ammontare del canone annuo, con un minimo di f. 100.000 per i contratti di importo inferiore o pari a f. 5.000.000 cede per metà a carico di questo Istituto, in quanto proprietario dell'alloggio e per metà a carico della S.V. in quanto assegnatario in locazione.

La tassa di registrazione del contratto di locazione, dell'importo di f. 100.000 dovrà essere pagata dalla S.V. sull'allegato bollettino di C/C postale n. 139725 intestato a : "SERV. RISC. TRIBUTI CONCESSIONE DI BRINDISI - SESTI PUGLIA s.p.a.". La quota del 50% di detta tassa, pari a f. 50.000, cedente a carico di questo IACP e corrisposta dalla S.V., verrà compensata con i canoni di locazione che dovrà corrispondere a decorrere dal mese successivo al primo di locazione.

A tal uopo questo Istituto invierà alla S.V., i bollettini di versamento dei canoni mensili di locazione, completi della compensazione.

Ciò premesso, questo Istituto invita la S.V. a presentarsi il giorno _____ alle ore _____ presso l'ufficio del comune di _____ unitamente al proprio coniuge, per la stipula del contratto di locazione e per la consegna delle chiavi. Entrambi dovranno essere muniti di documento di riconoscimento e di codice fiscale. Inoltre, la S.V. dovrà consegnare al funzionario incaricato da questo Ente N. 8 marche da bollo da f. 20.000, che saranno apposte sul contratto in parola, nonché esibire la ricevuta del versamento della somma di f. **1.094.712** , mediante l'apposito bollettino di C/C postale prestampato ed allegato alla presente, nonché la ricevuta del versamento della tassa di registrazione come innanzi specificata mediante l'apposito bollettino di C/C postale già predisposto ed allegato anch'esso alla presente comunicazione.

Si comunica, infine, che il pagamento dei canoni mensili di locazione dovrà essere effettuato utilizzando i bollettini di C/C postale prestampati e forniti da questo Istituto all'atto della stipula del contratto di locazione, entro il mese di riferimento e, comunque, non oltre il quinto giorno del mese successivo, pena l'applicazione della mora per ritardato pagamento nei modi e nei termini di legge.

Distinti saluti

Il Presidente
(Dott. Ing. Augusto Delia Santi)

Perseguita fu fine mani

Donno Giuseppe



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

1563
DO: 4. 2. 1999
VISTA la Graduatoria per la assegnazione di alloggi popolari formata dalla competente Commissione Provinciale di E.R.P., concernente il Bando di Concorso indetto da questo Comune nell'anno 1985;

VISTA la Deliberazione n.186 del 16.2.1998, con la quale la Giunta Comunale ha preso atto del provvedimento del detto organo;

VISTA la nota dello I.A.C.P. di Brindisi in data 22/01/1999, con la quale è stata comunicata la avvenuta ultimazione dei lavori degli alloggi siti al Rione Sant'Elia comparti B/2 e B/3 di Via B. Cellini e comparti C/7-C/14 di Piazza Raffaello ;

RITENUTO di dover procedere all' assegnazione di un alloggio popolare, a favore della sotto indicato concorrente, utilmente collocato nella graduatoria di che trattasi ed in possesso dei requisiti per l' assegnazione ;

VISTO l'Art.12 della Legge Regionale del 20.12.1984 , n°54;

ASSEGNA

al Sig./ra DONNO GIUSEPPE nato/a il BR 16.01.1950
un alloggio popolare sito alla Via Benvenuto Cellini e/o alla Piazza Raffaello, la cui scelta avverrà in data che sarà stabilita con successiva comunicazione.

Il presente provvedimento, viene notificato all'interessato ed inviato allo I.A.C.P. per i provvedimenti di competenza.

Il Sindaco
Giovanni ANTONINO

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto Donato Giaruffe, assegnatario
dell'alloggio sito in Brindisi via Raffaele
N. 2, Scala C, Interno 7 ^{via o piazza}, Cant. letto 84°
Lotto _____, locatomi dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi,

D I C H I A R O

di averlo ricevuto in consegna in data 14.6.99 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 14.6.99, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor EDM. MILO, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza nè difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura e dei vari impianti esistenti (elettrico, idrico, etc.), in modo che tutto trovasi in perfetto stato di manutenzione.

In tale stato mi impegno di conservarlo e di riconsegnarlo, obbligandomi a usare la maggior cura al riguardo e a rimborsare l'Istituto proprietario di ogni e qualsiasi eventuale danno.

Dichiaro altresì di osservare scrupolosamente le norme previste dal Regolamento d'Inquilinato di cui copia mi viene consegnata in data _____.

All'atto della compilazione del presente verbale, sono state fatte le seguenti constatazioni:

Niente da rilevare -

Il presente verbale, redatto in duplice esemplare, viene letto, approvato e sottoscritto dalle parti.

Il 14.6.99 19

L' ASSEGNATARIO

Donato Giaruffe

L' INCARICATO DELL' ISTITUTO

[Signature]

PROSPETTO DI CALCOLO DEL CANONE MENSILE - ANNO 1999

111010844672 0

ALLOGGIO SITO IN VIA RAFFAELLO, 2 C/7

72100 BRINDISI

ANNO DI COSTRUZIONE	1999
COSTO BASE AL MQ	1.320.000
SUPERFICE MQ	86,38
INDICE DI VETUSTA'	1,00
INDICE di TIPOLOGIA	1,05
INDICE di DEMOGRAFIA	0,95
INDICE di UBICAZIONE	1,00
INDICE di LIVELLO DI PIANO	1,00
INDICE di STATO DI CONSERVAZIONE	1,00
VALORE LOCATIVO	113.736.546
CANONE LOCATIVO PARI AL 3,85% DEL VALORE LOCATIVO DIVISO 12	364.904
PERCENTUALE VARIAZIONE ISTAT	0
IMPORTO VARIAZIONE ISTAT	0
CANONE OGGETTIVO	364.904

REPUBBLICA ITALIANA



PATENTE DI GUIDA

Karabatt
Pflanzstein
A&E Remmelt
Fornice de Conduzion
Divina Licenza
Pamela Conduira
Coordinatore
Migliorata
Carta de Conduite

Modello della
COMUNITA EUROPEA

VALIDAZIONI ANNUALI

CONFERMA DI VALIDITA

Valido fino al

Data

Firma

OSSESSIONI DELLA PATENTE

PARTECIPANTI DI RESIDENZA

Numero Targa

0 8945943

Modello della

COMUNITA EUROPEA

Cognome MAURO
 Nome ANNA
 nato il 28/11/1955
 (atto n. 1558 p. I s. A)
 a. BRINDISI (- BR)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza BRINDISI
 Via ALESSANDRO, 2
 Stato civile CONIUGATA
 Professione CASALINGA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,51
 Capelli CASTANI
 Occhi CASTANI
 Segni particolari

NON VALIDA PER L'ESPATRIO



Firma del titolare *Anna Mauro*

BRINDISI - COMMENDA 24 LUG. 1997

Impronta del dito indice sinistro

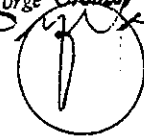


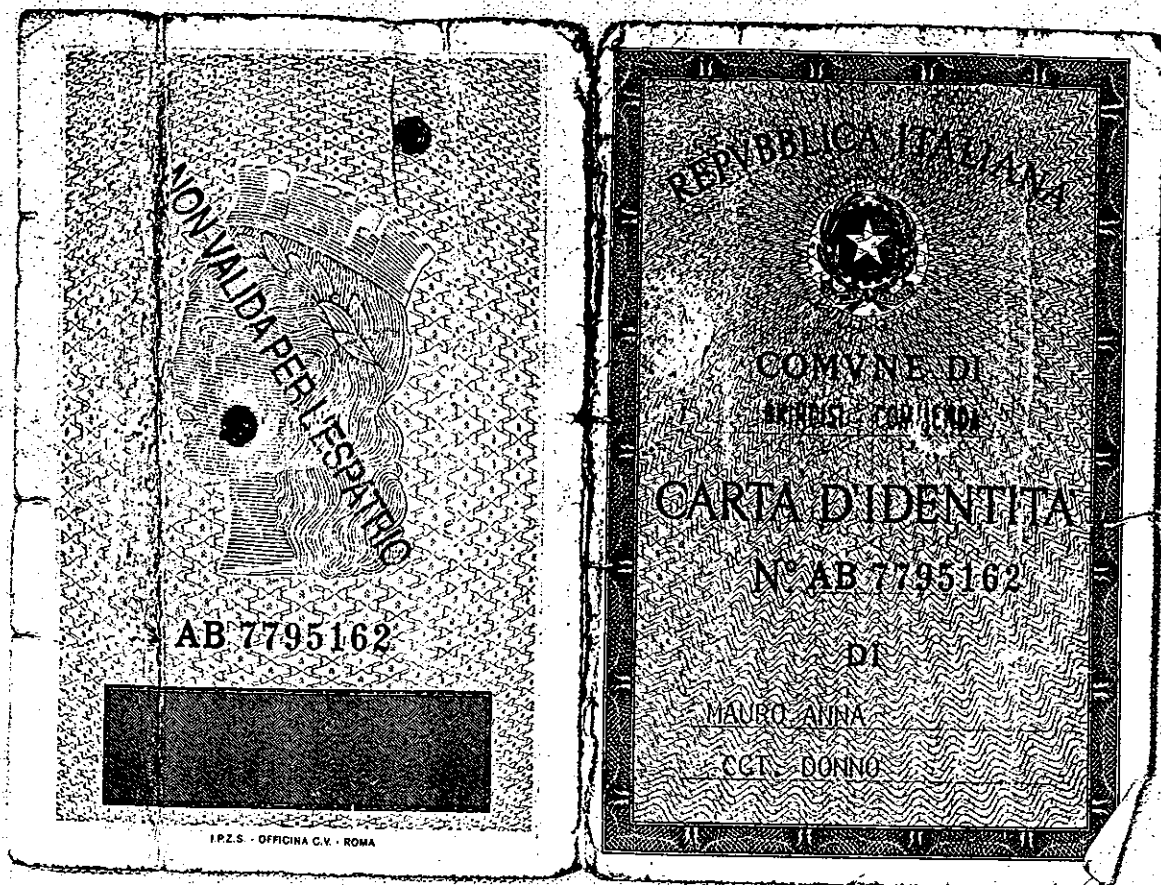
IL SINDACO

L'INCARICATO DEL SINDACO

UFF. Stato Civile - Anagrafe Delegata

Sorge Oranzo





	REPUBBLICA ITALIANA
	MINISTERO DELLE FINANZE
CODICE FISCALE	MRANNA55S68B180E
COGNOME	MAURO
NOME	ANNA
LUOGO DI NASCITA	BRINDISI
PROVINCIA	BR
1989	DATA DI NASCITA 28/11/55
	Il Ministro delle Finanze

MRANNA55S68B180E

MAURO
ANNA
BRINDISI
BR

F.
28/11/55

1961

Prot. N.

Brindisi, 24 09 99

Servizio RR.GG.
Gruppo Anagrafe Utenza

1110108446720

DONNO GIUSEPPE
VIA RAFFAELLO, 2 C/7
72100 BRINDISI

OGGETTO : Delibera CIPE del 13.3.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni. Delibera C.d.A. IACP N. 8887 del 2.2.98. Trasmissione bollettini canone di locazione anno 1999.

In allegato alla presente si trasmettono i bollettini di c/c postale afferenti il canone di locazione che la S.V. dovrà corrispondere per l'anno 1999 a questo Istituto.

Il canone mensile, determinato sulla base della normativa contenuta nella delibera CIPE del 13.3.1995 e sue successive modificazioni ed integrazioni, ed in esecuzione della delibera n. 8887 del 2.2.1998 adottata dal C.d.A. dell'IACP di Brindisi, ammonta a **£. 104.343**.

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

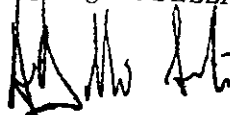
Per ogni ulteriore informazione o chiarimenti la S.V. potrà rivolgersi anche telefonicamente all'Ufficio Anagrafe e Utenza nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00, ai numeri 597851 - 597852 - centralino dell'Istituto Autonomo Case Popolari della Provincia di Brindisi.

Distinti saluti,

Il Presidente

Firmato : Dott. Ing. Augusto Delli Santi

IL PRESIDENTE
Dott. Ing. Augusto DELLI SANTI



PROSPETTO DI CALCOLO DEL CANONE MENSILE - ANNO 1999

ALLOGGIO SITO IN VIA RAFFAELLO, 2 C/7

72100 BRINDISI

ANNO DI COSTRUZIONE	1999
COSTO BASE AL MQ	1.320.000
SUPERFICE MQ	86,38
INDICE DI VETUSTA'	1,00
INDICE di TIPOLOGIA	1,05
INDICE di DEMOGRAFIA	0,95
INDICE di UBICAZIONE	1,00
INDICE di LIVELLO DI PIANO	1,00
INDICE di STATO DI CONSERVAZIONE	1,00
VALORE LOCATIVO	113.736.546
CANONE LOCATIVO PARI AL 3,85% DEL VALORE LOCATIVO DIVISO 12	364.904
PERCENTUALE VARIAZIONE ISTAT	0
IMPORTO VARIAZIONE ISTAT	0
CANONE OGGETTIVO	364.904
SITUAZIONE REDDITUALE	
DOMINICALE	
AGRARIO	
FABBRICATI	
IMPRESA	
LAVORO AUTONOMO	
CAPITALI	
LAVORO DIPENDENTE	20.651.551
PENSIONE	
PARTECIPAZIONE	
DIVERSI	
REDDITO COMPLESSIVO	20.651.551
DETRAZIONI PER 5 PERSONE A CARICO	5.000.000
ABBATTIMENTO 40%	
REDDITO CONVENZIONALE	15.651.551
FASCIA DI CALCOLO	A

CANONE SOGGETTIVO PARI AL 8% DEL REDDITO CONVENZIONALE DIVISO 12 **104.343**



COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

IL SINDACO
UFFICIALE D'ANAGRAFE
CERTIFICA



Ci. 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
Ad. Affidato
Af. Affiliato
Adt. Adottato
Cv. Convivente
Ag. Aggregato

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia :

IS DONNO Giuseppe

1950

DONNO Paola

1983

n.a Brindisi 16/1/1950 (n.109 P.I.S.A)

Cat. Mauro Anna a Brindisi

11 19/4/1975 (n.166 P.II.S.A)

residente dalla nascita

4 Via G. Aleandro 2

SF.31637

MAURO Anna

1955

DONNO Valentina

1987

n.a Brindisi 28/11/1955 (n.1558 P.I.S.A)

Cat. Donno Giuseppe a Brindisi

DONNO Addolorata

1976

n. a Brindisi 21/7/1987 (n.588 P.I S.A/5)

nubile

n.a Brindisi 1/7/1976 (n.1000 P.I.S.A/5)

nubile

DONNO Maria

1977

a Brindisi 12/7/1977 (n.981 P.I.S.A/5)

nubile

DONNO Donato

1979

a Brindisi 6/1/1979 (n.2 P.I.S.A/6)

libe

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

ascia in carta legale da valere a tutti gli usi consentiti.
libera

disi, //

20 APR. 1998

P. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

[Signature]

ORIGINALE

certificazione di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600

DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

COGNOME O DENOMINAZIONE
CARBONE

NOME
FERRUCCIO

CODICE FISCALE
CRBFR66C26B180M

DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

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

NOME
DONATO

CODICE FISCALE
DNNDNT79A06B180E

SESSO (M o F) M
DATA DI NASCITA
giorno 6 mese 1 anno 1979

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
BR

COMPENSI E INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 1997

REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI CHE POSSONO FRUIRE DELLE DETRAZIONI (di cui 1bis corrisposti da altro sostituto 16.821.075
REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE CHE NON POSSONO FRUIRE DELLE DETRAZIONI 0
Detrazione per coniuge a carico 0 Detrazione per figli a carico 0 Detrazione per altri familiari a carico 0
Detrazioni per lavoro dipendente 784.633 Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13, 14 e 14bis 0
TOTALE DETRAZIONI 784.633 (di cui 8bis effettuate da altro sostituto) 2.173.057
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI 0 (di cui 9bis operate da altro sostituto) 0
CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER L'EUROPA TRATTENUTO NEL 1997 0 (di cui 10bis trattenuto per l'assistenza fiscale) 0

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

Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente) 365 Premi di assicurazione (art. 48 comma 2 lett. c), del T.U.I.R.) 12 Contributi per previdenza complementare 13
Erogazioni a fronte di spese sanitarie specialistiche e chirurgiche (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.) 14 Erogazioni a fronte di spese sanitarie per mezzi necessari alla deambulazione dei soggetti con difficoltà motorie e per sussidi tecnici e informatici per i portatori di handicap (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.) 14bis

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

COMPENSI ARRETRATI 15 DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T.U.I.R.) 16 RITENUTE OPERATE 17 Periodo d'imposta cui si riferiscono gli arretrati 18 Barre la casella se gli arretrati si riferiscono a più anni 19

INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

INDENNITÀ, ACCONTI, ANTICIPAZIONI E SOMME EROGATI NELL'ANNO 20
ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI 21
RIDUZIONI 22 ALIQUOTA 24
TOTALE IMPONIBILE (20 + 21 - 22) 25
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO 26
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI 28 Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti %

ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE DEI REDDITI

PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO 29 IRPEF 30 C.S.S.N. SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO 31 IRPEF 32 C.S.S.N.
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO 33 34
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 35 17.899.000
SALDO DEL CONTRIBUTO AL S.S.N. TRATTENUTO NEL 1997 36 CONTRIBUTO AL S.S.N. RIMBORSATO NEL 1997 37
Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro 38 Presenza di contributi versati a Enti e Casse aventi esclusivamente fine assistenziale che non hanno concorso a formare il reddito del punto 1 39

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730
COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA, NUMERO CIVICO E TELEFONO
BRINDISI (BR) 72100 VIA BASTIONI S.GIACOMO, 130

ANNOTAZIONI

DATA
28/ 2/1998
FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA
Carlo Ferruccio

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

SCelta PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di L.000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia e delle ritenute operate, non supera L. 20.000.

Firma

TEL. (0187) 69021-6
sanguinetti

1014101907

DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

COGNOME O DENOMINAZIONE TRABACCA	NOME FRANCESCO	CODICE FISCALE TRBFNC23A02B180E
--	--------------------------	---

DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) DONNO	NOME GIUSEPPE	CODICE FISCALE DNNGPP50A16B180A
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 16 mese 01 anno 1950	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA BRINDISI
		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BR

COMPENSI E INDENNITÀ CORRISPONENTI NEL 1997

REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI CHE POSSONO FRUIRE DELLE DETRAZIONI (di cui 1 bis)	corrisposti da altro sostituto)	1	3.210.034
REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE CHE NON POSSONO FRUIRE DELLE DETRAZIONI		2	
Detrazione per coniuge a carico 3 817552	Detrazione per figli a carico 4 944370	Detrazione per altri familiari a carico 5	
Detrazioni per lavoro dipendente 6 423631	Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13, 14 e 14bis 7		
8 bis		8	321.003
TOTALE DETRAZIONI (di cui 9 bis)	effettuate da altro sostituto)		
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (di cui 10 bis)	operate da altro sostituto)	9	
CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER L'EUROPA TRATTENUTO NEL 1997 (di cui 10 bis)	trattenuto per l'assistenza fiscale)	10	

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

11 Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente) 141	12 Premio di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.)	13 Contributi per previdenza complementare	14 Erogazioni a fronte di spese sanitarie specialistiche e chirurgiche (art. 48, comma 2, lett. b) del T.U.I.R.)	14 bis Erogazioni a fronte di spese sanitarie per mezzi necessari alla deambulazione dei soggetti con difficoltà motorie e per sussidi tecnici e informatici per i portatori di handicap (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.)
--	---	--	--	---

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

COMPENSI ARRETRATI 15	DETRAZIONI (art. 18, comma 4, del T.U.I.R.) 16	RITENUTE OPERATE 17	Periodo d'imposta cui si riferiscono gli arretrati 18	Barre la casella se gli arretrati si riferiscono a più anni 19
INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)				
INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO				20
ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI				21
RIDUZIONI 22	ALIQUOTA		23 %	
TOTALE IMPONIBILE (20 + 21 - 22)				24
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO				25
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI				26
27 Periodo preso a base di commutazione dell'indennità anni mesi (di cui periodo convenzionale anni mesi)		Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti		28 %

ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE DEI REDDITI

29 IRPEF	30 C.S.S.N.	31 IRPEF	32 C.S.S.N.
PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO		
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO		33	34
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		35	8.741.400
SALDO DEL CONTRIBUTO AL S.S.N. TRATTENUTO NEL 1997 36		CONTRIBUTO AL S.S.N. RIMBORSATO NEL 1997 37	
Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro 38		Presenza di contributi versati a Enti e Casse aventi esclusivamente fine assistenziale che non hanno concorso a formare il reddito del punto 1 39	
Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730 COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA E NUMERO CIVICO E TELEFONO BRINDISI (BR) 72100 - VIA POLA 6			

ANNOTAZIONI
Rapporto di lavoro a tempo determinato (OTD); Dal 02-05-97 Al 31-12-97

DATA 26-02-98	FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA <i>Luca Balla Francesco</i>
-------------------------	--

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di L.,000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia e delle ritenute operate, non supera L. 20.000.

Firma

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL QUATTRO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nell'apposito spazio)Si dichiara di voler destinare il quattro per mille dell'IRPEF al fondo per il funzionamento dei movimenti e partiti politici
N.B.: La scelta può essere effettuata solo dai contribuenti per i quali risulta un'imposta lorda di ammontare superiore a quello delle detrazioni.

Firma

cazione di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600

COPIA

DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) PRABACCA	NOME ROBERTO	CODICE FISCALE TRBRR765H02B180X
---	------------------------	---

DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) MAURO	NOME ANNA	CODICE FISCALE MRANNA55S68B180E
--	---------------------	---

SESSO (M o F) F	DATA DI NASCITA giorno 28 mese 11 anno 1955	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA BRINDISI	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BR
---------------------------	---	---	---

COMPENSI E INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 1997

REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI CHE POSSONO FRUIRE DELLE DETRAZIONI (di cui 1.bis)	corrisposti da altro sostituto)	1	1.620.442
REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE CHE NON POSSONO FRUIRE DELLE DETRAZIONI		2	
Detrazione per coniuge a carico 3	Detrazione per figli a carico 4	Detrazione per altri familiari a carico 5	
Detrazioni per lavoro dipendente 6	Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13, 14 e 14bis 7		
8 bis			
TOTALE DETRAZIONI (di cui effettuate da altro sostituto)			8 162.044
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (di cui operate da altro sostituto)			9
CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER L'EUROPA TRATTENUTO NEL 1997 (di cui trattenuto per l'assistenza fiscale)			10

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

11 Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente) 70	12 Premio di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.)	13 Contributi per previdenza complementare	14 Erogazioni a fronte di spese sanitarie specialistiche e chirurgiche (art. 48, comma 2, lett. b) del T.U.I.R.)	14 bis Erogazioni a fronte di spese sanitarie per mezzi necessari alla deambulazione del soggetto con difficoltà motorie e per sussidi tecnici e informatici per i portatori di handicap (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.)
---	---	--	--	---

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

COMPENSI 15 (ARRETRATI)	DETRAZIONI (art. 18, comma 4, del T.U.I.R.) 16	RITENUTE OPERATE 17	Periodo d'imposta cui si riferiscono gli arretrati 18	Barrare la casella se gli arretrati si riferiscono a più anni 19
INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)				
INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO		20		
ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI		21		
RIDUZIONI 22	ALIQUOTA	23 %		
TOTALE IMPONIBILE (20 + 21 - 22)		24		
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO		25		
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI		26		
27 Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità anni mese (di cui periodo convenzionale anni mese)		Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti 28 %		

ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE DEI REDDITI

29 IRPEF	30 C.S.S.N.	31 IRPEF	32 C.S.S.N.
PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO		
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO		33	34
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		35	4.370.700
SALDO DEL CONTRIBUTO AL S.S.N. TRATTENUTO NEL 1997 36	CONTRIBUTO AL S.S.N. RIMBORSATO NEL 1997 37		
Presenza di assicurazioni sanitarie stipulate dal datore di lavoro 38	Presenza di contributi versati a Enti e Casse aventi esclusivamente fine assistenziale che non hanno concorso a formare il reddito del punto 1 39		

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730
BRINDISI (BR) 72100 - VIA SENECA 100

ANNOTAZIONI
 Rispetto di lavoro a tempo determinato (OTD); Dal 02-05-97 Al 31-12-97

DATA 26-02-98	FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA
-------------------------	-----------------------------------

**RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI
 SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di L.000.
 la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia e delle ritenute operate, non supera L. 20.000. Firma

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL QUATTRO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nell'apposito spazio)

Si dichiara di voler destinare il quattro per mille dell'IRPEF al fondo per il funzionamento dei movimenti e partiti politici
 N.B.: La scelta può essere effettuata solo dai contribuenti per i quali risulta un'imposta lorda di ammontare superiore a quello delle detrazioni. Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 4 legge 4/1/1968, n. 15)

Io sottoscritto Danno Addolorato
nato a Brindisi
residente in Brindisi via Gi. Alessandro n. 2
davanti a (1) _____

DE MILITO Vittorio, incaricato dal Sindaco

sanzioni penali cui posso andare incontro nel caso di mendaci dichiarazioni o di uso di documenti falsi, consapevole delle

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

1. Non disoccupata e di nome
Presepire alcuni redditi per me
Abitarne

Dichiarazione resa confermata e sottoscritta.

1.1 MAG. 1998

Brindisi, addì _____

IL DICHIARANTE

(1) Danno Addolorato
(2) _____

COMUNE DI BRINDISI

Io sottoscritto attesto che il dichiarante Sig. _____

me identificato (4) Cal. N° 34 ff 5770

po. essere stato ammonito sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi
per gli effetti degli artt. 4 e 8 della legge 4-1-1968, n. 15, ha resa e sottoscritta la suesposta dichiarazione in mia presenza.

Brindisi, addì 1.1 MAG. 1998



(5)  L'INCARICATO DEL SINDACO
(6) (De Mito Vittorio)

nome e qualifica del pubblico ufficiale che riceve la dichiarazione. - (4) Firma estesa e leggibile del dichiarante. - (3) Firma estesa e leggibile degli eventuali testimoni per la identi-
ne del dichiarante. - (4) Modalità della identificazione: per conoscenza diretta o per dichiarazione di testi o su documento di identità - (5) Qualifica del pubblico ufficiale e suo nome e

MODULARIO
U.L.M.O.-77

Mod. C/15

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Direzione Provinciale del Lavoro di BRINDISI
Sezione Circostrizionale per l'Impiego di BRINDISI
VIA CONGREGAZIONE 21 - TEL 0831-521661

Brindisi, li 23-04-98

PROT. n.

Si certifica che il Sig. MAURO ANNA
nato/a a BRINDISI-BR il 28-11-55
è iscritto/a come disoccupato/a alla 1A (DISOCC. CON ESPERIENZA)
presso questa Sezione Circostrizionale per l'impiego con le
qualifiche di:

1) BRACCIANTE AGRICOLO

2) * _____ *

3) * _____ *

al n° 289 del registro C/4 del 02-02-98 .

N.B.: Il presente certificato è valido ai soli fini dello
avviamento al lavoro o delle corresponsioni di pre-
stazioni previdenziali (art.25 - c.12 L.223/91).-

operatore: MATARAZZO



IL RESPONSABILE DELLA CIRCOSTRIZIONE
- SIG.RA ANNA ROSIELLO -

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Direzione Provinciale del Lavoro di BRINDISI
Sezione Circostrizionale per l'Impiego di BRINDISI
VIA CONGREGAZIONE 21 - TEL 0831-521661

Brindisi, li 23-04-98

PROT. n.

Si certifica che il Sig. DONNO GIUSEPPE
nato/a a BRINDISI-BR il 16-01-50
è iscritto/a come disoccupato/a alla 1A (DISOCC. CON ESPERIENZA)
presso questa Sezione Circostrizionale per l'impiego con le
qualifiche di:

1) BRACCIANTE AGRICOLO

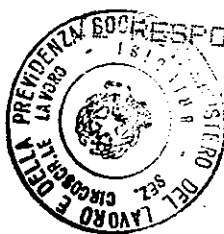
2) *-----*

3) *-----*

al n° 284 del registro C/4 del 02-02-98 .

N.B.: Il presente certificato è valido ai soli fini dello
avviamento al lavoro o delle corresponsioni di pre-
stazioni previdenziali (art.25 - c.12 L.223/91).-

operatore: MATARAZZO



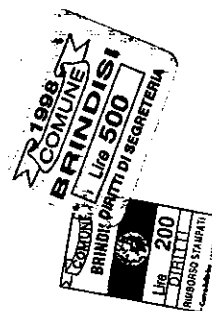
SIG. RA. ANNA ROSIELLO -

Conforme al n. 111



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'



L'anno millenovecento _____ addì 15 MAG. 1998 del _____
se di _____ in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me _____
SPINOSA GIOVANNI *incaricato dal Sindaco*
comparsa _____ / _____ Sig. DONNO MARIA
t. e a BRINDISI il 12-7-97
ella cui identità personale sono certo.

_____ / _____ quale
i 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
CHE NELL'ANNO 19 97, NON HA SVOLTO ALCUNA ATTIVITA' LAVORATIVA AUTONOMA O DIPENDENTE
NON HA PERCEPITO ALCUN REDDITO IN QUANTO CASALINGA A TOTALE CARICO DI...

Si rilascia in carta _____ libera _____ per uso _____

ATTESTO che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, subito dopo aver