

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI
(ERETTO IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N.1474)

372405

11, 10 2.98

Prot. N. 6256

Servizio RR.GG.
Gruppo Anagrafe Utenza

RACCOMANDATA A2

1111202642780

PENTASSUGLIA ORONZO

VIA DON MELPIGNANO, 4 E/1

72017 OSTUNI

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

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

A seguito dell'esame della documentazione pervenuta a questo Istituto la S.V. è stata collocata nella fascia **B3** di reddito che prevede un canone annuo pari al **80 %** di quello determinato per legge in esecuzione della delibera N. 8887 del 2.2.98 adottata dal Consiglio di Amministrazione dell'IACP di Brindisi per l'entrata in vigore della normativa prevista dalla delibera CIPE del 13.3.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni e nel rispetto dei parametri e dei criteri in essa contenuti e che per maggiore chiarezza si riportano in dettaglio nel prospetto sottoindicato:

Anno Costruzione	Valutà	Superficie	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conservazione	Costo Base	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1989	0,97	97,19	1,05	0,9	1	1	1	1.010.000	89.980.057	288.686	29,02	83.776	372.462
Reddito Complessivo		Reddito Convenzionale		Fascia	Abbattimento	Canone Mensile							
45.237.000		25.342.200		B3	80	297.969							

297.969

Detto canone di locazione, così come espresso nel dettaglio, ammonta a **£. 297.969** mensili e resterà in vigore fino a quando l'intero sistema di determinazione dei canoni di locazione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica non verrà modificato dalla Regione Puglia in esecuzione della delibera CIPE del 13.3.95, pubblicata sulla G.U. n. 122 del 27.5.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

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

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

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

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

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

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

Distinti saluti,

Il Presidente
Dott. Ing. ~~Augusto~~ Pellisanti

Spett. le
Gest. Tut. Case Popolari
Brindisi

PRR Ostuni 26-2-97

In seguito alle S.V. del 13-01-1998

Prot. n. 235;

Invi. foto copia del mod. 101 del 1994

salut.

Pentassuglia Oronzo

1323

Al. Ski per bene/polo

4/3

4

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

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE SPECCHIA	NOME LUOREZIA	CODICE FISCALE 060187300000000000
-------------------------------------	------------------	--------------------------------------

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) SPECCHIA	NOME LUOREZIA	CODICE FISCALE 060187300000000000
SESSO (M o F) F	DATA DI NASCITA 01/09/1958	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA ROMA
		PROVINCIA DI NASCITA RM

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITA' CORRISPOSTI NEL 1997

TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui corrisposti dal precedente datore di lavoro)	30.800.000
Detrazioni per coniuge a carico Detrazioni per figli a carico Detrazioni per lavoro dipendente	
TOTALE DETRAZIONI (di cui effettuato dal precedente datore di lavoro)	18.100.000
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui operate dal precedente datore di lavoro)	12.700.000
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO	
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)	

Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni di lavoro dipendente) 365	Erogazioni a fronte di spese sanitarie, anche in forma assicurativa (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.)	Premi di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.)	Contributi per previdenza complementare (art. 13, comma 3, D.Lgs. n. 104 del 1999)
COMPENSI ARRETRATI			
INDENNITA' E INDEBITAMENTI ALTRE INDENNITA'			
INDENNITA', ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO			
ACCONTI E ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI			
RIDUZIONI		ALIQUOTA	8,00%
TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)			
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO			
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI			

SEZ. IV - ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'ENTRATA IN DICHIARAZIONE DEI REDDITI

PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	SECONDO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO	
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	SOMME CORRISPOSTE DA TERZI NON ASSOGGETTATE AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730	
COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP VIA E NUMERO CIVICO	
ROMA RM 00100 VIA CUSINZA 76	

ANNOTAZIONI

DATA 15-02-98	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE SPECCHIA LUOREZIA	FIRMA DEL DIPENDENTE
------------------	---	----------------------

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta LIRIARI, in UNO degli spazi sottostanti)

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

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI

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

Prot. n. 245

Il, 15. 10. 1988

Rif.to ns. prot. del

Servizio Raggr. Gruppi

Al Sig. Pentemuglie Oreste

Via Giovanni XXIII

Sc. 6 Int. 1. lotto 20

72017

OSTUNI (BR.)

OGGETTO: Richiesta documentazione.

Dall'esame della documentazione che la S.V. ha consegnato al Comune di Ostuni ai fini della riduzione del canone di locazione, la stessa risulta incompleta in riferimento agli anni 1994-1995 (modulo 101 di Pentemuglie).

Pertanto, si invita la S.V. a voler far pervenire a questo Istituto la documentazione di cui sopra, entro e non oltre giorni dieci dalla data di ricevimento della presente.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Ing. Augusto DELLI SANTI)

TR/UN

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI**

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

li, 2 Febbraio 1998

Prot. N. 668

Servizio RR.GG.
Gruppo Anagrafe Utenza

1111202642780

PENTASSUGLIA ORONZO
VIA DON MELPIGNANO, 4 E/1
72017 OSTUNI

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

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

A seguito dell'esame della documentazione pervenuta a questo Istituto la S.V. è stata collocata nella fascia B3 di reddito che prevede un canone annuo pari al 80 % di quello determinato per legge in esecuzione della delibera N. 8887 del 2.2.98 adottata dal Consiglio di Amministrazione dell'IACP di Brindisi per l'entrata in vigore della normativa prevista dalla delibera CIPE del 13.3.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni e nel rispetto dei parametri e dei criteri in essa contenuti e che per maggiore chiarezza si riportano in dettaglio nel prospetto sottoindicato:

Anno Costruzione	Velustà	Superficie	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conservazione	Costo Base	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1989	0,97	97,19	1,05	0,9	1	1	1	1.010.000	89.980.057	288.686	29,02	83.776	372.462

Reddito Complessivo	Reddito Convenzionale	Fascia	Abbattimento	Canone Mensile
45.237.000	25.342.200	B3	80	297.969

Detto canone di locazione, così come espresso nel dettaglio, ammonta a £. 297.969 mensili e resterà in vigore fino a quando l'intero sistema di determinazione dei canoni di locazione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica non verrà modificato dalla Regione Puglia in esecuzione della delibera CIPE del 13.3.95, pubblicata sulla G.U. n. 122 del 27.5.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

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

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

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

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

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

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

Distinti saluti,

Il Presidente
Firmato: Dott. Ing. Augusto Dellisanti



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

Fg. 01/01

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

Intest. Scheda

PENTASSUGLIA ORONZO
abitante in VIA MELPIGNANO DON LUIGI 4

PENTASSUGLIA ORONZO
Nato il 09/01/1942 a OSTUNI (BR)
atto n. 23/1A
CONIUGATO

SEMERARO PAOLA
Nata il 12/09/1948 a OSTUNI (BR)
atto n. 506/1A
CONIUGATA

PENTASSUGLIA DOMENICA
Nata il 12/05/1976 a OSTUNI (BR)
atto n. 227/1A
NUBILE

PENTASSUGLIA MARTINO
Nato il 02/10/1978 a OSTUNI (BR)
atto n. 382/1A
CELIBE

PENTASSUGLIA LUCA
Nato il 14/12/1979 a OSTUNI (BR)
atto n. 401/1A
CELIBE

6682
30 GIU. 1997

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
DELEGATO
Dott. ANGELO ROMA



18/09/1996

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



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 della Legge 4 gennaio 1968. n° 15)

L'anno millenovecentonovantasette, il giorno **14 MAR. 1997** del mese di

avanti a me

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

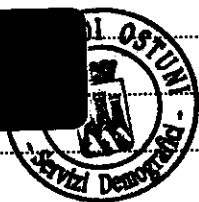
è comparso il Sig. SEMERARO PAOLA nato a OSTUNI

il 12/09/1948 e residente a OSTUNI

il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto previsto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1969, n° 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

che la propria figlia Pentassuglia Domenica, nata a Ostuni il 12/05/1976
quale pensionata invalida civile con accompagnamento erogata dalla Prefettura
di Brindisi: 1988 lire 6.352.000; 1990 lire 7.110.000; 1992 lire 8.352.000



Firma del dichiarante

Seemeraro Paola

AUTENTICA DELLA FIRMA

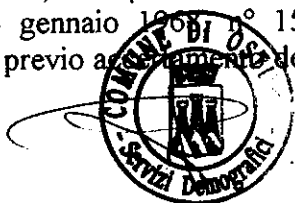
L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF. LE AMMINISTRATIVO
NACCI FRANCESCO
SERV. DEMOG.

Il sottoscritto

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

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

Ostuni, li **14 MAR. 1997**



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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 della Legge 4 gennaio 1968. n° 15)

L'anno millenovecentonovantasette, il giorno **13 MAR. 1997** del mese di _____

avanti a me

L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF. LE AMMINISTRATIVO

è comparso il Sig.

LEONARDO PAZZA

qualifica del funzionario

NACCI FRANCESCO
SERV. DEMOG.

nato a

OSTUNI

il **12/02/1948** e residente a **OSTUNI**

il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto previsto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1969, n° 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

**DI ESSERE PARALIMBA E CHE NEGLI ANNI 1989, 90, 92
NON HA PERPETRATO REPPITI DI ALCUNA NATURA**



Firma del dichiarante

Leonardo Pazzà

AUTENTICA DELLA FIRMA

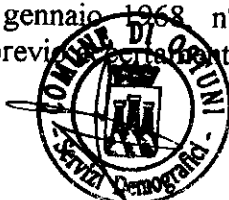
L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF. LE AMMINISTRATIVO
NACCI FRANCESCO

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

Il sottoscritto

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

Ostuni, li **13 MAR. 1997**



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

458

MOD. 101

(Art. 1, 2, 3 e 8 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

ORIGINALE

MODULARIO
F. Imposte - 530

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

SEZ. I		IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	
COGNOME O DENOMINAZIONE SPECCHIA		NOME LUCREZIA	CODICE FISCALE SPCLRZ23D526187C
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F) F	DATA DI NASCITA 12 04 923	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA OSTUNI
DOMICILIO FISCALE OSTUNI		PROV. (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO VIA CUSTOZA 76
			ATTIVITA 93050

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1992 AL SIG.			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) PENTASSUGLIA		NOME ORONZO	CODICE FISCALE PNTRNZ42A09G187A
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 09 mese 01 anno 1942	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA OSTUNI	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BR

SEZ. II		I SEGUENTI COMPENSI	
EMOLUMENTI	STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI, AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6	1	25.291.000
	INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6	2	
	INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPOSTI DA TERZI, AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6	3	1.564.000
	INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPOSTI DA TERZI, NON ASSOGGETTATI AL CONTRIBUTO PER IL S.S.N.	4	0
	TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3 + 4)	5	26.855.000
CONTRIBUTI	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEL DIPENDENTE O PENSIONATO	6	2.936.000
CALCOLO DELLA RITENUTA	IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI	7	5.667.000
	Detrazione per coniuge a carico 8 719.000 Detrazione per figli a carico 9 499.000 Detrazione per altri familiari a carico 10 0		
	Detrazione per lavoro dipendente 11 691.000 Ulteriore detrazione per lavoro dipendente 12 0 Detrazione per erogazioni e premi di cui alla Sez. IV (punti 27, 28, 29) 13		
	TOTALE DETRAZIONI	14	1.909.000
	TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui 16 operate da terzi)	15	3.758.000
	EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (14 + 16 - 7)	17	
	RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (16 - 17)	18	3.758.000

SEZ. III		I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA	
CALCOLO DELLA RITENUTA	EMOLUMENTI (al netto di L.) per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato	19	
	Ritribuzioni al netto dei contributi previdenziali e assistenziali a carico del dipendente o del pensionato Anno 1990 20 Anno 1991 21 Ritribuzione media 22 Aliquota 23		
	RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (19 x 23)	24	
	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)	25	
	RITENUTA FISCALE OPERATA (24 - 25)	26	

SEZ. IV	Erogazioni a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.) 27	Erogazioni in forma assicurativa a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.) 28	Premi di assicurazione versati dal datore di lavoro (art. 48 c. 2 lett. c) T.U.I.R.) 29
----------------	--	--	---

SEZ. V	EMOLUMENTI, AL NETTO DELLE RITENUTE ANCHE NON ERARIALI, DEL MESE DI GENNAIO 1993 O DEL PRIMO MESE INTERO SUCCESSIVO	30
---------------	---	----

SEZ. VI		RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO		FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE	
INIZIO RAPPORTO	FINE RAPPORTO	33	34	SPECCHIA LUCREZIA	
GIORNO MESE ANNO 31 1992	GIORNO MESE ANNO 32 1992	È stato rilasciato il relativo modello 102? (SI o NO)	Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionale, ecc.)? (SI o NO)	DATA 15-02-93	

ANNOTAZIONI

SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)			
Stato (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari)	Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato

Firma

COMUNE DI OSTUNI - UFFICIO ANAGRAFE

Copia conforme all'originale

(Fogli n.) esibitomi.

Ostuni, li 14 MAR. 1997



L'IMPIEGATO ADDETTO
Istruttore Amministrativo
SCURA Felice

Presentato al Comune di

Centro di Servizio di

il n°

oppure
Ufficio II. DD. di

n°

SEZ. I

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE

NOME

CODICE FISCALE

SPECCHIA

LUCREZIA

SPCLRZ23D526187C

SOLTANTO PER LE
PERSONE FISICHESESSO
(M o F)DATA DI
NASCITA

giorno

12

mese

04

anno

1

923

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

OSTUNI

BR

PROV. (sigla)

BR

VIA E
NUMERO CIVICO

VIA CUSTOZA 76

ATTIVITÀ

6900

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1990 AL SIG.

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

CODICE FISCALE

PENTASSUGLIA

ORONZO

PNTRNZ42A09G187A

SESSO
(M o F)

M

DATA DI
NASCITA

giorno

09

mese

01

anno

1

942

COMUNE (o Stato estero)
DI NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA DI
NASCITA (sigla)

BR

SEZ. II

I SEGUENTI COMPENSI

EMOLUMENTI

STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L.)

296.000

per contributi (II) 3.174.000

INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)

INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI ECC. CORRISPOSTI DA TERZI

I. N. P. S.

TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3)

0

IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI

3.174.000

Detrazione per
congiuge a carico

104.000

Detrazione per
figli a carico

50.000

Detrazione per altri
familiari a carico

0

TOTALE DETRAZIONI

317.000

Detrazione per lavoro dipendente

99.000

Ulteriore detrazione per lavoro dipendente

31.000

TOTALE DETRAZIONI

284.000

TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui 12)

operato da terzi

33.000

EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5)

RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (13 - 14)

33.000

SEZ. III

I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

EMOLUMENTI

EMOLUMENTI (al netto di L.)

per contributi (II)

16

Ritribuzioni al netto
dei contributi (II)

Anno 1988

17

Anno 1989

18

Ritribuzione
media

19

Aliquota

20

RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (16 x 20)

DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)

RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)

21

22

23

SEZ. IV

Erogazioni a fronte di spese sanitarie (24)

Erogazioni in forma assicurativa a fronte
di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. c) T.U.I.R.)

25

Premi di assicurazione versati dal datore (26)

di lavoro (art. 48 c. 2 lett. c) T.U.I.R.)

SEZ. V

RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO

INIZIO RAPPORTO

MESE

ANNO

FINE RAPPORTO

MESE

ANNO

INIZIO RAPPORTO

MESE

ANNO

FINE RAPPORTO

MESE

ANNO

INIZIO RAPPORTO

MESE

ANNO

FINE RAPPORTO

MESE

ANNO

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

07

1990

15

05

1990

(S) (NO) (S) (NO)

(S) (NO) (S) (NO)

SEZ. VIII REDDITI E CALCOLO DELLE IMPOSTE

31 REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE (riportare l'importo arrotondato del punto 4 della SEZ. II)

32 REDDITO DEI FABBRICATI (1)

33

34

35

36

37

38 IMPOSTE ED ONERI RIMBORSATI

39 ONERI DEDUCIBILI

40 INTERESSI PASSIVI DEDUCIBILI

41 SOMME VERSATE NEL 1990 A TITOLO DI CONTRIBUTO PER LE PRESTAZIONI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

42 REDDITO IMPONIBILE

43 IMPOSTA LORDA (vedere tabelle nelle istruzioni)

44 DETRAZIONI D'IMPOSTA

45 DETRAZIONE PER INTERESSI PASSIVI (determinata sugli importi)

46 IMPOSTA NETTA

47 RITENUTA (riportare l'importo arrotondato del punto 15 della sez. II)

48 DIFFERENZA

49 CALCOLO DELL'IRPEF

50 PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE

51 SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE

52 PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE

53 SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE

54 SALDO VERSATO

55 IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO

56 CREDITO DA PORTARE IN DIMINUIZIONE DALL'IRPEF DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE

57 REDDITI DEI FABBRICATI NON ESENTI DA ILOR

58 IMPOSTA DOVUTA (18,2% dell'importo di riga 57)

59 CALCOLO DELL'ILOR

60 PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA

61 SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA

62 SALDO VERSATO

63 IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO

64 CREDITO DA PORTARE IN DIMINUIZIONE DALL'ILOR DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE

NOTE

SE allegano: N. attestati o distinte di versamento; N. documenti.

ANNOTAZIONI RELATIVE AI FABBRICATI (indicare il numero d'ordine del fabbricato cui si riferiscono i dati richiesti)

(1) In caso di dichiarazione congiunta, se il fabbricato è posseduto in parti uguali, determinare l'imponibile del dichiarante (col. 9) e riportarlo nella colonna del coniuge (col. 10) senza compilare con gli stessi dati il rigo successivo.

DATI DEL CONIUGE DA COMPLETARE IN CASO DI PRESENTAZIONE DEL MODELLO COME DICHIARAZIONE DEI REDDITI CONGIUNTA

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA DI NASCITA

TITOLO DI STUDIO

EVENTI NATURALI ECCEZIONALI

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

SOMME VERSATE NEL 1990

CODICE ASSICURATO

C.A.P.

TELEFONO (facoltativo)

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROV. (sigla)

VIA E NUMERO CIVICO

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

Chiesa cattolica

Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno

Assemblee di Dio in Italia

Con la sottoscrizione i dichiaranti attestano che:

a) nell'anno 1990 non hanno percepito altri redditi (pensionali, stipendi, indennità di anzianità, di previdenza ed altre indennità di fine rapporto di lavoro e relative anticipazioni o altri redditi soggetti a tassazione separata, ecc.) oltre a quelli certificati e dichiarati nel presente modello;

b) nell'anno 1990 i figli minori ai sono trovati nella condizione reddituale prevista per il godimento delle detrazioni di cui al punto 7 della SEZ. II, tenuto anche conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, i figli sono rimasti esclusivamente a proprio carico giusta provvedimento dell'autorità giudiziaria, tenuto anche conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, illustrate nelle istruzioni.

Firma del dichiarante

Firma del coniuge (se dichiarante)



MINISTERO DELL'INTERNO

Prefettura di: BRINDISI

0003562924

Libretto Numero

PNTDNC76E52G187Y

Codice Fiscale

PNTDNC76E52G187Y 004598858

Mandato Numero

U.S.C.P./T.

PENTASSUGLIA

Согласно

VIA L. MELPIGNANO 4

Indirizzo

DESCRIZIONE COMPETENZE IV BIM. 1996

PENSIONE

INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO

ARRETRATI (CALCOLO AUTOM.)

MANDATO/ NON RISCOVITA

.....

DARR

733.860

1-800-368-7600

9.313.595

16254720

AVERE

1100

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
84

•

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
84

CED Servizi Elettorali - Mod. 5AP

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740/89

dichiarazione delle persone fisiche

REDDITI 1988

 Centro di Servizio _____
 oppure _____
 Ufficio delle imposte _____

N. _____

Presentata al Comune di _____

il _____ N. _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

DICHIANANTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

POT 002 4409 01299

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (barrare la relativa casella)

DATI
ANAGRAFICIDATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

☒ M ☐ F
 PROVINCIA (sigla)
RESIDENZA
ANAGRAFICA

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

COMUNE

PROVINCIA (sigla) C.A.P.

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

TELEFONO (facoltativo)
PREFIXO NUMERO

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

☒ 1 CELIBE/NUBILE
☐ 2 CONIUGATO/A
☐ 3 VEDOVO/A
☐ 4 SEPARATO/A
☐ 5 DIVORZIATO/A
☐ 6 DECEDUTO/A
☐ 7 TUTELATO/A
☐ 8 FIGLIO/A MINORE
DATA DI VARIAZIONE
(indicare l'anno solo in caso di codice 6)
MESE ANNO

TITOLO DI STUDIO

(barrare la relativa casella)

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

Barrare la casella in caso di fallimento, liquidazione o eredità giacente

 POSIZIONE
 SANITARIA N. MESI
 NAZIONALE
 (vedere istruzioni)
CASI PARTICOLARI
DI DOMICILIO
FISCALE

(vedere istruzioni e barrare la relativa casella)

☐ 1 RESIDENTE ALL'ESTERO
 COMUNE

☐ 2 PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO
 PROV. (sigla)

☐ 3 VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI:
 C.A.P.

CONIUGE

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

002 4409 01299

☐ Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta

se il coniuge è a carico deve indicare il numero di mesi e firmare

FIRMA (*) (per attestazione)

 N. MESI
 F. S. M. P. C.

FAMILIARI A CARICO

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

 INDICARE:
 S = STUDENTE
 P = PENSIONATO
 A = ALTRO

FIRMA (*) (per attestazione)

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

N.	F	A	COGNOME	DATA DI NASCITA	INDICAZIONE	N. MESI A CARICO	FIRMA (*)
1	☒	☐	PELLEGRINO	12-12-72	S	12	
2	☒	☐	"	12-12-74	S	12	
3	☒	☐	"	11-12-74	S	12	
4	☐	☐					
5	☐	☐					
6	☐	☐					

(*) Con la diti sono

PROS

Reg. Mod. 108/A
(imposte dirette)AUTOVEICOLI
IL TRASPORTO
DI PERSONENUMERO TOTALE
AUTOVEICOLIRESIDENZE
SECONDENUMERO TOTALE
RESIDENZENOTE: (1)
(5)CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BARI

Ricevuta N° 805174

 Il Signor (1) Pellegrino Paolo
 ha consegnato a questo Ufficio il giorno 31
 del mese di dicembre dell'anno 1989
 la dichiarazione dei redditi Mod. 740.

L'impiegato

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

Roma, 1988 - 1st. Polizi. e Zecca dello Stato - S.

dei redditi esenti e dei redditi D.L. n. 70 del 1988, e trovano

da sottoscrivere e allegare

NUMERO MESI
LAVORATINUMERO ORE
LAVORATE

SC. % (6) PERIODO 14

TRI. % (6) PERIODO 14

AEROMOBILI
DA TURISMO
Barrare la casella in caso di disponibilitàCAVALLI DA CORSA
O DA EQUITAZIONE
Barrare la casella in caso di disponibilitàRISERVE DI CACCIA
Barrare la casella in caso di disponibilitàCARE LA DISPONIBILITÀ IN ME
COMUNE CON ALTRI SOGGETTI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro L

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

Sommare gli importi di rigo A12 col. 2 e 5 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo 01.
e riportare il totale al rigo 01.

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

Firma del DICHIARANTE

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro L

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

INDICARE IL NUMERO D'ORDINE DEL TERRENO E RIPORTARE IL TOTALE AL RIGO 01.

TOTAL

INDICARE IL NUMERO D'ORDINE DEL TERRENO O DELL'UNITA IMMOBILIARE CUI SI RIFERISCONO I DATI RICHIESTI		COMUNE E LOCALITA, PROVINCIA E INDIRIZZO	
N. ORD.	PARTITA CATASTALE		

ANNOTAZIONI

SEZ. I - Lavoro dipendente e assimilati di cui all'art. 43 lett.

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

N.ORD	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	² CODICE QUALIFICA	³ CODICE ATTIVITA	⁴ ASSICURAZIONI	⁵ REDDITI	⁶ RITENUTE
C1	81000090716	02	7200	/ .000	1031 .000	120 .000
C2				.000	.000	.000
C3				.000	.000	.000
C4				.000	.000	.000
C5				.000	.000	.000
SEZ. II - Assimilati di cui all'art. 47, lettere f), g), h), i) del T.U.I.R.				TOTALI	.000	1031 .000
						120 .000

	¹ CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	² CODICE QUALIFICA	³ REDDITI	⁴ RITENUTE
C6				
C7			.000	.000
C8			.000	.000
TOTALI			.000	.000

Si allegano N. 01 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti
Somme di redditi di lavoro dipendente e assimilati di cui all'art. 47, lettere a), c), d), e) del T.U.I.R.

Si allegano N. 01... certificati dei datori di lavoro o enti eroganti
Sommare gli importi di rigo C5 col. 5 e C8 col. 3 e calcolare l'11,23%

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

MOD. 740/ G**REDDITI 1988****impresa in regime forfetario****DICHIARANTE** ☒ **O CONIUGE DICHIARANTE** ☐Barrare la
relativa casella

CODICE FISCALE

PNT R0242A09 G187A

QUADRO G REDDITI DI IMPRESA

N. ORD.	Attività esercitata	descrizione	anno di inizio attività	codice attività	artigiani	n. apprendisti
G1	Luogo di esercizio dell'attività	1 comune AUTOTRASPORTATORE 2 prov. 3 frazione, via, numero civico, scala e interno 4 cap	1979	5100		
G2	Luogo in cui sono conservate le scritture contabili	Ad. con. G2000 - VIA L. CISAIA 6				
G3	Quote di indennità per le cessazioni di rapporti di lavoro maturate nell'anno					
G4	Redditi di impresa prodotti all'estero					
G5	Valore delle rimanenze al 31 dicembre 1988					
G6	Ammontare differenza da conferimento di azienda in sospensione di imposta (art. 10 della Legge n. 904 del 1977)					

DETERMINAZIONE DEL REDDITO AI FINI DELL'IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE**Componenti positivi**

G7	Corrispettivi per la cessione di beni, di materie prime, semilavorati ecc. e per la prestazione di servizi (*)	G7	465.000
G8	Corrispettivi per la cessione di titoli azionari, obbligazionari e similari (*)	G8	.000
G9	Valore normale dei corrispettivi in natura, dei beni destinati al consumo personale o familiare dell'imprenditore o ad altre finalità estranee all'esercizio dell'impresa (*)	G9	.000
G10	Corrispettivi non annotati nelle scritture contabili (**)	G10	.000
G11	Totale ricavi (sommare gli importi da rigo G7 a rigo G10)	G11	465.000
G12	Plusvalenze patrimoniali (intero ammontare o quota costante), realizzate mediante cessione, permuta, conferimento in società o destinazione all'uso personale o familiare dell'imprenditore o ad altre finalità estranee all'esercizio dell'impresa relative a beni diversi da quelli da cui derivano i ricavi (**)	G12	.000
G13	Plusvalenze patrimoniali (intero ammontare o quota costante), relative a corrispettivi non annotati nelle scritture contabili (**)	G13	.000
G14	TOTALE COMPONENTI POSITIVI (sommare gli importi da rigo G11 a rigo G13)	G14	465.000

Componenti negativi

N. ORD.	N. VOCE	RICAVI	% DI RIDUZIONE	RIDUZ. FORFETARIA	
G15	B 3.3	465.000	2.6	167.000	
G16	B	.000		.000	
G17	B	.000		.000	
G18	B	.000		.000	
G19	B	.000		.000	
G20	B	.000		.000	
G21	Totale riduzione forfetaria (sommare gli importi di col. 4 da rigo G15 a rigo G20)	G21	167.000		
G22	Spese per il personale dipendente	G22	.000		
G23	Interessi passivi (*)	G23	.000		
G24	Quote di ammortamento dei beni strumentali	G24	.000		
G25	Canoni di locazione anche finanziaria e/o di noleggio (*)	G25	.000		
G26	Provvigioni corrisposte ad intermediari (*)	G26	.000		
G27	con deposito 78% del relativo ammontare	G27	.000		
G28	Compensi corrisposti per lavorazioni eseguite da terzi (71% del relativo ammontare)	G28	.000		
G29	Deduzione forfetaria per i trasporti personalmente effettuati dal titolare dell'autorizzazione oltre l'ambito della regione in cui ha sede l'impresa e delle regioni confinanti	G29	.000		
G30	Spese per acquisto di carburanti e di lubrificanti (limitatamente agli intermediari senza deposito, compresi i commissionari)	G30	.000		
G31	Costo unitario dei registratori di cassa acquistati nell'anno se, al netto del relativo credito d'imposta, non è superiore a L. 1.500.000	G31	.000		
G32	Minusvalenze patrimoniali (*)	G32	.000		
G33	TOTALE COMPONENTI NEGATIVI (sommare gli importi da rigo G21 a rigo G32)	G33	167.000		
G34	Totale reddito d'impresa (o perdita) (sottrarre l'importo di rigo G33 da quello di rigo G14)	G34	298.000		
G35	(meno) Quote imputate ai collaboratori dell'impresa familiare o al coniuge di azienda coniugale non gestita in forma societaria e agli associati in partecipazione	G35	.000		
G36	Reddito d'impresa (o perdita) (sommare tale importo agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1)	G36	298.000		
G37	Ritenute d'acconto subite, per la quota spettante all'imprenditore (sommare tale importo alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N20)	G37	.000		
G38	Credito d'imposta per i registratori di cassa (in base alla documentazione allegata e nei limiti stabiliti dalla legge; sommare tale importo agli altri crediti d'imposta e riportare il totale al rigo N21)	G38	.000		

PROSPETTO DELLE PLUSVALENZE PATRIMONIALI (art. 54, comma 4, del T.U.I.R.)

N. ORD.	Importo complessivo	Quota costante imputabile all'esercizio
G39	.000	.000

(*) Corrispettivi, costi, spese, plusvalenze e minusvalenze di cui all'art. 2, comma 11, del D.L. n. 853 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 17 del 1985 prorogata dal D.L. n. 70 del 1988, convertito con modificazioni nella legge n. 154 del 1988 (vedere istruzioni).

(**) Nei righe G10 e G13 vanno indicati i corrispettivi e le plusvalenze non annotate nelle scritture contabili (di cui all'art. 18 D.P.R. n. 600 del 1973) relative al 1988 e che il contribuente, dopo averli annotati nelle scritture contabili del periodo d'imposta in corso, dichiara ai fini della non punibilità ai sensi dell'art. 1, comma 4, del D.L. n. 429 del 1982, convertito con modificazioni, nella Legge n. 516 del 1982.

DETERMINAZIONE DEL REDDITO AI FINI DELL'IMPOSTA LOCALE SUI REDDITI

G40	Totale reddito d'impresa (o perdita) di cui al rigo G34	G40	1	398	.000	2
G41	da aggiungere: - perdite di attività commerciali esercitate all'estero mediante stabili organizzazioni con gestione e contabilità separate (art. 117, comma 2, del T.U.I.R.)	G41			.000	
G42	da dedurre: - redditi di attività commerciale esercitate all'estero mediante stabili organizzazioni con gestione e contabilità separate (art. 117, comma 2, del T.U.I.R.)	G42			.000	
G43	- redditi esenti ai fini dell'ILOR (vedere istruzioni)	G43			.000	
G44	Reddito netto totale	G44		398	.000	
G45	(meno) Quote imputate ai collaboratori dell'impresa familiare o al coniuge di azienda coniugale non gestita in forma societaria e agli associati di associazioni in partecipazione	G45			.000	
G46	Reddito netto del titolare (sommare tale importo agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1)	G46		398	.000	
G47	Deduzione spettante ai sensi dell'art. 120, comma 1, del T.U.I.R. (come da attestazione sottostante: sommare tale importo alle altre deduzioni ILOR e riportare il totale al rigo O2)	G47		298	.000	
G48	Deduzione spettante ai sensi dell'art. 120, comma 2, del T.U.I.R. (come da attestazione sottostante: sommare tale importo alle altre deduzioni ILOR e riportare il totale al rigo O2)	G48			.000	

ATTESTAZIONE DEDUZIONI ILOR

Si attesta che sussistono i requisiti stabiliti dalla legge per fruire delle deduzioni previste ai fini dell'imposta locale sui redditi, richieste nella presente dichiarazione.

Firma *Pentassuglia P. Rossi*

PROSPETTO DELLE ESENZIONI TERRITORIALI (vedere istruzioni)

N. ORD.	1 TIPO DI ESENZIONE	2 STATO DELLA ESENZIONE	3 ANNO DI DECORRENZA	4 ANNO DI RICHIESTA	5 PROV. (sigla)	6 REDDITO ESENTE	7 TIPO DI ESENZIONE	8 STATO DELLA ESENZIONE	9 ANNO DI DECORRENZA	10 ANNO DI RICHIESTA	11 PROV. (sigla)	12 REDDITO ESENTE
G49			19	19		.000			19	19		.000
G50			19	19		.000			19	19		.000

IMPUTAZIONE DEL REDDITO DELL'IMPRESA FAMILIARE

1 codice fiscale	2 cognome	3 sesso	4 nome	5 comune di nascita	6 prov.	7 data di nascita	8 QUOTA DEL REDDITO DI IMPRESA	9 QUOTA DELLE RITENUTE DI ACCONTO
G51							.000	.000
G52							.000	.000
G53							.000	.000
G54							.000	.000
Totali							.000	.000

Si attesta, ai sensi dell'art. 5 comma 4, del T.U.I.R., che le quote di partecipazione agli utili spettanti ai familiari sono proporzionate alla qualità e quantità del lavoro effettivamente prestato nell'impresa in modo continuativo e prevalente nel periodo d'imposta.

Firma

PROSPETTO DATI E NOTIZIE RELATIVI AI REDDITI DI IMPRESA A DETERMINAZIONE FORFETARIA

(Art. 2, comma 29, del D. L. n. 853 del 1984, convertito nella L. n. 17 del 1985, prorogata dal D.L. n. 70 del 1988, convertito nella L. n. 154 del 1988)

UBICAZIONE E DIMENSIONE DEI LOCALI DESTINATI ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ	1 (*)	2 comune	3 prov.	4 frazione, via numero civico, scala e interno	5 metri quadrati
A					
B PERSONALE ADDETTO ALL'ATTIVITÀ	1 numero	2 retribuzioni	B BENI STRUMENTALI IMPIEGATI	beni ammortizzabili	.000
	dirigenti	.000		beni in locazione finanziaria	.000
	impiegati	.000		altri beni	1500 .000
	operai	.000	E ACQUISTI DI	materie prime, semilavorati e materie sussidiarie	.000
	altri collaboratori	.000		merci e relative materie sussidiarie	.000
C CONSUMI DI	energia	.000	F SPESE PER ASSICURAZIONI	numero delle polizze	
	carburanti, lubrificanti e simili destinati all'autotrazione	150 .000		premio annuo corrisposto	.000
				capitale assicurato	.000

Si attesta, ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, commi 29 e 30, del D.L. n. 853 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 17 del 1985, prorogata dal D.L. n. 70 del 1988, convertito con modificazioni nella legge n. 154 del 1988, che le indicazioni contenute nel presente prospetto sono complete e veritiere.

(*) Indicare con il segno (x) i locali adibiti a magazzino e/o deposito

Firma

Annotazioni

Al fini della non punibilità delle contravvenzioni di cui all'art. 1, comma 4, del D. L. n. 429 del 1982, convertito con modificazioni nella Legge n. 516 del 1982, e ricorrendo le condizioni ivi previste, deve essere indicato l'ammontare dei ricavi, delle plusvalenze e delle sopravvenienze attive non annotati nelle scritture contabili del 1988, sempre che ne sia stata fatta apposita annotazione, entro il termine di presentazione della dichiarazione, nelle scritture contabili obbligatorie del periodo di imposta in corso al momento della presentazione della dichiarazione. In questo spazio, inoltre, dovrà essere indicato specificamente l'importo dei ricavi, delle plusvalenze e delle sopravvenienze attive che si intende regolarizzare agli effetti di cui sopra.

OPZIONE DI CUI ALL'ART. 10, COMMA 2, DEL D.L. N. 69 DEL 1989 (barrare la casella che interessa).

- a) Si dichiara, se i ricavi conseguiti nell'anno 1988 non superano 18 milioni di lire, di optare per il regime di contabilità semplificata con effetto per almeno un triennio per le attività indicate negli articoli 34, 74 e 74-ter del D.P.R. n. 633 del 1972 e per la pesca marittima. ☐
- b) Si dichiara, se i ricavi conseguiti nell'anno 1988 non superano 360 milioni di lire, di optare per il regime di contabilità ordinaria con effetto per almeno un triennio per le attività indicate negli articoli 34, 74 e 74-ter del D.P.R. n. 633 del 1972 e per la pesca marittima. ☐

Si allegano:

FIRMA DEL DICHIARANTE O CONIUGE DICHIARANTE

N. certificati dei sostituti d'imposta

Data

Pentassuglia P. Rossi

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

SEZ. I - ARRETRATI DI LAVORO DIPENDENTE

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

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

	1	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2	NEL 1988	3	IN TOTALE	4	NEL 1988	5	IN TOTALE	6	IN ECCEDEXZA	7	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (barrare la casella)
D3				.000		.000		.000		.000		.000		
D4				.000		.000		.000		.000		.000		
D5				.000		.000		.000		.000		.000		
D6				.000		.000		.000		.000		.000		

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

D7	Sommare l'importo di rigo D7 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; Sommare l'importo di rigo D7 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N20.	1	REDDITI	2	RITENUTE
			.000		.000

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

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

R1	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	1	.000	2	TOTALE
R2	Ammontare degli oneri rimborsati		.000		.000
	Sommare l'importo di rigo R2 col. 2 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1.				

QUADRO P DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI

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

N. ORD.	1	CODICE FISCALE PERCETTORE	2	DOMICILIO O RESIDENZA DEL PERCETTORE	3	SOMME CORRISPONTE	4	IMPORTI DEDUCIBILI	5	TOTALE DEDUCIBILI
P1						.000		.000		
P2						.000		.000		
P3						.000		.000		
P4						.000		.000		
P5						.000		.000		
P6						.000		.000		
P7						.000		.000		
P8						.000		.000		
P9						.000		.000		
P10						.000		.000		
P11						.000		.000		
P12						.000		.000		
P13						.000		.000		
P14						.000		.000		
P15						.000		.000		
P16						.000		.000		
P17						.000		.000		

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

		1	SOMME CORRISPONTE	2	IMPORTI RIMASTI A CARICO	3	IMPORTO DEDUCIBILE (vedere istruzioni)
P18			.000		.000		
P19			.000		.000		
P20			.000		.000		
P21			.000		.000		

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

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

INTERESSI PASSIVI

P24			.000				.000			
P25			.000				.000			

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

P26			.000				.000			
P27			.000				.000			

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI

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

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

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

Si allegano N. documenti.

P34 TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N3)

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	1.379.000
N2	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N2	0.000
N3	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P34)	N3	0.000
N4	REDDITO COMPLESSIVO NETTO (N1-N2-N3)	N4	1.379.000
N5	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, H, I e M)	N5	0.000
N6	Reddito imponibile lordo (N4+N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	1.379.000
N7	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (massimo 2% di rigo N6)	N7	0.000
N8	REDDITO IMPONIBILE (N6-N7)	N8	1.379.000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	165.000
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	462.000
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	888.000
N12	Detrazione per altri familiari a carico	N12	0.000
N13	Detrazione per lavoro dipendente	N13	86.000
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	0.000
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	86.000
N16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N16	36.000
N17	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N10+N11+N12+N15+N16)	N17	372.000
N18	IMPOSTA NETTA (N9-N17, indicando zero se il risultato è negativo)	N18	0.000
N19	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N18)	N19	0.000
N20	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N20	0.000
N21	CREDITI D'IMPOSTA (indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N5, e dei crediti d'imposta per registrazioni di cassa e per imposte pagate all'estero)	N21	0.000
N22	DIFFERENZA (N19-N20-N21; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N22	-130.000
N23	ACCONTO VERSATO CONGIUNTAMENTE O DAL SOLO DICHIARANTE	N23	0.000
N24	ACCONTO VERSATO DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1988)	N24	0.000
N25	SALDO VERSATO	N25	0.000
N26	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero	N26	0.000
N27	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IMPOSTA DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N27	130.000

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

	Eccedenza relativa al 1985	Eccedenza relativa al 1986	Eccedenza relativa al 1987	Eccedenza relativa al 1988
N28	0.000	0.000	0.000	0.000

QUADRO O CALCOLO DELL'ILOR

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	395.000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	398.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)	O3	0.000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)	O4	0.000
O5	ACCONTO VERSATO	O5	0.000
O6	SALDO VERSATO	O6	0.000
O7	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	O7	0.000

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

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

Si allegano N.
attestati di versamento

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

SEI 19 SET. 1996

L'anno millenovecentonovantacinque il giorno _____ del mese di _____
avanti a me _____ L'IMPIEGATO

(qualifica del funzionario) Uff. le Amm. Serv. Demografici
è comparso il Sig. Pentassoglio Oronzo Dott. Lucia RIZZO
il 09/09/96 e residente a OSTUNI nato a OSTUNI

il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 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 IL MOD. 101, RELATIVO ALL'ANNO 1995, È CONFORME ALL'ORIGINALE. =====

Firma del dichiarante

Pentassoglio Oronzo

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Il sottoscritto _____

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

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

OSTUNI, il 19 SET. 1996



L'IMPIEGATO ADDETTO
Uff. le Amm. Serv. Demografici
Dott. Lucia RIZZO

conforme al D.M. del 25/10/1995

Conforme al D.M. del 25/10/1995

DATA 10-01-96	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE SPECCHIA LUCREZIA <i>[Firma]</i>	FIRMA DEL DIPENDENTE <i>[Firma]</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 (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari)	Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)
Chiesa Evangelica Valdese (Unione Chiese metodiste e valdesi) (a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)			

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

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno 23 SET. 1996 del mese di

avanti a me

L'IMPIEGATO ADDETTO

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

Dott. Lucia RIZZO

è comparso il Sig. SEMERARO PAOLA nato a OSTUNI

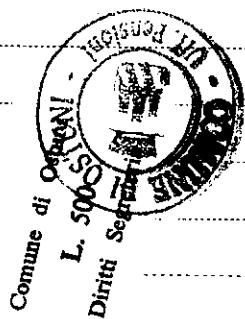
il 12/09/1948 e residente a OSTUNI

il quale dopo essere

stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

di essere casalinga e di non percepire redditi di alcuna natura e che la propria figlia Pentassuglia Domenica, nata a Ostuni il 12/05/1976 è minorata fisica in valida civile al 100%



Firma del dichiarante

Seemeraro Paola

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto

L'IMPIEGATO ADDETTO

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

Dott. Lucia RIZZO

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

OSTUNI, il 23 SET. 1996



L'IMPIEGATO ADDETTO
Ufficio Anagrafe - Demografici
Dott. Lucia RIZZO

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. n. 2567

Brindisi, lì 14 MAR. 1984

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

- Al Sig. Petrinaglio Onofrio

Ostuni

OGGETTO: Assegnazione alloggio in locazione semplice nel Comune di Ostuni

Si comunica che l'alloggio assegnato alla S.V. è composto di vani utili _____ oltre gli accessori equivalenti a vani legali 7.

La invito, pertanto, a presentarsi presso questo Istituto in Via Casimiro, n. 27, alle ore _____ del giorno _____ insieme al coniuge proprio, muniti entrambi di documento di riconoscimento e codice fiscale.

Preventivamente, però, dovrà essere eseguito, a mezzo del allegato bollettino di c/c postale il versamento della somma di £. 182.500 come appresso dovuto:

- | | | |
|---|----|----------------|
| 1) - Mensilità di fitto e servizi dal _____ al _____ | £. | _____ |
| £. <u>4.500</u> x vani <u>7</u> | £. | <u>52.500</u> |
| 2) - Canone consumo acqua e fogna | £. | _____ |
| 3) - Contributo spese illuminazione scale | £. | _____ |
| 4) - Canone mensile per funzionamento impianto di brucia-
tore autoclave, salvo conguaglio | £. | _____ |
| TOTALE FITTO | £. | <u>52.500</u> |
| 5) - Deposito cauzionale (pari a due mensilità fitto) | £. | <u>105.000</u> |
| 6) - Spese contrattuali | £. | <u>25.000</u> |
| TOTALE GENERALE | £. | <u>182.500</u> |
| 7) - Mensilità arretrate dal _____ al _____ | £. | _____ |
| TOTALE | £. | _____ |

Il canone decorre dal giorno successivo alla data di consegna ~~fine~~ di _____, essendo tutti gli impianti, a tale data, funzionanti. Il canone mensile suindicato si intende in via provvisoria e come tale suscettibile di aumento o diminuzione in rapporto allo effettivo ammontare delle opere, che risulterà dagli atti finali di collaudo, cui è subordinato il piano finanziario definitivo, ovvero eventuali disposizioni legislative.

La eventuale rateizzazione dei canoni arretrati sarà concordata nella stessa data di cui sopra, all'atto del ritiro del contratto.

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. ing. Antonio LONGO)

IL PRESIDENTE
(Michele NARCISI)