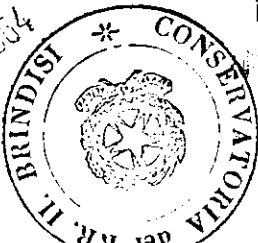


599
Bollo riscosso
in modo virtuale



IL GERENTE
(Ruffolo Ecnito)

Alla Conservatoria dei Registri Immobiliari di

BRINDISI

Il sottoscritto Marzio Eugenio, nato a Ostuni
il 25/11/'24, ed ivi residente alla via Rossini N°41,
chiede che gli sia rilasciato il certificato delle
trascrizioni a favore e contro dei seguenti nominati-
vi componenti il proprio nucleo familiare, a partire
dall'1/1/'74 all'aggiornamento d'ufficio.

MARZIO EUGENIO 25/11/'24;

MAGGIOLINI PASQUA M. 6/1/'39;

MARZIO ADA 2/8/'64;

MARZIO LUIGI 16/10/'67;

MARZIO GIACOMO 23/3/'75.

Distinti saluti.

Ostuni, 18/8/1984.

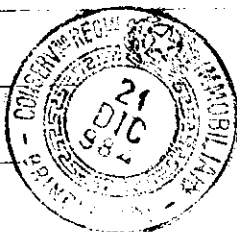
PER COPIA CONFORME

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



• Marzio Eugenio

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



IL GERENTE
(Ruffolo Ecnito)

[Handwritten signature]

UFFICIO DEL REGISTRO DI OSTIA LITURNA

ALLA CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI

di

BRINDISI

Si chiede la trascrizione contro l'eredità di (1)

27-75
Maggiolini Giacomo

deceduto in Ostuni

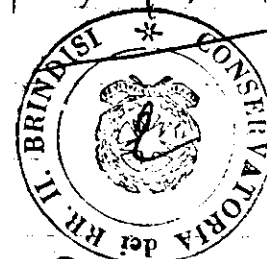
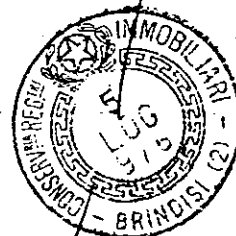
il giorno 23-11-75

a favore di (2)

Vedi ultima pagina



Bollo riscosso
in modo virtuale



Del certificato rilasciato dall'Ufficio del Registro suindicato dal quale risulta

che nella denuncia di successione del Sig. Maggiolini Giacomo

(den. n. 25

vol. 260) sono stati dichiarati i seguenti beni immobili Vedi retro.

(1) Cognome, nome, luogo e data di nascita del defunto.

(2) Cognome, nome, luogo e data di nascita dei chiamati alla eredità, che acquistano beni immobili o diritti immobiliari.

- 2 20-159
- 3 477-110
- 4 477-113
- 5 477-112
- 6 477-114
- 7 477-111

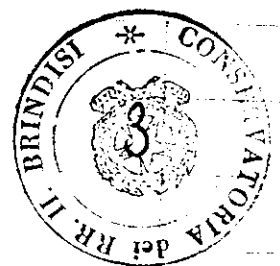


1) $\frac{1}{2}$ H.C.T. Offici p. lu 23291 fol. 149, l. 144, ac 24.64,
e diritti immobiliari (1)
149, p. lu 149 ac 20.20 e fol. 149, p. lu 149 ac 02.00

(1) I beni vanno descritti con l'indicazione del Comune in cui si trovano, dei riferimenti catastali e, quando risultino dalla denunzia di successione, con l'indicazione della natura e dei confini.

2) $\frac{1}{2}$ H.T.C. Offici p. lu 29183, fol. 149, l. 178, ac 30.88, fol. 149, l. 178, ac 00.54 F.R., l. 188 ac 12.23, l. 192 ac 28.20, p. lu 249 ac 83.14, l. 250 ac 00.30 F.R.

3) $\frac{1}{2}$ H.C.E. Offici p. lu 8850 fol. 222, l. 4911/
13. A/3, 13.1, V.4





Di legge ovvero di te-
sto (pubblico od olo-
) pubblicato con atto
Tot:

ta
o il

L'eredità del suddetto Sig. Maggiolini Giovanni

è devoluta in virtù (1)

legge

Indicare con preci-
e le persone, cui sono
duti i beni, e le quote
spettanti.

nel modo seguente: (2) 1/2 olivine, 1/2 ai 5 fogli

27-25

1) Maggiolini Maria n. 15-12-1913 a Litterino - mopia ✓

2) Maggiolini Pasquale n. 6-1-1939 " figli ✓

3) " Domenico n. 23-11-1940 " " ✓

4) " Gianfrancesco n. 11-5-1947 " " ✓

5) " Anna Maria n. 6-12-1950 " " ✓

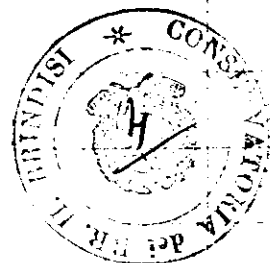
6) " Pietro n. 29-10-1955 a Officina " ✓

Direttore, Vice Diret-
to Reggente.

ollo dovuto sulla pre-
e domanda e sui regi-
ipotecari riscosso con

n. 2498
3-6-76

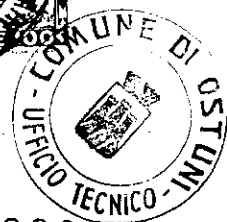
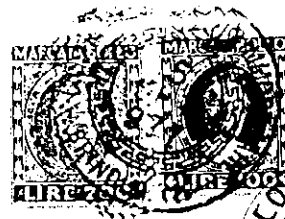
R. 1400
om. Bindi



IL DIRETTORE
(Aldo Piazza)

[Signature]

010224



10927

CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI DI BRINDISI

-Nota di Trascrizione per "DONAZIONE"

Risultante da atto in data 6.8.1977, ricevuto dal

sig. Avv. Paolo De Laurentiis, Notaio res. in Ostuni ed

31 1977

livreg. il 25.8.1977 al n. 3015

a favore:

27-75/1

MAGGIOLINI Pasqua-Maria, nata il 6 gennaio 1939 a

Cisternino e residente a Ostuni via F. De Santis n.

471

MAGGIOLINI Pietro, nato il 29 ottobre 1955 a Ostuni

e residente a Lecco alla via Col di Lana n. 421

MAGGIOLINI Francesco, nato il 11 maggio 1947 a

Cisternino, residente a Malgrata (Como) a via Gaggio

n. 91

MAGGIOLINI Domenico, nato il 23 novembre 1940 a Ci-

sternino e residente a Lecco (Como), via Del Pozze

n. 1

MAGGIOLINI Anna-Maria, nata il 6 dicembre 1950 a

Cisternino e residente a Ostuni a via A. Lofeseriera,

402

contro

27-85/6

MASTROMARINI Maria-Rosa, nata il 15 dicembre 1913 a

Cisternino e residente a Ostuni.

Col succitato atto

Mastromarini Maria-Rosa, irrevocabilmente ha donato,



4800
150
5250
300
5350
✓ 1 177-110
✓ 2 177-111
✓ 3 177-112
✓ 4 177-113
✓ 5 177-114
6 20-159



in comune e parti uguali ai suoi figli Maggilini Pasqua-Maria, Pietro, Francesco, Domenico e Anna-Maria, che hanno accettato, i suoi quattro sestì da essa vantati sugli immobili appresso descritti e cioè:

1) fondo in agro di Ostuni alla contrada "Ramunno", della estensione di Ha 1.45.72, ivi compresi i fabbricati rurali, confinante con Laveneziana Giuseppe, Prota Pietro da due lati, Tanzarella Giuseppe e tratturo: in catasto alla partita 23271, fol. 149, p.lla 177, vign. III, are 21.64, RDL 113.61, RAL 23.80, p.lla 179, vign. II, are 20.20, RDL 151.50, RAL 24.24; p.lla 420, f.r. are 2.00, e partita 29183, fol. 149, p.lla 178, sem. III, are 30.88, RDL 47.86, RAL 27.79, p.lla 187, f.r. are 0.57, p.lla 188, vign. III, are 42.23, rdl. 221.71, RAL 46.45 e p.lla 192, sem. arb. III, are 28.20, RDL 54.99, RAL 22.56.

2) fondo in agro di Ostuni alla contrada "Ramunno", della estensione di are 83.84, ivi compreso il fabbricato rurale, confinante con tratturo da due lati Locorotondo Vitantonio, Pacere Rocco e Tanzarella Giuseppe alla partita 19183, fol. 149, p.lla 249, sem. arb. III, are 83.14, RDL 162.12, RAL 5.18, e p.lla 250, f.r. are 0.70.

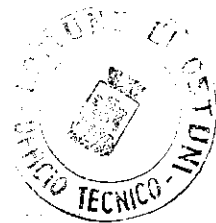
Tale donazione viene consentita ed accettata a titolo di legittima, e con tutti i diritti, ragioni, a-



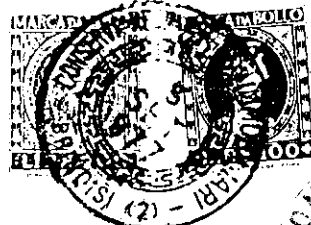
zioni, servitù attive e passive esistenti.

Valore L. 20.000.000 (ventimilioni), e pertanto di
L. 5.000.000 per ciascun sesto.

P. De Laurencis



010225



CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI DI BRINDISI

80 Nota di Trascrizione per "DIVISIONE"

10928

Risultante da atto in data 6-8-1977, ricevuto dal
sig. Avv. Paolo De Laurentiis, Notaio res. in Ostuni
ed ivi reg. il 25-8-1977 al n. 3015

5 SET 1977



a favore

1
MAGGIOLINI Pasqua-Maria, nata il 6 gennaio 1939 a
Cisternino e residente a Ostuni via F. De Santis n. 47

3300
300
3600
300
3900

contro

2
MAGGIOLINI Pietro, nato il 29 ottobre 1955 a Ostuni
e residente a Lecce;

3
MAGGIOLINI Francesco, nato il di 11 maggio 1947;
a Cisternino, residente a Malgrata (Como);

4
MAGGIOLINI Domenico, nato il 23 novembre 1940 a Ci-
sternino e residente a Lecce (Como);

5
MAGGIOLINI Anna-Maria, nata il 6 dicembre 1950 a Ci-
sternino e residente a Ostuni.

✓ 1 477-110 ✓

Immobile attribuito

✓ 2 477-111 ✓

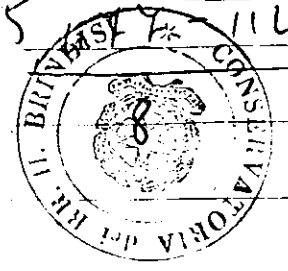
A MAGGIOLINI PASQUA-MARIA che ha accettato, porzione
del fondo in agro di Ostuni alla contrada "Ramunno",
della estensione di are 43.84, confinante con Levano

✓ 3 477-112 ✓

✓ 4 477-113 ✓

✓ 5 477-114 ✓

ziana Giuseppe da due lati, tratturo,
tro; con ivi dentro il fabbricato
la partita 23271, fol. 149, p.lla 177,
64, RDL. 113.61, RAL. 23.80, p.lla 177





20*20,RDL*151*50,RAL*24*24,e p*lla 420,f*re*are 2*00,

I singoli lotti vengono assegnati con tutti i diritti, ragioni, accessioni, dipendenze, pertinenze, servitù attive e passive.

Valore L. 6.000.000 (seimilioni).

P. De Laurendis



TRASCRIZIONI
CONTRO

010226

CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI DI BRINDISI

10929

80 Nota di Trascrizione per "DIVISIONE3"

Risultante da atto in data 6.8.1977, ricevuto dal

sig. Avv. Paolo De Laurentiis, Notaio res. in Ostuni

ed ivi reg. il 25.8.1977 al n. 3015

a favore

MAGGIOLINI Pietro, nato il 29 ottobre 1955 a Ostuni

ni e residente a Lecco alla via Col di Lana n. 42

contro

MAGGIOLINI Pasqua-Maria, nata il 6 gennaio 1939 a

Cisternino e residente a Ostuni;

MAGGIOLINI Francesco, nato il di 11 maggio 1947 a

Cisternino, residente a Malgrata;

MAGGIOLINI Domenico, nato il 23 novembre 1940 a Ci-

sternino e residente a Lecco (Como);

MAGGIOLINI Anna-Maria, nata il 6 dicembre 1950 a

Cisternino e residente a Ostuni.

Immobile attribuito

A MAGGIOLINI PIETRO, che ha accettato, porzione di

are 48.65 del fondo in agro di Ostuni alla contra-

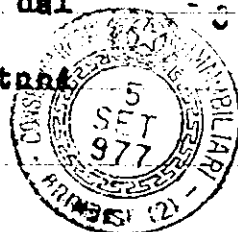
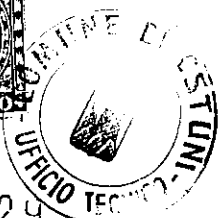
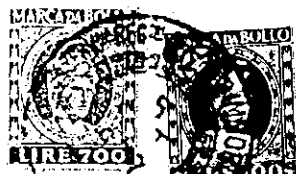
da "Ramunno", confinante con Maggiolini Pasqua-Maria,

Proto Pietro da due lati, e Maggiolini Francesco, e

eredi Legrottaglie; partita 29183, foglio 149, p.lla

178, sem. III, are 30.88, RDL. 47.86, RAL. 27.79, p.lla

188 (ex 188/a), vign. III, are 4.82, RDL. 25.31, RAL. 5.30



2 477-110 ✓
3 477-112 ✓
4 477-113 ✓
5 477-114 ✓

5.25

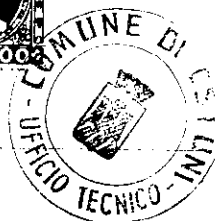
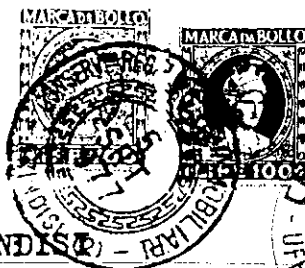
gnati con tutti i diritti
anze, pertinenze, servi-

ni):

P. L. Sacchetti:



010227



ep CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI DI BRINDISI

980 Nota di Trascrizione per "DENIZIONE".

10930

Risultante da atto in data 6.8.1977, ricevuto dal

sig. Avv. Paolo De Laurentiis, Notaio res. in Ostuni

ed ivi reg. il 25.8.1977 al n. 3015

a favore

1 MAGGIOLINI Francesco, nato il di 11 maggio 1947 a

Cisternino, residente a Malgrata (Como), a via Gaggio

n. 9.

2 contro

MAGGIOLINI Pasqua-Maria, nata il 6 gennaio 1939 a

Cisternino e residente a Ostuni;

MAGGIOLINI Pietro, nato il 29 ottobre 1955 a Ostuni

ni e residente a Lecco;

MAGGIOLINI Domenico, nato il 23 novembre 1940 a Cisternino

e residente a Lecco (Como);

5 MAGGIOLINI Anna-Maria, nata il 6 dicembre 1950 a

Cisternino e residente a Ostuni.

Immobile attribuito

A MAGGIOLINI FRANCESCO, che ha accettato, porzione

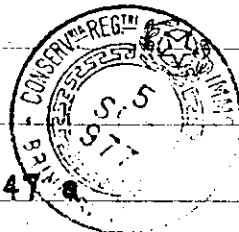
di are 53.23, ivi compreso il fabbricato rurale

del fondo, in agro di Ostuni alla contrada "Ramunno",

confinante con Proto Pietro, da due lati, Tanzarella

Giuseppe e Maggiolini Pietro, partita 29183, fol. 149,

Polla 570 (ex 188/b) are 37.41, vign. III, DRL. 196.40,



1 477-112 ✓

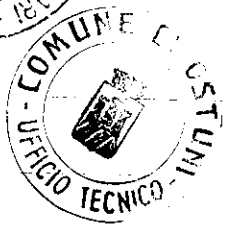
2 477-110 ✓

3 477-111 ✓

4 477-113 ✓

5 477-114 ✓

010228



CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI DI BRINDISI

Nota di Trascrizione per "DIVISIONE"

10931

Risultante da atto in data 6.8.1977, ricevuto dal

sig. Avv. Paolo De Laurentiis, Notaio res. in Ostuni

ed ivi reg. il 25.8.1977 al n. 3015

a favore

MAGGIOLINI Domenico, nato il 23 novembre 1940 a

Sternino e residente a Lecco (Como), via Del Pozzo

n.

contro

MAGGIOLINI Pasqua-Maria, nata il 6 gennaio 1939 a

Sternino e residente a Ostuni via F. De Santis n.

17 MAGGIOLINI Pietro, nato il 29 ottobre 1955 a Ostu-

ni e residente a Lecco;

MAGGIOLINI Francesco, nato il di 11 maggio 1947 a

Sternino, residente a Malgrate (Como);

MAGGIOLINI Anna-Maria, nata il 6 dicembre 1950 a

Sternino e residente a Ostuni.

Immobile attribuito

MAGGIOLINI DOMENICO, che ha accettato, porzione di

re 41,55, ivi compreso il fabbricato rurale del

fondo in agro di Ostuni alla contrada "Ramunno", con-

finante con Pecere Rocco, Tanzarella Giuseppe, Locoro-

fondo Vitantonio e Maggiolini Anna-Maria, partita

29183, fol. 149, p. 250, are 0.70; f. r., p. 569



5 SET 1977

3300

800

3600

300

3000



1 647-113

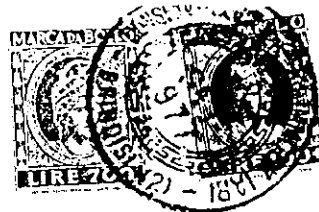
2 647-110

3 647-111

4 647-112

5 647-114

010229



CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI DI BRINDISI

Nota di Trascrizione per "DIVISIONE"

10932

Risultante da atto in data 6.8.1977, ricevuto dal

sig. Avv. Paolo De Laurentiis, Notaio res. in Ostuni

ed ivi reg. il 25.8.1977 al n. 3015

a favore

MAGGIOLINI Anna-Maria, nata il 6 dicembre 1950 a

Cisternino e residente a Ostuni a via A. Lotesoriero,

40:

contro

MAGGIOLINI Pasqua-Maria, nata il 6 gennaio 1939

a Cisternino e residente a Ostuni

MAGGIOLINI Pietro, nato il 29 ottobre 1955 a Ostuni

e residente a Lecco;

MAGGIOLINI Francesco, nato il di 11 maggio 1947 a

Cisternino, residente a Malgrata (Como);

MAGGIOLINI Domenico, nato il 23 novembre 1940 a Ci-

sternino e residente a Lecco (Como).

Immobile attribuito

A MAGGIOLINI ANNA-MARIA, che ha accettato, porzione

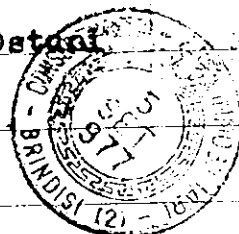
di are 42.29, del fondo in Ostuni alla contrada "Ra-

munno", confinante con tratture da due lati, Locoro-

tondo Vitantonio e Maggiolini Domenico, partita

29183, fol. 149, p. 11a 249 (ex 249/a) sem. arb. III, are

2.29, RDL. 82.46, RAL. 33.83.



887 1977

3.300
300

3600
300

3300



1 477-116

2 477-110

3 477-111

4 477-112

5 477-113

I singoli lotti vengono assegnati con tutti i diritti, ragioni, accessioni, dipendenze, pertinenze, servitù attive e passive.

Valore L. 6.000.000 (seimilioni):

P. S. Laurelli



UFFICIO DELLE IMPOSTE DI _____ N. _____
oppure
CENTRO DI SERVIZIO DI _____
PRESENTATA AL COMUNE DI _____
OSTUNI
il *06-06-1984* n. *3668*

MINISTERO DELLE FINANZE

DICHIARAZIONE DELLE
PERSONE FISICHE

740-S/

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati
REDDITI 1983

**CONIUGE
DICHIARANTE**

Completare solo in caso di dichiarazione congiunta ovvero di
dichiarazione dei redditi altrui (punto 8 delle istruzioni)

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) *MRZGNE 2452561872*
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)
Mario
NOME *Eugenio* SESSO *M* DATA DI NASCITA *25/11/1926*
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA *OSTUNI* PROVINCIA *BR*
RESIDENZA ANAGRAFICA (punto 8 delle istruzioni) ☐ COMUNE *OSTUNI* PROVINCIA *BR*
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO *Via Rotmini 11* C.A.P. *72017*
TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso _____ Numero _____ TITOLO DI STUDIO *2* POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE Indicare il numero dei mesi per i quali nell'anno 1983 non è esistito il diritto all'assistenza in regime mutualistico _____
STATO CIVILE *2* PROVINCIA DI LAVORO _____ LAVORO DIPENDENTE Qualifica *01* Attività _____
se variato nel 1983 indicare il mese _____ (sigla) _____

NOME _____ SESSO (M o F) _____ DATA DI NASCITA _____
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____
RESIDENZA ANAGRAFICA (compilare solo se diversa da dichiarante) _____ PROVINCIA (sigla) _____
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____ C.A.P. _____
TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso _____ Numero _____ TITOLO DI STUDIO _____ POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE Indicare il numero dei mesi per i quali nell'anno 1983 non è esistito il diritto all'assistenza in regime mutualistico _____
STATO CIVILE _____ PROVINCIA DI LAVORO _____ LAVORO DIPENDENTE Qualifica _____ Attività _____
se variato nel 1983 indicare il mese _____ (sigla) _____

FAMILIARI A CARICO

Il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico

N. Ord.	1 Rel. Parent.	2 COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	3 DATA DI NASCITA giorno/mese/anno	4 ATTIVITA'	5 MESI A CARICO (*)	6 NUMERO DI CODICE FISCALE (se possiede redditi)	7 FIRMA (1) (per attestazione)
1	C	<i>Massimiliano Pasqualetti</i>	<i>16/01/59</i>	<i>C</i>	<i>12</i>		
2	F	<i>Mario</i>	<i>01/02/64</i>	<i>N</i>	<i>12</i>		
3	F	<i>Luigi</i>	<i>15/01/67</i>	<i>S</i>	<i>12</i>		
4	F	<i>Giuseppe</i>	<i>23/03/75</i>	<i>S</i>	<i>12</i>		
5							
6							
7							

COPIA CONFORME
IL LEGGERE LA DICHIARAZIONE
(Arch. Giovanni Gatti)

(1) Con la firma in colonna 7 i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico (non avendo posseduto nel 1983 redditi superiori a Lire 2.750.000 e trovandosi in tutte e altre condizioni previste dalla legge). La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa (art. 31, 25-11-1983, n° 649)

Casi particolari di domicilio fiscale

(punto 10 delle istruzioni)

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

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

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

A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	C.V. FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Immatr. (4)	PERIODO (5)	C.V. FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Immatr. (4)	PERIODO (5)
B	RESIDENZE SECONDARIE (6)	NUMERO (1)	VIA E NUMERO CIVICO	COMUNE	PROV.	% (7)	PERIODO (5)					
C	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI	NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE							
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO (1)	A MOTORE STAZZA AEREO HP	C.V. FISC.	% (7)	PERIODO (5)	A VELA STAZZA ELICOTTERO HP	METRI	% (7)	PERIODO (5)		
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	HP	ORE DI VOLO	% (7)	PERIODO (5)	HP	ORE DI VOLO	% (7)	PERIODO (5)		
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQ.	N° MANTENUTI IN PROPRIO DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	PERIODO (5)	N° MANTENUTA PENSIONE DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	PERIODO (5)			
G	RISERVE DI CACCIA	SUPERFICIE (HA)	IN COLLINA O IN PIANURA	IN MONTAGNA	% (7)	PERIODO (5)			% (7)	PERIODO (5)		

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

N. Ord.	TIT.	PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO			REDDITO AGRARIO RIVALUTATO			DEDUZIONI AI FINI ILOR (art. 7 DPR 599 del 1973)
			TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	
1	1	31712	190.000	190.000	190.000	39.000	39.000	39.000	.000
2			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
3			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
4			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
5			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
6			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
7			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
8			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
9			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000

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

COMUNE E LOCALITA		PROV.	ANNOTAZIONI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

QUADRO C - redditi di lavoro dipendente ed assimilati

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

N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIARANTE		CONIUGE	
		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
10	80078750587	2.854.000	.000	.000	.000
11		.000	.000	.000	.000
12		.000	.000	.000	.000
13		.000	.000	.000	.000
14	TOTALI	2.854.000	.000	.000	.000
15	DETRAZIONI D'IMPOSTA di cui all'art. 16 del DPR n° 597 del 1973 (punto 21 delle istruzioni)	DETRAZIONI		DETRAZIONI	
16		Ulteriore detrazione decrescente			
17		Spese per la produzione del reddito			
18		Oneri e spese personali			
19		Totali (sommare gli importi dal rigo 15 al rigo 17)			
	TOTALE DETRAZIONI SPETTANTI (da riportare nel quadro N/O rigo 57 col. 1 e 2)	324.000		252.000	
		18.000		594.000	
		513.000			

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

N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIARANTE		CONIUGE	
		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
20		.000	.000	.000	.000
21		.000	.000	.000	.000
22		.000	.000	.000	.000
23	TOTALI	.000	.000	.000	.000

Quando i redditi sono certificati dal modello 101 o dal modello 201 rilasciato dal datore di lavoro o dall'ente erogante: - trascrivere nella colonna 2 o 4 l'importo arrotondato del punto 8 del certificato e nella colonna 3 o 5 l'importo arrotondato del punto 21 del certificato. Si allegano N. certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO D - redditi soggetti a tassazione separata

SEZ. I - emolumenti arretrati

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

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

SEZ. II - indennità di fine rapporto di lavoro dipendente

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

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

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

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

DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

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

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

INTERESSI PASSIVI

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

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

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

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

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

ALFONSO PEDUCCHI

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000

26	TOTALE D	000
----	----------	-----

	TOTALE D	mm
--	----------	----

37	SPESE MEDICHE (vedi retro)	TOTALE E	000
----	----------------------------	----------	-----

SPESA MEDICHE (vedi retro)	TOTALE E	
----------------------------	----------	--

QUADRO N/O - riepilogo redditi e imposte

IRPEF					ILOR		
N. Ord.		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE		4 DICHIARANTE	5 CONIUGE
39	Dominicali	190.000	.000		Dominicali	190.000	.000
40	Agrari	39.000	.000		Agrari	39.000	.000
41	Fabbricati	.000	.000		Fabbricati non ass. Socof (quadro B)	229.000	.000
42	Lavoro dipendente e assimilati	2.854.000	.000				
43	Imposte ed oneri rimborsati	.000	.000		Reddito complessivo al 15%	229.000	.000
44	Reddito complessivo	3.083.000	.000		Deduzioni	.000	.000
45	Oneri deducibili	.000	.000		Reddito imponibile al 15%	209.000	.000
46	Reddito imponibile	3.083.000	.000		Fabbricati assogg. Socof (quadro B)	.000	.000
47					Imposta dovuta	34.000	.000
48					Ilor al 15%	.000	.000
49					Ilor al 10%	.000	.000
50	Imposta lorda	555.000	.000	555.000	Totale imposta dovuta	34.000	.000
51	Quota esente	96.000	.000				
52	Coniuge a carico	.000	.000				
53	Figli a carico	.000	.000				
54	Altri fam. a carico	.000	.000				
55	Terreni dati in affitto	.000	.000				
56	Ulteriore detrazione	.000	.000				
57	Dal quadro C rigo 19	513.000	.000				
58	Totale detrazioni d'imposta	609.000	.000	609.000			
59	Imposta netta			0.000			
60	Ritenute			0.000			
61	Differenza			0.000			
62	Acconto versato			0.000	Acconto versato	.000	.000
63	Imposta da versare a saldo oppure se negativo			0.000	Imposta da versare a saldo oppure se negativo	34.000	.000
64	Imposta di cui si chiede il rimborso			0.000	Imposta di cui si chiede il rimborso	.000	.000

SEZ. I – SPESE INTEGRALMENTE DEDUCIBILI

[illegible]

N. Aut.	CONIUGE DICHIARANTE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO E DEDUCIBILI
	codice fiscale percettore	.000	.000
	cognome o denominazione	nome	
	residenza		
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
Totale 1			1.000

SEZ. II - SPESE PARZIALMENTE DEDUCIBILI

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

N. All.	CONIUGE DICHIARANTE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO
	codice fiscale percettore		
	cognome o denominazione	.000	.000
	nome		
	residenza		
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
Totale 2			.000
Totale 3 Importi deducibili (punto 22 delle istruzioni)			.000
Spese mediche totale 1 + totale 3 (riportare al rigo 37 col. 4) TOTALE E			.000

AUTOTASSAZIONE

AUTOTASSAZIONE		DICHIARANTE			CONIUGE		
N. Ord.		1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE	3 IMPORTO	4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE	6 IMPORTO
65	IRPEF acconto						
66	IRPEF saldo			.000			.000
67	ILOR acconto			.000			
68	ILOR saldo			.000			.000
		28058410809530		36			.000
Addizionale straordinaria							
69	Addizionale straordinaria su ILOR dovuta (8% di rigo 50 col. 4 o 5)			.000			.000
70	Acconto versato			.000			.000
71	Addizionale da versare a saldo oppure se negativo			.000			.000
72	Addizionale di cui si chiede il rimborso			.000			.000
Si allegano N. _____ attestati di versamento				.000			.000

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

DICHIARANTE A-e-M/O.
 Ciascun dichiarante attesta, per la parte che lo riguarda, che la presente è completa e veritiera

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

DATA

o Mario Eugenio

UFFICIO DELLE IMPOSTE DI _____
oppure _____ N. _____
CENTRO DI SERVIZIO DI _____
PRESENTATA AL COMUNE DI _____
OSTUNI
06-06-1984 n. 3668

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) **MRZGNE24525G1872**
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)
MARCO
NOME **Eugenio** SESSO **M** DATA DI NASCITA **25/11/1926**
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA **OSTUNI** PROVINCIA **BR**
RESIDENZA ANAGRAFICA (punto 8 delle istruzioni) ☐ COMUNE **OSTUNI** PROVINCIA **BR**
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO **Via Bottemini 11** C.A.P. **72017**
TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso _____ Numero _____ TITOLO DI STUDIO **2** POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE Indicare il numero dei mesi per i quali nell'anno 1983 non è esistito il diritto all'assistenza in regime mutualistico _____
STATO CIVILE **2** PROVINCIA DI LAVORO _____ LAVORO DIPENDENTE Qualifica **01** Attività _____
se variato nel 1983 indicare il mese _____ (sigla) _____

MINISTERO DELLE FINANZE

DICHIARAZIONE DELLE PERSONE FISICHE

740-s/

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati
REDDITI 1983

CONIUGE DICHIARANTE

Compilare solo in caso di dichiarazione congiunta ovvero di dichiarazione dei redditi altrui (punto 8 delle istruzioni)

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) _____
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) _____
NOME _____ SESSO **M o F** DATA DI NASCITA _____
Giorno _____ Mese **1** Anno _____
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____
RESIDENZA ANAGRAFICA (compilare solo se diversa dal dichiarante) _____ COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____ C.A.P. _____
TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso _____ Numero _____ TITOLO DI STUDIO _____ POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE Indicare il numero dei mesi per i quali nell'anno 1983 non è esistito il diritto all'assistenza in regime mutualistico _____
STATO CIVILE _____ PROVINCIA DI LAVORO _____ LAVORO DIPENDENTE Qualifica _____ Attività _____
se variato nel 1983 indicare il mese _____ (sigla) _____

FAMILIARI A CARICO

il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico

N. Ord.	Rel. Parent	COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	DATA DI NASCITA (giorno/mese/anno)	ATTIVITA	MESSE A CARICO (*)	NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	FIRMA (1) (per attestazione) (**)
1	C	Marzio	16/01/1990	C	12		
2	F	Maria	01/02/1964	N	12		
3	F	Luigi	15/01/1975	S	12		
4	F	Giuseppe	23/02/75	S	12		
5							
6							
7							

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

Casi particolari di domicilio fiscale

(punto 10 delle istruzioni)

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

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

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

A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	C.V. FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	immatr. (4)	PERIODO (5)	C.V. FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	immatr. (4)	PERIODO (5)
B	RESIDENZE SECONDARIE (6)	NUMERO (1)	VIA E NUMERO CIVICO	COMUNE	PROV.	% (7)	PERIODO (5)					
C	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI		NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE						
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO (1)	A MOTORE STAZZA AEREO HP	C.V. FISC.	% (7)	PERIODO (5)	A VELA STAZZA ELICOTTERO HP	METRI	% (7)	PERIODO (5)		
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	ORE DI VOLO	% (7)	PERIODO (5)	IN MANTENUTA A PENSIONE DA CORSA	ORE DI VOLO	% (7)	PERIODO (5)			
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQ.	IN MANTENUTA IN PROPRIO DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	PERIODO (5)			% (7)	PERIODO (5)			
G	RISERVE DI CACCIA	SUPERFICE (HA)	IN COLLINA O IN PIANURA		IN MONTAGNA							

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

(*) Indicazione riservata ai contribuenti che presentano la dichiarazione ai Centri di Servizio
(**) Se il coniuge non è a carico lasciare in bianco le colonne 5 e 7

Ufficio delle imposte di _____
oppure
Centro di Servizio di _____

N. _____

Presentata al Comune di

OSTUNI
25/05/87 N. 2387

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-S/87

dichiarazione delle persone fisiche

MODELLO SEMPLIFICATO
Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1986

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

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE
FISCALE
(obbligatorio)

MARZANE 24525 91872

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

Eugenio

SESSO
(M o F)

M

Giorno

25

Mese

11

Anno

1987

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA
(sigla)

BR

RESIDENZA ANAGRAFICA

Barriere la Cassola se
la residenza è variata
rispetto a quella indicata
nel MOD. 740-S/86
o MOD. 740-S/86 (se
non è stato inserito
il MOD. 740-S/86-S)

COMUNE

OSTUNI

PROVINCIA
(sigla)

BR

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

Polo Flaminio Corbofani

C.A.P.

72017

EVENTI
SISMICI
(*)

TELEFONO (facoltativo) (**)

Prefisso Numero

STATO CIVILE

(punto 8 delle istruzioni)

mese anno

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE

(punto 8 delle istruzioni)

TITOLO
DI STUDIO

I

PROVINCIA
DI LAVORO

(sigla)

LAVORO DIPENDENTE

Qualifica

GT

Attività

CONIUGE DICHIARANTE

(compilare solo in caso di dichiarazione congiunta ovvero
in dichiarazione dei redditi altrui (punto 8 delle istruzioni))

NUMERO DI CODICE
FISCALE
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO
(M o F)

1

Giorno

1

Mese

1

Anno

1

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA
(sigla)

BR

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se diversa
da quella del dichiarante

COMUNE

PROVINCIA
(sigla)

BR

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

EVENTI
SISMICI
(*)

TELEFONO (facoltativo) (**)

Prefisso Numero

STATO CIVILE

(punto 8 delle istruzioni)

mese anno

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE

(punto 8 delle istruzioni)

TITOLO
DI STUDIO

(sigla)

PROVINCIA
DI LAVORO

(sigla)

LAVORO DIPENDENTE

Qualifica

(sigla)

Attività

(sigla)

FAMILIARI A CARICO

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

N. ord.	1 ^a Ref. parent.	2 ^a COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	3 ^a DATA DI NASCITA giorno mese anno	4 ^a ATTI- VITA	5 ^a Mesi a carico (*)	6 ^a NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	7 ^a FIRMA (1) (per attestazione) (**)
1	1	Maggiolini Pasquale	16.01.39	@	19	MAGGIOLINI PASQUALE	
2	F	Moliseo Andrea	23.03.72	5	19		
3							
4							
5							
6							
7							

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

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE

Da compilare soltanto nei casi indicati al punto 10 delle istruzioni.

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

(*) Da compilare da parte dei contribuenti che hanno usufruito della sospensione delle ritenute alla fonte fino al 30 giugno 1986 (Legge n. 211 del 1985); indicare A se il contribuente risiede all'atto dell'evento in uno dei Comuni colpiti dagli eventi sismici del 29 aprile e del 7 e 11 maggio 1984; indicare B se il contribuente risiedeva alla data del 15 settembre 1983 nei comuni di Pozzuoli, Bacoli e Monte di Procida.
(**) Indicazione riservata ai contribuenti che presentano la dichiarazione ai Centri di Servizio.
(****) Se il coniuge non è a carico lasciare in bianco le colonne 5 e 7.
(*****) Indicare D o C a seconda che il domicilio fiscale riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".

(punti 4 e 15 delle istruzioni)

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

(punto 16 delle istruzioni)

Allegato 14: certificati dei datori di lavoro o enti eroganti (se i redditi non sono compresi nei certificati allegati al Quadro C)

SEZ. IV — Indennità di fine rapporto di lavoro dipendente

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

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

DICHIARANTE	N.	2	CONIUGE
-------------	----	---	---------

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

(*) Indicare D o C a seconda che l'indennità riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".
 (**) Indicare A o B a seconda che siano stati riempiti rispettivamente i righi 6 e 7 oppure i righi 8 e 9 del MOD. 102.
 (***) Indicare 1 se trattasi di indennità, 2 se trattasi di acconto, 3 se trattasi di anticipazione.

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF				DICHIANANTE		CONIUGE	
N. ord.	TIPO DI REDDITO		1 REDDITI	2 RITENUTE	N. ord.	3 REDDITI	4 RITENUTE
20	REDDITI E RITENUTE	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	879.000		20	.000	
21		AGRARI (dal Quadro A)	54.000		21	.000	
22		DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	.000		22	.000	
23		DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI { (dal Quadro C sezione I) 3.686.000 (dal Quadro C sezione II)	.000	.000	23	.000	.000
24			.000	.000	24	.000	.000
25	IMPOSTE ED ONERI RIMBORSATI (dal Quadro R)	.000		25	.000		
26	REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (sommare gli importi da rigo 20 a rigo 25)		4.029.000	.000	26	.000	.000
27	ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta degli oneri deducibili)	ILOR e 50% imposte arretrate	.000		27	.000	
28		Interessi passivi	.000		28	.000	
29		Spese per cure mediche	.000		29	.000	
30		Assicurazioni e contributi volontari	.000		30	.000	
31		Altri oneri deducibili	.000		31	.000	
32	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo 27 a rigo 31)		.000		32	.000	
33	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi di rigo 32 da quelli di rigo 26, col. 1 e 3, indicando zero se il risultato è negativo)		4.029.000		33	.000	
SEZ. I			DICHIANANTE		CONIUGE		
34	DETRAZIONI D'IMPOSTA (Punto 20 delle istruzioni)	Coniuge a carico (L. 360.000 rapportate ai mesi dell'anno)	In relazione a quanto indicato nel frontespizio nel riquadro familiari a carico	360.000	34		.000
35		Figli a carico (L. 48.000 per 1 figlio, L. 96.000 per 2 figli, L. 144.000 per 3 figli ecc., rapportate ai mesi dell'anno ed in misura doppia se il coniuge è a carico o manca)		.000	35		.000
36		Altri familiari a carico (L. 96.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)		.000	36		.000
SEZ. II			IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE	IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE	
37		Detrazione per lavoro dipendente (L. 492.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	482.000		37	.000	
38		Ulteriore detrazione per lavoro dipendente (L. 156.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	156.000		38	.000	
39		Totali (*)	638.000	442.000	39	.000	.000
40	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (sommare gli importi da rigo 34 a rigo 39, col. 2 e 4)			802.000	40		.000
CALCOLO DELL'IRPEF				DICHIANANTE	CONIUGE	TOTALE	
41	REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 33)			4.029.000	41	.000	
42	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 41 la TABELLA g) delle istruzioni)			183.000	42	.000	
43	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 40)			802.000	43	.000	
44	IMPOSTA NETTA (sottrarre gli importi di rigo 43 da quelli di rigo 42 indicando zero se il risultato è negativo e riportare a col. 4 del rigo 44 la somma degli importi di col. 2 e col. 3 dello stesso rigo 44)			0.000	44	.000	.000
45	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)					.000	
46	DIFFERENZA (sottrarre l'importo di rigo 45 da quello di rigo 44; se l'importo di rigo 45 è maggiore di quello di rigo 44, vedi punto 19 delle istruzioni)					.000	
47	ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)					.000	
48	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 47 da quello di rigo 46) oppure se negativo					.000	
49	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 46 da quello di rigo 47)					.000	

L'imposta non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo 48, oppure al rigo 49, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1986)

T1	EVENTI SISMICI	I contribuenti che hanno barrato nel frontespizio la casella "EVENTI SISMICI" devono indicare gli importi delle ritenute rimaste sospese fino al 30/6/1986, escluse quelle relative ai redditi soggetti a tassazione separata (Legge n. 211 del 1985) (vedi punto 19 delle istruzioni)	DICHIANANTE	.000
T2			CONIUGE	.000

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

QUADRO O RIEPILOGO DELL'ILOR

N. ord.	TIPO DI REDDITO	DICHIANANTE		CONIUGE	
		1 REDDITI	2 DEDUZIONI	3 REDDITI	4 DEDUZIONI
50	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	279.000		.000	
51	AGRARI (dal Quadro A)	54.000	.000	.000	.000
52	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	.000		.000	
53	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 50 a rigo 52)	336.000	.000	.000	.000
CALCOLO DELL'ILOR				DICHIANANTE	CONIUGE
54	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 53 rispettivamente dagli importi delle colonne 1 e 3 del medesimo rigo 53 e riportare rispettivamente alle colonne 3 e 4)			336.000	.000
55	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% degli importi di rigo 54)			54.000	.000
56	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)			.000	.000
57	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 56 da quello di rigo 55) oppure se negativo		L'imposta non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo 57, oppure al rigo 58, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1986)	54.000	.000
58	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 55 da quello di rigo 56)			.000	.000

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI		DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord.		1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA E COD. UFF. POSTALE	3 IMPORTO	4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA E COD. UFF. POSTALE	6 IMPORTO
V1	IRPEF acconto			000			000
V2	 saldo			000			
V3	ILOR acconto			000			000
V4	 saldo	22/05/82		54.....000			000
Si allegano N. 1 attestati di versamento.							

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

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

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

DICHIANANTE A-C-B-N-U.

CONIUGE

Con la sottoscrizione i dichiaranti, qualora abbiano esposto deduzioni, detrazioni d'imposta ed agevolazioni subordinate al possesso di redditi non superiori a limiti prefissati commisurati al reddito complessivo o al reddito imponibile, attestano altresì di aver tenuto conto, ai fini dei predetti limiti, anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo di imposta o ad imposta sostitutiva, secondo quanto prescrivono l'articolo 3 del D.L. n. 528 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 733 del 1984 e l'articolo 15 del D.P.R. n. 587 del 1973, come sostituito dall'articolo 2 del D.L. n. 57 del 1986 (vedi punto 8 bis delle istruzioni anche per i relativi aspetti sanzionatori).

FIRMA DEL DICHIANANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data

Mario Eugenio

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentottanta....., il giorno **★ 5 LUG 1988** del mese di.....

avanti a me

L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff. Amministrativo
(qualifica del funzionario)
Dott. LUCIA RIZZO

è comparso il Sig. **MARZIO EUGENIO** nato a **Ostuni**

il **05-11-1924** e residente a **Ostuni** il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

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

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE IV SEZ. URBANISTICA
(Arch. **Giovanni Greco**)

Firma del dichiarante

Marzio Eugenio

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto

L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff. Amministrativo
(cognome, nome e qualifica del funzionario)
Dott. LUCIA RIZZO

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, in data **5 LUG 1988** la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della idoneità del dichiarante.

OSTUNI

il **★ 5 LUG 1988**

L'IMPIEGATO ADDETTO
Uff. Amministrativo
Dott. LUCIA RIZZO



Comune di Ostuni

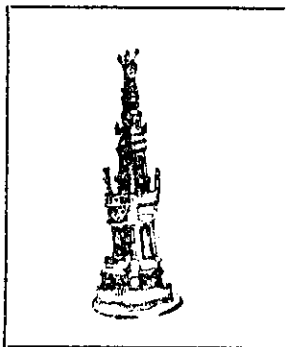
Provincia di Brindisi

UFFICIO ANAGRAFE - Ufficio Certificazioni

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

certifica

che in questa Anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia



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

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

Cf MARZIO Eugenio 1924

n Ostuni 25/11/1924 (712 P.I)

Cgt.MAGGIOLINI Pasqua M. 2317

Ostuni 15/4/1963 (71 P.II S.A)

Via Rosmini 41

Mg MAGGIOLINI Pasqua M. 1939

n.Cisternino 6/1/1939 (10 P.I)

Cgt.MARZIO Eugenio 2317

Fg MARZIO Ada 1964

n.Ostuni 2/8/1964 (461 P.I S.A).

Nub. 2317

Fg MARZIO Luigi 1967

n.Ostuni 16/10/1967 (479 P.I S.A)

Cel. 2317

Fg MARZIO Giacomo 1975

n.Ostuni 23/3/1975 (161 P.I.S.A.)

cel.

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

16LUG '84/005T0071 SEG1 .500
TTL5 .500

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

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

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

Io sottoscritto Mario Eugenio, nato a Ostuni il 25/11/84 assegnatario dell'alloggio sito in Ostuni, località Romano, n. , scala 3, piano 1, interno 2, realizzato dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari di Brindisi nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni.

DICHIARO

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

DICHIARO

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

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

Confermo integralmente, in questa sede, la dichiarazione giurata ed autenticata resa in data 4/9/84 al Comune di Ostuni e mi impegno formalmente a riconsegnare a vista al Comune di Ostuni, su semplice richiesta di questo, l'alloggio custodito e le sue chiavi, ove dovessero comunque venire meno o risultare mancanti, in tutto o in parte, i requisiti in forza dei quali io sottoscritto risulterò essere stato utilmente collocato in graduatoria per la assegnazione del ripetuto alloggio.

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

Ostuni, li 25/9/84

IL CUSTODE

Mario Eugenio

IL SINDACO

[Signature]

IL FUNZIONARIO DELL'U.T.C.

[Signature]



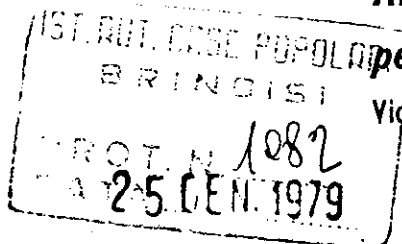
BANDO DI CONCORSO del

DOMANDA N. 234 del

All' Istituto Autonomo

per le Case Popolari

Via Casimiro, 27



BRINDISI

RACCOMANDATA

PER COPIA CONFORME

OGGETTO: Istanza per assegnazione alloggio.

IL DIRIGENTE DEL CASALINCA
(Arch. Giovanni Greco)

Il sottoscritto Mario Eugenio
nato a Ostuni il 25/11/1924 residente in Ostuni
alla via F. De Sanctis N. 47, in un alloggio composto da n. 2 vani utili.

RIVOLGE ISTANZA

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, possibilmente di n. 3 vani oltre gli accessori, essendo la sua famiglia composta di n. 5 persone.

Il sottoscritto dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa
presso /

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

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI

DOCUMENTI
DA PRESENTARE

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

☒ 1 - di abitare con il proprio nucleo familiare DA ALMENO DUE ANNI dalla data di pubblicazione del bando di concorso:

☐ a) in baracca, stalla, grotta, caverna, sotterraneo, centro di raccolta, dormitorio pubblico o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti alla assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici regolamentari quali soffitte, bassi, sottoscala e simili

1 e 2

☐ b) in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari ciascuno composto da almeno due unità:

— legati da vincoli di parentela o da affinità entro il 4° grado

3 e 4

— non legati da vincoli di parentela o di affinità

3 e 4

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI	DOCUMENTI DA PRESENTARE
	(il n. di riferimento corrisponde a quello riportato nella pagina n. 3)
☐ 2 - che abita in un alloggio che per pubblica calamità o per altre cause deve essere abbandonato a seguito di ordinanza di sgombero emessa dall'Autorità competente non oltre tre anni prima dalla data del bando	5
☐ 3 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato per motivi di pubblica utilità risultanti da provvedimenti emessi dall'Autorità competente o per esigenze di risanamento edilizio accertate dall'autorità comunale non oltre tre anni prima dalla data del bando	6
☒ 4 - di abitare ALLA DATA DEL BANDO col proprio nucleo familiare:	
☒ a) in un alloggio superaffollato : n. persone n. vani utili	7
☒ b) in alloggio antigienico (dichiarato tale dall'autorità competente)	7
☐ c) di essere costretto a vivere separato dal proprio nucleo familiare, in quanto nel Comune sede di lavoro, distante oltre 8 ore con gli ordinari mezzi di trasporto dal Comune di residenza della famiglia, non dispone di alloggio idoneo . . .	8
☒ 5 - che il proprio nucleo familiare è composto di n. <u>5</u> persone (incluso il richiedente)	
☒ 6 - che il reddito familiare complessivo MENSILE, al netto degli oneri fiscali e contributivi, ammonta a L. <u>115.900</u>	
☒ 7 - che abita in un alloggio il cui canone mensile locativo è di L. <u>15.000</u>	9
☐ 8 - di essere Grande Invalido (civile o militare) o profugo della Libia e di non svolgere alcuna attività di lavoro	10
☐ 9 - di essere lavoratore dipendente emigrato all'Estero	11
☐ 10 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato a seguito di ordinanza o sentenza esecutiva di sfratto (che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale o per immoralità) . . .	12

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA OBBLIGATORIAMENTE DA PARTE DEI CONCORRENTI

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

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA NEI CASI PARTICOLARI

(porre una croce nel quadratino corrispondente ai documenti presentati)

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

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

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

Con osservanza

23/1/79

IL RICHIEDENTE

Margio Eugenio
(firma)

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

ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO

(parte riservata all'Ufficio ed alla Commissione)

Art. 7 DPR 30-12-72, n. 1035		Punteggio Provvisorio dell' Ufficio	Punteggio Definitivo della Commissione	Note
1 - a punti	4			
b »	1 o 2			
2 - »	2			
3 - »	3			
4 - a »	da 2 a 4	2	2	
b »	2	2	2	
c »	3			
5 - »	da 1 a 6	3	3	
6 - »	da 3 a 5	4	5	
7 - »	2			
8 - »	2			
9 - »	3			
0 - »	3			
TOTALE		12	12	

IL SEGRETARIO
della Commissione Provinciale

IL PRESIDENTE
della Commissione Provinciale

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

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

anno millenovecento...
anti a me...
comparso il Sig. **Mario Eugenio** nato a **Ostuni**
il giorno **- 4 SET. 1984** del mese di...
qualifica del funzionario...
e residente a **Ostuni** il quale dopo essere

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

ha dichiarato

- 1)-Che esso dichiarante e tutti i componenti del nucleo familiare
posseggono tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attual=
mente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di
zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pub=
blica.
- 2)-Che esso dichiarante si impegna a non abitare e a non occupare
in maniera alcuna l'alloggio di cui risulta assegnatario prima del
rilascio del relativo certificato di abitabilità.
- 3)-Che esso dichiarante esonera l'Amministrazione Comunale e l'Isti=
tuto Autonomo per le Case Popolari da qualsivoglia responsabilità
per danni che dovessero essere arrecati agli alloggi successivamente
alla consegna della chiave.

XXXX

XXXXX

XXXXXXX

XXXXXX

XXXXXX

XXXXXX

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA

(Arch. Giovanni G. G. G.)



Firma del Dichiarante

Mario Eugenio

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA
Il sottoscritto **ANGELO MILONE**
UFFICIO ANAGRAFE

Cognome, nome e qualifica del funzionario

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



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

STATO
DI
FAMIGLIA

MARZIO EUGENIO
abitante in VIA TANZARELLA ETTORE n. 7

MARZIO EUGENIO
Nato il 25.11.1924 a OSTUNI (BR)
Coniugato

Capo Famiglia

MAGGIOLINI PASQUA MARIA
Nata il 6.1.1939 a CISTERNINO (BR)
Coniugata

Moglie

MARZIO ADA
Nata il 2.8.1964 a OSTUNI (BR)
Nubile

Figlia

MARZIO GIACOMO
Nato il 23.3.1975 a OSTUNI (BR)
Celibe

Figlio

PER COPIA CONFORME

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

DIRITTI

Se r. L. 500

20.3.1989

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

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



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

N. B. - La qualifica di CAPO FAMIGLIA è attribuita in anagrafe soltanto per determinare a chi incombe l'obbligo delle denunce anagrafiche. Lo stato di famiglia perciò prova soltanto la compo-



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

UFFICIO REGIONALE
PROVINCIALE DEL LAVORO E DELLA M. O. DI **BRINDISI**SEZIONE DI **CISTERNI**CERTIFICATO RILASCIATO DALLA SEZIONE
ATTESTANTE IL NUMERO DELLE GIORNATE EFFETTUATE NELL'ANNO

A richiesta del lavoratore **MAGGIOLI NI PASQUA MARIA**
nato il **6-1-39** ed ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12,
penultimo comma, del D.L. 3 febbraio 1970, n. 7, convertito in legge con
legge n. 83 dell'11 marzo 1970, si certifica che dagli atti di ufficio di questa
Sezione risulta che il lavoratore stesso { nell'anno **1983**
dal **19-11-83** al **19-12-83** } ha effet-
tuato n. **015** giornate di lavoro in agricoltura, con la qualifica di
BRACC. AGRICOLA ANNO 1986 GG. 071

CISTERNI, li **20 MAR. 1989**

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE

IL DIRIGENTE PER LA SCRIZIONE

(Dr.ssa Teresa Tapperi)

Quartulli Vittorio

PER COPIA CONFORME

mu

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto MARZIO EUSENIO
nato a OSTUNI (Prov. BR) il 25-11-1924
residente a OSTUNI C/PO RAHUNNO 1/A 24 cod. fiscale MR29NE2452591892
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica,

DICHIARA

- a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo all'anno 1983 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101-201-740, ecc.) è stato di L. 3.383.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	MARZIO EUSENIO 25-11-24	2854.000		229.000		3083.000
2	MACCIOLINI PASQUA MARIA 6-1-1939	225.000				225.000
3	MARZIO ADA 2-8-1964					
4	MARZIO GIACOMO 23-3-75	—	—	—	—	—
5	MARZIO LUIGI 15-10-1967	—	—	—	—	—
6						

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

PER COPIA CONFORME

IL DICHIARANTE

Data

Arch. Giovanni Greco

Mario Eusenio
(firma per esteso)

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

IL FUNZIONARIO ADDETTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto MARZIO EUSENIO
 nato a OSTUNI (Prov. BR) il 25-11-24
 residente a OSTUNI P. Pannella 106 n. 28 cod. fiscale MR29NE2452598V2
 ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica,

DICHIARA

- a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo all'anno 1986 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101 - 201 - 740, ecc.) è stato di L. 5.122.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	<u>MARZIO EUSENIO 25-11-24</u>	<u>3.686.000</u>		<u>336.000</u>		<u>4.022.000</u>
2	<u>MARZIOLINI PASQUA MARIA 6-1-39</u>	<u>1.100.000</u>				<u>1.100.000</u>
3	<u>MARZIO ADA 2-8-64</u>	<u>700.000</u>		<u>0</u>		
4	<u>MARZIO GIACOMO 23-3-75</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
5	<u>MARZIO LUIGI 15-10-64</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
6						

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

PER COPIA CONFORME

IL DICHIARANTE

Data 15-11-86 IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
 (Arch. Giovanni Greco)

Mario Eusenio
 (firma per esteso)

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

QUADRO A - redditi dei terreni

N. Ord.	TIT.	PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO			REDDITO AGRARIO RIVALUTATO			DEDUZIONI AI FINI IOR (art. 7 DPR 596 del 1973)
			TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI IOR	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI IOR	
1		31712	190.000	190.000	190.000	39.000	39.000	39.000	
2			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
3			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
4			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
5			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
6			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
7			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
8			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
9			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000

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

COMUNE E LOCALITÀ		PROV.	ANNOTAZIONI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			



QUADRO C - redditi di lavoro dipendente ed assimilati

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

N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIANANTE		CONIUGE	
		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
10	80078750587	2.854.000	.000	.000	.000
11		.000	.000	.000	.000
12		.000	.000	.000	.000
13		.000	.000	.000	.000
14		TOTALI 2.854.000	.000	.000	.000
15	DETRAZIONI D'IMPOSTA di cui all'art. 16 del DPR n° 597 del 1973 (punto 21 delle istruzioni)	DETRAZIONI		DETRAZIONI	
16		324.000		.000	
17		252.000		.000	
18		18.000		.000	
19		594.000		.000	
20		TOTALI 513.000		.000	

Ulteriore detrazione decrescente
 Spese per la produzione del reddito
 Oneri e spese personali
 Totali (sommare gli importi dal rigo 15 al rigo 17)
 TOTALE DETRAZIONI SPETTANTI (da riportare nel quadro N/O rigo 57 col. 1 e 2)

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

N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIANANTE		CONIUGE	
		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
1		.000	.000	.000	.000
2		.000	.000	.000	.000
3		.000	.000	.000	.000
4		TOTALI .000	.000	.000	.000

Quando i redditi sono certificati dal modello 101 o dal modello 201 rilasciato dal datore di lavoro o dall'ente erogante: iscrivere nella colonna 2 o 4 l'importo arrotondato del punto 8 del certificato e nella colonna 3 o 5 l'importo arrotondato del punto 21 del certificato
 Legano N. certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO D - redditi soggetti a tassazione separata

Z. I - emolumenti arretrati

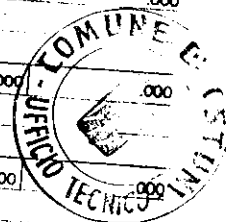
N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIANANTE		CONIUGE	
		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
1		.000	.000	.000	.000
2		.000	.000	.000	.000

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

Z. II - Indennità di fine rapporto di lavoro dipendente

N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	ANNO DI FINE RAPPORTO	DURATA DEL RAPPORTO	ACCONTI, ANTICIPAZIONI ED INDENNITÀ		RITENUTE FISCALI	
				NEL 1983	IN TOTALE	NEL 1983	IN TOTALE
1							

PESE INTEGRALMENTE DEDUCIBILI

[illegible][illegible]

CONIUGE DICHIARANTE		SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO
codice fiscale percettore		.000	.000
cognome o denominazione	nome		
residenza			
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
ale 2			
ale 3	Importi deducibili (punto 22 delle istruzioni)		.000
se mediche totale 1 + totale 3 (riportare al rigo 37 col 4) TOTALE E			.000

DICHIANANTE			CONIUGE		
1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE	3 IMPORTO	4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE	6 IMPORTO
acconto					
saldo					
acconto					
saldo					
penale straordinaria					
straordinaria su ILOR dovuta (8% di rigo 50 col. 4 o 5)					
ato					
ia versare a saldo					
se negativo					
li cui si chiede il rimborso					
attestati di versamento.					
ano di aver compilato allegato i seguenti quadri:					

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

UFFICIO II.DD. O CENTRO DI SERVIZIO DI

N. LISTA

N. PROTOCOLLO

Quadro N.

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE

MRZATE 245256187Z

COGNOME

NOME

SESSO

DATA DI NASCITA

PROVINCIA

CONIUGE DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

SESSO

DATA DI NASCITA

PROVINCIA

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

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

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

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

PER COPIA CONFORME
IL PRESIDENTE LA SCEL. UNIVERSITA'
(Arch. 12/10/1970 (Arredo))

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

(*) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE ILOR DI CUI ALL'ART. 7 DEL D.P.R. N. 599 DEL 1973
Si attesta, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3, commi 13 e 14, del D. L. n. 853 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 17 del 1985, che sussistono i requisiti per fruire della deduzione prevista ai fini dell'imposta locale sui redditi

Firma del DICHIARANTE

Firma del CONIUGE (se dichiarante)

I.N.P.S.

CERTIFICATO DI PENSIONE

Mod. 0 bis M

SEDE	CATEGORIA	N. CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE	DECORRENZA ORIGINARIA	(*)	CODICI DETRAZIONI D'IMPOSTA				CODICE SINDACALE	ANNO DI RINNOVAMENTO
1600 IR		82002634	119	0376	8	1	2	3	4	5	1989
COGNOME E NOME			MARZIO EUGENIO			DATA DI NASCITA 1951/05/10					
CONGIUGATO A CREDITO (2) O A DEBITO (3)			PENSIONE			RITENUTE ERARIAI			CONTRIBUTO SINDACALE		
DEL PENSIONATO EFFETTUATI SULLA 1ª RATA			410200						6,5		
DESCORRENZA	IMPORTO PENSIONE	TRATTAMENTO MAGGIORAZIONE LEGGE 78/1983	ONRI	SINDACALI	ERARIAI	VARIE	IMPORTO NETTO MENSILE	N.	IMPORTO NETTO DELLE RATE DI PENSIONE		
GEN	452300	5928020		2260			509300	10	1028755		
MAG	462250	5928020		2310			519200	2	1018600		
NOV	470100	5928020		2350			527010	3	1038400		
13A	470100	20		2350			467730	4	1038400		
								5	1038400		
								6	1321750		
TRATTANTE DA EFFETTUARE A CURA DEL DATORE DI LAVORO SULLA RETRIBUZIONE DAI MESI SOTTINDICATI			COGNOME E NOME DEI COMPONENTI FAMILIARI			DATA DI NASCITA			TRATTAMENTO DI FAMIGLIA	SCALENZA	
PER OGNI GIORNATA			MAGGIOLINI/PASQUA/MARZIO/ADA			1060139				C	
			MARZIO/ADA			020864				I	
			MARZIO/GIACOMO			230375				M	
SULLA 13MA											

IL DIRETTORE GENERALE

F.F. BILITA

(*) I CODICI 2-4-5-6-9 SIGNIFICANO CHE IL PENSIONATO BENEFICIA DI ALTRE PENSIONI

IL PRESENTE CERTIFICATO DEVE ESSERE ESIBITO AL DATORE DI LAVORO



UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE

DI

3668

N. d'ordine

Il Signor

Mario Eugenio
Per

ha consegnato a questo Ufficio il giorno

del mese di dell'anno 19.....

LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE PER L'ANNO 19..... - Mod. 740.

Il Direttore

Carand



UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI OSTUNI

Ricevuta N° 002387

Il Signor Alfredo Trupiano
ha consegnato a questo Ufficio il giorno 25
del mese di ottobre dell'anno 1987
la dichiarazione dei redditi Mod. 740-S.

L'impiegato
[Signature]

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

MRZ GNE 24525 G187Z

RECEIVED ON 03/04/1979

MARZIO

EUGENIO

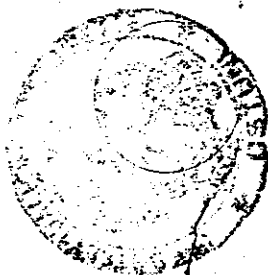
OSTUNI

PINCISI

25.11.24

M

DATA 21 FEBBRAIO 1979
PER IL
COADIUTORE
G. Syvia



IN LUGAZIONE DI