375402

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

5 NOV. 1990

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

BRINDISI, lì _____

PROT. N. 7717

- AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E

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

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

NUOVO ASSEGNATARIO Cossetto (Cognome) Salvatore (nome)

Via G. Carducci n. 15 lotto 10 CEP scala B int. 2

Tipo di alloggio Popolare Comune di ubicazione BR

EX ASSEGNATARIO Sotti (Cognome) Angelo (nome))

Contratto firmato in data 1. 9. 1988

Decorrenza nuova locazione 1. 9. 1988

Canone di locazione oggettivo £. 22.215

VERSAMENTI EFFETTUATI:

a) - Canone anticipato del 1° mese ..... £. 22.215

b) - Deposito cauzionale ..... £. 58.400

MOROSITA' SULL'ALLOGGIO: .....£. _____

a) - Versata all'atto della firma .....£. _____

b) - Definita con rateizzazione ..... £. _____

N° progressivo di pratica 15

IL COORDINATORE DEL SERVIZIO
(Dott. GRAZIUSO)

7 NOV. 1990

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

5 NOV. 1990

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

BRINDISI, lì _____

PROT. N. 7757

- AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E

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

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

NUOVO ASSEGNATARIO Cossetto (Cognome) Salvatore (nome)

Via F. Cordicci n. 15 lotto 10 (CEP) scala B int. 2

Tipo di alloggio Popolare Comune di ubicazione BR

EX ASSEGNATARIO Fossi (Cognome) Angelo (nome))

Contratto firmato in data 1. 9. 1988

Decorrenza nuova locazione 1. 9. 1988

Canone di locazione oggettivo £. 22.215

VERSAMENTI EFFETTUATI:

a) - Canone anticipato del 1° mese ..... £. 22.215

b) - Deposito cauzionale ..... £. 58.430

MOROSITA' SULL'ALLOGGIO: .....£. _____

a) - Versata all'atto della firma .....£. _____

b) - Definita con rateizzazione ..... £. _____

N° progressivo di pratica 15

IL COORDINATORE DEL SERVIZIO

Del. n° 1079
del 12-8-1989
di L. 109.145

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

PROT. N° 7166 BRINDISI, lì 31 LUG. 1989

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

Raccomandata

Al Sig. Dadato Giovanna ved. Lozzi
Via G. Carducci n. 15 - lotto 10 - fo. B/2
- Brindisi -

Nuova assegnazione ~~secondo~~ graduatoria del Verb. n. 24/84
Cambio di residenza -

OGGETTO: Legge Regionale 20.12.84, n. 54 - Contratto di locazione di alloggio di edilizia residenziale pubblica Comune di V.le G. Carducci n. 15 - lotto 10 - CEP - fo. B/2 - Brin. 572

Si comunica che al fine di stipulare il contratto di locazione, la S.V. dovrà versare a questo Istituto a mezzo dell'allegato bollettino di c/c postale la somma di £. 109.145 come appresso indicato:

1) - Mensilità di fitto oggettivo e Cens. di ..... £. 29.215
17.000
n. 500
2) - Deposito a garanzia degli obblighi contrattuali ...£. 58.430

5/ Dec. loc. Sett. 1989

TOTALE £. 109.145

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

Inoltre, dovranno essere consegnate al funzionario di questo IACP all'atto della firma del contratto di locazione n. 10 marche da bollo di £. 5.000 (cinquemila) da apporre sul contratto medesimo e certificazione reddituale per l'anno 1988 per la determinazione del canone soggettivo.

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

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott.Ing. Antonio LONGO)

IL PROVVEDITORE COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott. Ing. Erminia ELIA)

5813

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

----==0000==----

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

Al Sig. Quistina
di
Brindisi

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

Conformemente a quanto disposto dal D.L. di cui in oggetto, si trasmettono in allegato alla presente N° 1 schede relative ai nominativi, che in data 1. 9. 1990 hanno avuto in consegna un alloggio popolare, in Brindisi alla Via Cordino 15/B/2 - (CAZZATO Giovanna)

Centro int. per Assistenza

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI PER LA PROV. DI BRINDISI

IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)

GR/un

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

PROT. N° 8544 lì, 31 OTT. 1985

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

Dauno Immobiliare ex Soc. Quadro -

- Al Sig. Caddato Giovanni
Via G. Cardinale n° 15 - 10° lotto CEP
Scala B/2 - Brindisi -

RACCOMANDATA

OGGETTO: Canone di locazione alloggio di Edilizia residenziale nel Comune di Brindisi -

Si comunica che l'alloggio assegnato alla S.V. é composto di vani utili - oltre gli accessori equivalenti a vani legali 4 .=

La invito, pertanto, a presentarsi presso questo Istituto in Via Casimiro, n. 27, alle ore 10 del giorno Sabato insieme al proprio coniuge, muniti entrambi di documento di riconoscimento e codice fiscale.

Preventivamente, però, dovrà essere eseguito, a mezzo dell'allegato bollettino di C/C postale il versamento della somma di £. _____ come appresso dovuto:

1) - Mensilità di fitto e servizi dal _____ al _____
£. _____ x vani 4 ..... £. 26.775

2) - Canone consumo acqua e fogna ..... £. 4.920

3) - Contributo spese illuminazione scale ..... £. 2.140

4) - Canone mensile per funzionamento impianto bruciatore, autoclave, salvo conguaglio ..... £. -

TOTALE FITTO £. 33.835

5) - Deposito cauzionale (pari a due mensilità fit.) £. 53.550

6) - Spese contrattuali ..... £. 25.000

7) - Canoni di fitto arretrati al - ..... £. -

TOTALE GENERALE £. 112.385

La S.V. é obbligata al pagamento del canone dalla data suindicata, sostituendo la presente il contratto di locazione sino alla sua stipulazione.

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott.Ing.Antonio LONGO)

IL VICE PRESIDENTE
(Dott. Franco CAIULO)

MODULARIO
F. - Imp. - 377

Reg. Mod. 108/A
(imposte dirette)

CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BARI

Ricevuta № 382844

Il Signor (1) [illegible]

ha consegnato a questo Ufficio il giorno 29

del mese di MAG. 1989 dell'anno 1989

la dichiarazione dei redditi Mod. 740.

L'impiegato

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

Roma, 1988 - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - S.

copia ad uso del contribuente

UFFICIO DELLE IMPOSTE DI _____ N. _____

oppure

CENTRO DI SERVIZIO DI _____

PRESENTATA AL COMUNE DI _____

il _____ n. _____

MINISTERO DELLE FINANZE

DICHIARAZIONE DELLE PERSONE FISICHE

740-s/84

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1983

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio): CZZGNN22P60B180P

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile): CAZZATO

NOME: GIOVANNA

SESSO (M o F): F

DATA DI NASCITA: Giorno 20 Mese 10 Anno 1922

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA: BRINDISI

PROVINCIA (sigla): BR

RESIDENZA ANAGRAFICA (punto 8 delle istruzioni) ☐ COMUNE: BRINDISI

PROVINCIA (sigla): BR

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO: VIA G. CARDUCCI 15

C.A.P.: 72100

TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso / Numero

TITOLO DI STUDIO: 3

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: 3 — se variato nel 1983 indicarne il mese

PROVINCIA DI LAVORO (sigla)

LAVORO DIPENDENTE: Qualifica 01 — Attività

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 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 — se variato nel 1983 indicarne il mese

PROVINCIA DI LAVORO (sigla)

LAVORO DIPENDENTE: Qualifica — Attività

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 ATTIVITÀ	5 MESI A CARICO (**)	6 NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	7 FIRMA (1) (per attestazione) (**)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

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

Casi particolari di domicilio fiscale (punto 10 delle istruzioni)

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

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	C.V. FISC.	% (7)	PERIODO (5)	A VELA STAZZA	METRI	% (7)	PERIODO (5)					
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	AEREO HP	ORE DI VOLO	% (7)	PERIODO (5)	ELICOTTERO HP	ORE DI VOLO	% (7)	PERIODO (5)					
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQ.	N° MANTENUTI IN PROPRIO DA CORSA	DA EQUITAZIONE				N° MANTENUTI A PENSIONE DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (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 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.

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

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

QUADRO A - redditi dei terreni

N. Ord.	TIT.	1 PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO 2 TOTALE	3 QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	4 QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	REDDITO AGRARIO RIVALUTATO 5 TOTALE	6 QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	7 QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	8 DEDUZIONI AI FINI ILOR (art. 7 DPR 599 del 1973)
1	D	30379	48 .000	48 .000	48 .000	8 .000	8 .000	8 .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 8 a colonna 1 o 2 del rigo 40 del quadro N/O, gli importi di colonna 7 a colonna 4 o 5 del rigo 40 del quadro N/O e gli importi di colonna 8 a colonna 4 o 5 del rigo 45 del quadro N/O

	COMUNE E LOCALITÀ	PROV.	ANNOTAZIONI
1	OSTUNI CONTRADA SANTO SCALONE	BR	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

QUADRO C - redditi di lavoro dipendente ed assimilati

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

N. Ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIARANTE 2 REDDITI	3 RITENUTE	CONIUGE 4 REDDITI	5 RITENUTE
10	80006380746	8073 .000	763 .000	.000	.000
11		.000	.000	.000	.000
12		.000	.000	.000	.000
13		.000	.000	.000	.000
14	TOTALI	8073 .000	763 .000	.000	.000

	DETRAZIONI D'IMPOSTA di cui all'art. 16 del DPR n° 597 del 1973 (punto 21 delle istruzioni)	DICHIARANTE DETRAZIONI	CONIUGE DETRAZIONI
15			
16	Ulteriore detrazione decrescente	324 .000	.000
17	Spese per la produzione del reddito	252 .000	.000
18	Oneri e spese personali	18 .000	.000
19	Totali (sommare gli importi dal rigo 15 al rigo 17)	594 .000	.000
	TOTALE DETRAZIONI SPETTANTI (da riportare nel quadro N/O rigo 57 col. 1 e 2)	594 .000	.000

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

	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIARANTE 2 REDDITI	3 RITENUTE	CONIUGE 4 REDDITI	5 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.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIARANTE 2 REDDITI	3 RITENUTE	CONIUGE 4 REDDITI	5 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

	TIT.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 ANNO DI FINE RAPPORTO	3 DURATA DEL RAPPORTO	ACCONTI, ANTICIPAZIONI ED INDENNITÀ 4 NEL 1983	5 IN TOTALE	RITENUTE FISCALI 6 NEL 1983	7 IN TOTALE
26			19__		.000	.000	.000	.000
27			19__		.000	.000	.000	.000
28			19__		.000	.000	.000	.000
29			19__		.000	.000	.000	.000

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

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

QUADRO R - imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1983

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

DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

N. All.	DICHIARANTE PERCETTORE DELLE SOMME	1 SOMME CORRISPOSTE	2 IMPORTI DEDUCIBILI
1	BAPCA DEL SALENTO BR	16 .000	16 .000
		.000	.000
		.000	.000
33		TOTALE A	16 .000

N. All.	CONIUGE DICHIARANTE PERCETTORE DELLE SOMME	3 SOMME CORRISPOSTE	4 IMPORTI DEDUCIBILI
		.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

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
36		TOTALE D	.000
37	SPESE MEDICHE (vedi retro)	TOTALE E	.000
38	ONERI DEDUCIBILI (riportare a rigo 45 col. 1)	TOTALE F	16 .000

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

QUADRO N/O - riepilogo redditi e imposte

IRPEF

N. Ord.		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
39	Dominicali	48 .000	.000	
40	Agrari	8 .000	.000	
41	Fabbricati	48 .000	.000	
42	Lavoro dipendente e assimilati	8073 .000	.000	
43	Imposte ed oneri rimborsati	.000	.000	
44	Reddito complessivo	8177 .000	.000	
45	Oneri deducibili	16 .000	.000	
46	Reddito imponibile	8161 .000	.000	
47				
48				
49				
50	Imposta lorda	1469 .000	.000	1469 .000
51	DETRAZIONI D'IMPOSTA (punto 21 delle istruzioni) — 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	594 .000	.000	
58	Totale detrazioni d'imposta	690 .000	.000	690 .000
59	Imposta netta			779 .000
60	Ritenute			763 .000
61	Differenza			16 .000
62	Acconto versato			.000
63	Imposta da versare a saldo (oppure se negativo)			16 .000
64	Imposta di cui si chiede il rimborso			.000

ILOR

	4 DICHIARANTE	5 CONIUGE
Dominicali	48 .000	.000
Agrari	8 .000	.000
Fabbricati non ass. Socof (quadro B)	38 .000	.000
Reddito complessivo al 15%	94 .000	.000
Deduzioni	.000	.000
Reddito imponibile al 15%	94 .000	.000
Fabbricati assogg. Socof (quadro B)	10 .000	.000
Imposta dovuta — Ilor al 15%	14 .000	.000
Imposta dovuta — Ilor al 10%	1 .000	.000
Totale imposta dovuta	15 .000	.000
Acconto versato	.000	.000
Imposta da versare a saldo (oppure se negativo)	15 .000	.000
Imposta di cui si chiede il rimborso	.000	.000

DISTINTA DEGLI ONERI PER SPESE MEDICHE E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

SEZ. I – SPESE INTEGRALMENTE DEDUCIBILI

N. All.	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
	Totale 1		.000

N. All.	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
	Totale 1		.000

SEZ. II – SPESE PARZIALMENTE DEDUCIBILI

N. All.	DICHIARANTE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO
	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	.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. 4) TOTALE E		.000

AUTOTASSAZIONE

N. Ord.			DICHIARANTE 1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE	3 IMPORTO	CONIUGE 4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE	6 IMPORTO
65	IRPEF	acconto	250,584	3409022	16 .000			
66		saldo			.000			.000
67	ILOR	acconto	250,584	3409022	.000			.000
68		saldo			.000			.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. 2 attestati di versamento.

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

DICHIARANTE A B - C - N D

CONIUGE

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

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

DATA

copia ad uso del contribuente

MINISTERO DELLE FINANZE

quadro N° A

MOD. 740 - S/B redditi dei fabbricati

REDDITI 1983

REPVBBLICA ITALIANA

Per la compilazione del presente quadro vedere i punti 14 e 15 delle istruzioni

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE: CZZGNN22P60B180P

COGNOME: CAZZATO | NOME: GIOVANNA | SESSO: F

DATA DI NASCITA: 20-09-1922 | COMUNE DI NASCITA: BRINDISI | PROVINCIA: BR

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI O CENTRO DI SERVIZIO DI | N° LISTA | N° PROTOCOLLO

N. ORD.	1 PARTITA CATASTALE	2 CATEG. CATAST.	3 RENDITA CATASTALE	4 PERIODO DI POSSES.	5 QUOTA DI POSSES. %	U.I.S. *	U.I.N.L. **	REDDITO CATASTALE RIVALUTATO 6 TOTALE	7 QUOTA SPETTANTE	REDDITO EFFETTIVO 8 TOTALE LORDO	9 TOTALE NETTO	10 QUOTA SPETTANTE	11 IMPONIBILE IRPEF	IMPONIBILE ILOR 12 NON ASSOGG. SOCOF	13 ASSOGG. SOCOF
1	4689	A/3	1144	365	20%			240 .000	48 .000	300 .000	225 .000	45 .000	48 .000	38 .000	10 .000
2								.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
3								.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
4								.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
5								.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
6								.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
7								.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
8								.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
												TOTALI***	48 .000	38 .000	10 .000

* U.I.S. (Unità immobiliari a disposizione) Indicare con il segno (X) le unità immobiliari utilizzate come residenza secondaria o comunque tenute a propria disposizione.
** U.I.N.L. (Unità immobiliari non locate) Indicare con il segno (X) le unità immobiliari destinate alla locazione e non locate per almeno 6 mesi.
*** Qualora l'elencazione debba continuare, proseguire nel retro riportando i totali.
Riportare nel quadro N/O il totale di colonna 11 a colonna 1 del rigo 41, il totale di colonna 12 a colonna 4 del rigo 41 ed il totale di colonna 13 a colonna 4 del rigo 47

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

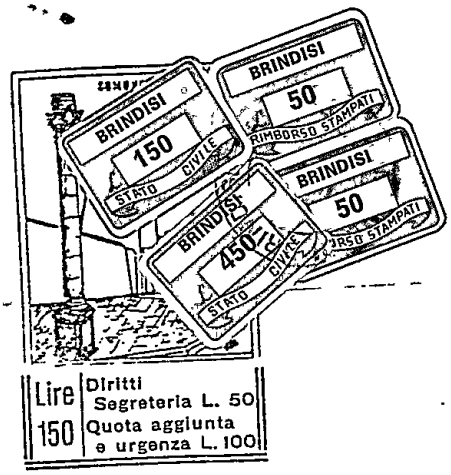
N. ORD.	COMUNE	PROV.	INDIRIZZO COMPLETO (via o piazza, numero civico, scala, interno)	C.A.P.	DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR mese anno
1	OSTUNI	BR	VIA V. EMANUELE 16	72017	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Indicare il numero d'ordine dell'unità immobiliare cui l'annotazione si riferisce

N. ORD	ANNOTAZIONI	N. ORD	ANNOTAZIONI
1	QUOTA CASA IN CORUNIONE EREDI SOZZI ANGELO		

FIRMA DEL DICHIARANTE Cazzato Giovanna

DATA



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Ufficiale di stato civile ed anagrafe

Visti gli atti dell'Ufficio

D I C H I A R A

che Caparto Giovanna nato a Brindisi

il 20-9-1922 dal cens. 1971 ha avuto le seguenti

vicende domiciliari:

dal cens. 1971 via G. Carducci 5

il _____ via _____

il _____ via _____

il _____ via _____

il _____ via _____

ove attualmente risulta abitare;

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti dalla legge.

Brindisi 28 SET. 1984

p. IL SINDACO

(Rag. Arnaldo Passante)

№ 2114

MOD. 85 - Tip. aamma - Brindisi

CITTA' DI BRINDISI

PROVINCIA DI BRINDISI

BRINDISI 450 STATO CIVILE — BRINDISI 50 BORSO STAMPATI — BRINDISI 150 STATO CIVILE — BRINDISI 50 BORSO STAMPATI

IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

che la famiglia di Sozzi Angelo residente in Brindisi in via G. Carducci 15 è composta come segue:

N. d'ordine	Grado di parentela	COGNOME E NOME	COMUNE DI NASCITA	Data di nascita			Data di morte			NOTE
				Giorno	Mese	Anno	Giorno	Mese	Anno	
1	Cf	Sozzi Angelo	Ortuni	30	6	1912	25	2	1981	deceduto
2	Mg	Carneto Giovanna	Brindisi	20	8	1922		—	—	—
3	Fg	Sozzi Nadia	Ortuni	3	12	1941		ep	ix	altro vé
4	Fg	Sozzi Rosalba	" "	7	10	1944		"	"	" "
5	Fg	Sozzi Mauro	" "	7	7	1947		"	"	" "
6	Fg	Sozzi Romana	Brindisi	16	1	1956		"	"	" "

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

Eventuali annotazioni .....

Rilascia in carta ~~legale~~ libera per uso Consentito

Brindisi, 28 SET. 1984

N° 11 copie

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

oooOOO

VERBALE N.24/84

Il giorno 18 Ottobre 1984, alle ore 12,00 presso la sede dell'Istituto si è riunita la Commissione Utenza composta dai sigg.ri:

- Michele NARCISI - Presidente I.A.C.P.;
- Elio MILANI - Consigliere Amm.ne I.A.C.P.;
- Umberto CAVALIERE - Consigliere Amm.ne I.A.C.P.

sono presenti ai lavori [redacted] l'Ing. Antonio LONGO in qualità di Segretario.

Constatata la validità della seduta per la presenza della maggioranza dei componenti della Commissione, il Presidente passa alla lettura del seguente Ordine del Giorno che prevede:

1) - Volture contrattuali;

2) - Esame istanze canone sociale inquilini alloggi ERP in Brindisi (fg. n. 112 al n. 127);

3) - Varie ed eventuali.

La Commissione passa a discutere il primo argomento all'ordine del giorno ed esaminate le istanze e viste le documentazioni, ha deciso di attribuire le

volture contrattuali nei confronti dei sigg.ri:

1) CATALDI Lucia per l'alloggio sito in Brindisi alla Via Carducci, A/3, già assegnato al defunto marito VETERE Antonio;

2) CAZZATO Giovanna per l'alloggio sito in Brindisi alla via Carducci, 15, già assegnato al defunto marito SOZZI Angelo;

3) RAVONE Anna per l'alloggio sito in Brindisi alla Via Egnazia, 74, già assegnato alla madre (deceduta) ROSELLI Filomena;

4) RICCARDI Maria per l'alloggio sito in Brindisi alla Via U.Betti, 21, già assegnato al defunto marito PENTA Giolitti;

5) MONCADA Margherita per l'alloggio sito in Brindisi alla via Betti, 20/C, già assegnato al defunto marito SOLARINO Giovanni;

6) BONGIOVANNI Giuseppina per l'alloggio sito in Brindisi alla via U.Betti, 14, già assegnato al defunto marito GENOVESI Vincenzo;

7) SELVAGGI Maria per l'alloggio sito in Brindisi alla Via Betti, 10/2, già assegnato al defunto marito DEL ZOTTI Michele;

8) STELLUCCIO Addolorata per l'alloggio sito in Brindisi alla Via Buonarroti 11, già assegnato al defunto marito MANCA Salvatore;

9) MANCONI Maria per l'alloggio sito in Brindisi alla via Buonarroti, 19/C, già assegnato al defunto marito CARBONE Ippazio;

10) COFFA Elena per l'alloggio sito in Brindisi alla Via Buonarroti, 16/C già assegnato al defunto marito ANDRIULO Angelo;

11) BIONDOLILLO Luigi per l'alloggio sito in Brindisi alla Via Buonarroti, 4, già assegnato alla madre (deceduta) PICCIONE Provvidenza.

A questo punto la Commissione passa al secondo argomento all'ordine del giorno che prevede: "Esame istanze canone sociale inquilini alloggi ERP in Brindisi".

L'avv. Liborio Graziuso ricorda che le istanze oggetto della seduta sono state esaminate sulla base delle indicazioni e delle decisioni assunte dal Consiglio di Amministrazione dell'Istituto nella seduta del 3/2/1984 e riportate nella delibera n. 4337, nonchè dei criteri espressi dalla Commissione Utenza nella seduta dell'8/10/1984, riportati nel verbale 16/84.

Valutate le istanze pervenute, la Commissione approva le risultanze operate sui singoli utenti che espresse negli elenchi allegati al verbale ne formano parte integrante e inscindibile.

Per tutti la decorrenza dei benefici di legge si in-

tende dal 1° gennaio 1985.

Per coloro i quali la Commissione ha individuato un reddito superiore, si rammenta al Servizio Contratti e Contabilità Fitti, l'obbligo di adempiere alle disposizioni previste dalle leggi in vigore, ed ai criteri riportati nel verbale 16/84; così come per quanto concerne l'individuazione di reddito da fabbricati e variazioni di domicilio non autorizzati, si rammenta all'ufficio legale di esperire ulteriori accertamenti al fine di verificare situazioni di eventuali revoche.

Del che si è redatto il presente verbale che letto e confermato viene sottoscritto.

copia ad uso del contribuente

ICIO DELLE IMPOSTE DI _____ N. _____

ure

NTRO DI SERVIZIO DI _____

RESENTATA AL COMUNE DI _____

_____ n. _____

MINISTERO DELLE FINANZE

DICHIARAZIONE DELLE PERSONE FISICHE

740-S/

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1984

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio): CZZGNN22P60B180P

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile): CAZZATO

NOME: GIOVANNA

SESSO (M o F): F

DATA DI NASCITA (Giorno, Mese, Anno): 20 09 1922

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA: BRINDISI

PROVINCIA (sigla): BR

RESIDENZA ANAGRAFICA (punto 8 delle istruzioni) ☐ COMUNE: BRINDISI

PROVINCIA (sigla): BR

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO: VIA G. CARDUCCI 15

C.A.P.: 72100

(*) ☐

TELEFONO (facoltativo) (**) Prefisso / Numero

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (punto 8 delle istruzioni)

TITOLO DI STUDIO: 3

STATO CIVILE: 3 — se variato nel 1984 indicarne il mese

PROVINCIA DI LAVORO (sigla)

LAVORO DIPENDENTE — Qualifica: 01 — Attività

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, Anno): 1

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

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (punto 8 delle istruzioni)

TITOLO DI STUDIO

STATO CIVILE — se variato nel 1984 indicarne il mese

PROVINCIA DI LAVORO (sigla)

LAVORO DIPENDENTE — Qualifica — Attività

(*) Barrare la casella se il contribuente beneficia della sospensione del pagamento delle imposte perchè residente, all'atto dell'evento, in uno dei Comuni colpiti dagli eventi sismici del 29 aprile e del 7 e 11 maggio 1984 (art. 13 *quinquies* L. n. 363 del 1984).

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

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 ATTIVITÀ	5 MESI A CARICO (***)	6 NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	7 FIRMA (1) (per attestazione) (***)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

(1) Con la firma in colonna 7 i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico, non avendo posseduto redditi superiori a L. 2.750.000 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. 3 del D.L. n. 528 del 1984, conv. con modif. nella L. n. 733 del 1984, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge.
N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

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

Casi particolari di domicilio fiscale (punto 10 delle istruzioni)

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

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

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	% (7)	PERIODO (5)	NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE										
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO (1)	A MOTORE STAZZA	CV FISC.	% (7)	PERIODO (5)	A VELA STAZZA	METRI	% (7)	PERIODO (5)							
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	AEREO HP	ORE DI VOLO	% (7)	PERIODO (5)	ELICOTTERO HP	ORE DI VOLO	% (7)	PERIODO (5)							
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQ.	N° MANTENUTI IN PROPRIO DA CORSA	DA EQUITAZIONE				N° MANTENUTI A PENSIONE DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	PERIODO (5)							
G	RISERVE DI CACCIA	SUPERFICIE (HA)	IN COLLINA O IN PIANURA				IN MONTAGNA										

NOTE: (1) NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI; (2) SE ROMA = RM, (3) BENZINA = B, GASOLIO = D, GAS = G; (4) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (5) INDICARE LA 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

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.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIARANTE 2 REDDITI	DICHIARANTE 3 RITENUTE	CONIUGE 4 REDDITI	CONIUGE 5 RITENUTE
1	00000000639746	8801 .000	836 .000	.000	.000
2		.000	.000	.000	.000
3		.000	.000	.000	.000
4		.000	.000	.000	.000
5		.000	.000	.000	.000
	TOTALI	8801 .000	836 .000	.000	.000

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

	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIARANTE 2 REDDITI	DICHIARANTE 3 RITENUTE	CONIUGE 4 REDDITI	CONIUGE 5 RITENUTE
6					
7		.000	.000	.000	.000
8		.000	.000	.000	.000
9		.000	.000	.000	.000
	TOTALI	.000	.000	.000	.000

Quando i redditi sono certificati dal modello 101 o dal modello 201 rilasciato dal datore di lavoro o dall'ente erogante, trascrivere nella colonna 2 o 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.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIARANTE 2 REDDITI	DICHIARANTE 3 RITENUTE	CONIUGE 4 REDDITI	CONIUGE 5 RITENUTE
10					
11		.000	.000	.000	.000
		.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

	TIT. (*)	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 ANNO DI FINE RAPPORTO	3 DURATA DEL RAPPORTO	ACCONTI, ANTICIPAZIONI ED INDENNITÀ 4 NEL 1984	ACCONTI, ANTICIPAZIONI ED INDENNITÀ 5 IN TOTALE	RITENUTE FISCALI 6 NEL 1984	RITENUTE FISCALI 7 IN TOTALE
12								
13			19__		.000	.000	.000	.000
14			19__		.000	.000	.000	.000
15			19__		.000	.000	.000	.000
			19__		.000	.000	.000	.000

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

QUADRO R – imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1984

		DICHIARANTE	CONIUGE
16	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	1 .000	2 .000
17	Ammontare degli oneri rimborsati	.000	.000
18	(Riportare il totale della colonna 1 a colonna 1 del rigo 30 del Quadro N e il totale della colonna 2 a colonna 3 del rigo 30 del Quadro N) TOTALI	.000	.000

DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

N. All.	DICHIARANTE PERCETTORE DELLE SOMME	1 SOMME CORRISPOSTE	2 IMPORTI DEDUCIBILI
		.000	.000
		.000	.000
19		.000	.000
	TOTALE A		.000

INTERESSI PASSIVI

		.000	.000
		.000	.000
20		.000	.000
	TOTALE B		.000

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

		.000	.000
		.000	.000
21		.000	.000
	TOTALE C		.000

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
22		.000	.000
	TOTALE D		.000
23	SPESE MEDICHE (vedi ultima pagina) TOTALE E		.000
24	ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi di rigo 19, 20, 21, 22 e 23 riportare a rigo 32 col. 1) TOTALE F		.000

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

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

INTERESSI PASSIVI

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

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

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

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTALE D		.000
SPESE MEDICHE (vedi ultima pagina) TOTALE E			.000
ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi di rigo 19, 20, 21, 22 e 23 riportare a rigo 32 col. 3) TOTALE F			.000

(*) Indicare il titolo del reddito con la sigla D o C a seconda che si tratti del soggetto specificato nel riquadro «Dichiarante» o «Coniuge Dichiarante» del frontespizio

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-S/A-B

REDDITI 1984

terreni fabbricati

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE: CZZGNN22P60 B180 P

COGNOME: CAZZATO | NOME: GIOSANNA | SESSO: F

DATA DI NASCITA: 20-09-1922 | COMUNE DI NASCITA: BRINDISI | PROVINCIA: BR

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI O CENTRO DI SERVIZIO DI | N° LISTA | N° PROTOCOLLO

Quadro N°

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI (punti 13 e 15 delle istruzioni)

N. ORD.	1 PARTITA CATASTALE	2 REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO TOTALE	3 QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	4 QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	5 REDDITO AGRARIO RIVALUTATO TOTALE	6 QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	7 QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	8 DEDUZIONI AI FINI ILOR (*) (art. 7 D.P.R. n. 599 del 1973)
A 1	30379	56.000	56.000	56.000	9.000	9.000	9.000	.000
A 2		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 3		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 4		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 5		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 6		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 7		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 8		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 9		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 10		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 11		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 12		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 13		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 14		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 15		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 16		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 17		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 18		.000	.000	.000				
	TOTALI		56.000	56.000		9.000	9.000	.000

Riportare il Totale di col. 3 a col. 1 del rigo 25 del Quadro N ed il Totale di col. 4 a col. 1 del rigo 54 del Quadro O.
Riportare il Totale di col. 6 a col. 1 del rigo 26 del Quadro N ed il Totale di col. 7 a col. 1 del rigo 55 del Quadro O.
Riportare il Totale di col. 8 a col. 2 del rigo 55 del Quadro O.

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

N. ORD.	COMUNE E LOCALITÀ	ANNOTAZIONI
A 1	CISTONI CONTRADA SANTO SCAIONE	
A 2		
A 3		
A 4		
A 5		
A 6		
A 7		
A 8		
A 9		
A 10		
A 11		
A 12		
A 13		
A 14		
A 15		
A 16		
A 17		
A 18		

(*) 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, tredicesimo e quattordicesimo comma, del decreto-legge n. 853 del 1984 (L. n. 17 del 1985), che sussistono i requisiti per fruire della deduzione prevista ai fini dell'imposta locale sui redditi.

Firma

DICHIARANTE

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI (punti 14 e 15 delle istruzioni)

N. ORD.		1 PARTITA CATASTALE	REDDITO CATASTALE RIVALUTATO U.I.D. *	U.I.N.L. **	2 TOTALE	3 QUOTA SPETTANTE	REDDITO EFFETTIVO 4 TOTALE LORDO	5 TOTALE NETTO	6 QUOTA SPETTANTE	7 IMPONIBILE IRPEF	8 IMPONIBILE ILOR
B	1	4689			263.000	53.000	300.000	225.000	45.000	53.000	53.000
B	2				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	3				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	4				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	5				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	6				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	7				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	8				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	9				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	10				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	11				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	12				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	13				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	14				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	15				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	16				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	17				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	18				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
									TOTALI	53.000	53.000

* U.I.D. (Unità immobiliari a disposizione) indicare con il segno (x) le unità immobiliari utilizzate come residenza secondaria o comunque tenute a propria disposizione.
** U.I.N.L. (Unità immobiliari non locate) indicare con il segno (x) le unità immobiliari destinate alla locazione e non locate per almeno 6 mesi.
Riportare il totale di colonna 7 a colonna 1 del rigo 27 del Quadro N e il totale di colonna 8 a colonna 1 del rigo 56 del Quadro O.

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

N. ORD.		9 CATEG. CATAST.	10 RENDITA CATASTALE	11 PERIODO DI POSSES.	12 QUOTA DI POSSES. %	13 COMUNE	14 PROV.	15 INDIRIZZO	16 DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR mese	anno
B	1	A/3	1144	365	20	OSTUNI	BR	VIA V. EMANUELE 16		
B	2									
B	3									
B	4									
B	5									
B	6									
B	7									
B	8									
B	9									
B	10									
B	11									
B	12									
B	13									
B	14									
B	15									
B	16									
B	17									
B	18									

Indicare il numero d'ordine dell'unità immobiliare cui l'annotazione si riferisce

N. ORD.		ANNOTAZIONI	N. ORD.		ANNOTAZIONI
B			B		
B			B		
B			B		
B			B		
B			B		
B			B		
B			B		
B			B		

FIRMA DEL DICHIARANTE

Data _____

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-S/A-B

REDDITI 1984

terreni
fabbricati

CONIUGE DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE

COGNOME	NOME	SESSO
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI O CENTRO DI SERVIZIO DI	N° LISTA	N° PROTOCOLLO

Quadro N°

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI (punti 13 e 15 delle istruzioni)

N. ORD.		1 PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO 2 TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI 3 IRPEF	4 ILOR	REDDITO AGRARIO RIVALUTATO 5 TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI 6 IRPEF	7 ILOR	8 DEDUZIONI AI FINI ILOR (*) (art. 7 D.P.R. n. 599 del 1973)
A	1		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A	2		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A	3		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A	4		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A	5		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A	6		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A	7		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A	8		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A	9		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A	10		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A	11		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A	12		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A	13		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A	14		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A	15		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A	16		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A	17		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A	18		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
		TOTALI		.000	.000				

Riportare il Totale di col. 3 a col. 3 del rigo 25 del Quadro N ed il Totale di col. 4 a col. 3 del rigo 54 del Quadro O.
Riportare il Totale di col. 6 a col. 3 del rigo 26 del Quadro N ed il Totale di col. 7 a col. 3 del rigo 55 del Quadro O.
Riportare il Totale di col. 8 a col. 4 del rigo 55 del Quadro O.

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

N. ORD.		COMUNE E LOCALITÀ	ANNOTAZIONI
A	1		
A	2		
A	3		
A	4		
A	5		
A	6		
A	7		
A	8		
A	9		
A	10		
A	11		
A	12		
A	13		
A	14		
A	15		
A	16		
A	17		
A	18		

(*) 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, tredicesimo e quattordicesimo comma, del decreto-legge n. 853 del 1984 (L. n. 17 del 1985), che sussistono i requisiti per fruire della deduzione prevista ai fini dell'imposta locale sui redditi.

Firma .....

CONIUGE DICHIARANTE

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI (punti 14 e 15 delle istruzioni)

N. ORD.		1 PARTITA CATASTALE	REDDITO CATASTALE RIVALUTATO U.I.D. *	U.I.N.L. **	2 TOTALE	3 QUOTA SPETTANTE	REDDITO EFFETTIVO 4 TOTALE LORDO	5 TOTALE NETTO	6 QUOTA SPETTANTE	7 IMPONIBILE IRPEF	8 IMPONIBILE ILOR
B	1				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	2				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	3				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	4				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	5				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	6				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	7				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	8				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	9				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	10				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	11				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	12				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	13				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	14				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	15				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	16				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	17				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B	18				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
									TOTALI	.000	.000

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

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

Riportare il totale di colonna 7 a colonna 3 del rigo 27 del Quadro N e il totale di colonna 8 a colonna 3 del rigo 56 del Quadro O.

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

N. ORD.		9 CATEG. CATAST.	10 RENDITA CATASTALE	11 PERIODO DI POSSES.	12 QUOTA DI POSSES. %	13 COMUNE	14 PROV.	15 INDIRIZZO	16 DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR mese	anno
B	1									
B	2									
B	3									
B	4									
B	5									
B	6									
B	7									
B	8									
B	9									
B	10									
B	11									
B	12									
B	13									
B	14									
B	15									
B	16									
B	17									
B	18									

Indicare il numero d'ordine dell'unità immobiliare cui l'annotazione si riferisce

N. ORD.		ANNOTAZIONI	N. ORD.		ANNOTAZIONI
B			B		
B			B		
B			B		
B			B		
B			B		
B			B		
B			B		
B			B		
B			B		

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data

QUADRO N – riepilogo dell'irpef

	TIPO DI REDDITO	DICHIARANTE 1 REDDITI	DICHIARANTE 2 RITENUTE	CONIUGE 3 REDDITI	CONIUGE 4 RITENUTE
	Dominicali dei terreni (dal Quadro A)	56 .000		.000	
	Agrari (dal Quadro A)	9 .000		.000	
	Dei fabbricati (dal Quadro B)	53 .000		.000	
	Di lavoro dipendente e assimilati (dal Quadro C, sezione I)	8801 .000	836 .000	.000	.000
	Di lavoro dipendente e assimilati (dal Quadro C, sezione II)	.000	.000	.000	.000
	Imposte ed oneri rimborsati (dal Quadro R)	.000		.000	
	REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (sommare gli importi da rigo 25 a rigo 30)	8919 .000	836 .000	.000	.000
	Oneri deducibili (riportare gli importi di rigo 24)	.000		.000	
	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi di rigo 32 da quelli di rigo 31 indicando zero se il risultato è negativo)	8919 .000		.000	

Calcolo dell'irpef

		DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
34	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascun importo di rigo 33 la TABELLA g) delle istruzioni)	1605 .000	.000	1605 .000
35	DETRAZIONI D'IMPOSTA (punto 21 delle istruzioni) – Quota esente (L. 96.000 se l'importo di rigo 33 è inferiore o uguale a L. 10.000.000, altrimenti L. 38.000)	96 .000	.000	
36	Coniuge a carico (L. 264.000 rapportate ai mesi dell'anno) – in relazione a quanto indicato nel frontespizio	.000	.000	
37	Figli a carico (L. 19.800 per 1 figlio, 39.600 per 2 figli, 59.400 per 3 figli ecc., rapportate ai mesi dell'anno ed in misura doppia se il coniuge e a carico o manca)	.000	.000	
38	Altri familiari a carico (L. 13.200 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)	.000	.000	
39	Detrazione per terreni dati in affitto	.000	.000	
40	Ulteriore detrazione (L. 180.000 rapportate al periodo di lavoro dipendente o di pensione nell'anno, qualora il reddito complessivo di rigo 31 non superi L. 4.800.000)	96 .000	.000	
41	Totale (sommare gli importi da rigo 35 a rigo 40)	356 .000	.000	
42	Ulteriore detrazione decrescente – solo per i lavoratori dipendenti	278 .000	.000	
43	Spese per la produzione del reddito – solo per i lavoratori dipendenti	18 .000	.000	
44	Oneri e spese personali	651 .000	.000	
45	Totale (sommare gli importi da rigo 42 a rigo 44)	651 .000	.000	
46	Importo detraibile (per la verifica di detto importo vedi punto 21 delle istruzioni)	747 .000	.000	747 .000
47	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (sommare gli importi di rigo 41 e di rigo 46)			858 .000
48	IMPOSTA NETTA (sottrarre l'importo di rigo 47 col. 4 da quello di rigo 34 col. 4, indicando zero se il risultato è negativo e proseguire nel calcolo)			836 .000
49	RITENUTE (riportare la somma degli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 31)			22 .000
50	DIFFERENZA (sottrarre l'importo di rigo 49 da quello di rigo 48; se l'importo di rigo 49 è maggiore di quello di rigo 48 vedi punto 20 delle istruzioni)			.000
51	ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)			22 .000
52	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 51 da quello di rigo 50)			.000
53	oppure se negativo IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 50 da quello di rigo 51)			

QUADRO O – riepilogo dell'ilor

	TIPO DI REDDITO	DICHIARANTE 1 REDDITI	DICHIARANTE 2 DEDUZIONI	CONIUGE 3 REDDITI	CONIUGE 4 DEDUZIONI
54	Dominicali dei terreni (dal Quadro A)	56 .000		.000	
55	Agrari (dal Quadro A)	9 .000	.000	.000	.000
56	Dei fabbricati (dal Quadro B)	53 .000		.000	
57	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 54 a rigo 56)	118 .000	.000	.000	.000

Calcolo dell'ilor

		DICHIARANTE	CONIUGE
58	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle col. 2 e 4 da quelli delle col. 1 e 3 del medesimo rigo 57 e riportare rispettivamente alle col. 3 e 4)	118 .000	.000
59	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 15% degli importi di rigo 58)	18 .000	.000
60	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)	.000	.000
61	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 60 da quello di rigo 59)	18 .000	.000
62	oppure se negativo IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 59 da quello di rigo 60)	.000	.000

Calcolo dell'addizionale straordinaria

		DICHIARANTE	CONIUGE
63	Addizionale straordinaria su ILOR dovuta (8% di rigo 59) vedi punto 24 delle istruzioni	.000	.000
64	Acconto versato (riportare gli importi dei versamenti effettuati)	.000	.000
65	Addizionale da versare a saldo (sottrarre l'importo di rigo 64 da quello di rigo 63)	.000	.000
66	oppure se negativo Addizionale di cui si chiede il rimborso (sottrarre l'importo di rigo 63 da quello di rigo 64)	.000	.000

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI

N. Ord.			DICHIARANTE 1 DATA DEL VERSAMENTO	DICHIARANTE 2 CODICE BANCA O CODICE UFF. POSTALE	DICHIARANTE 3 IMPORTO	CONIUGE 4 DATA DEL VERSAMENTO	CONIUGE 5 CODICE BANCA O CODICE UFF. POSTALE	CONIUGE 6 IMPORTO
67	IRPEF	acconto (*)			.000			.000
68		saldo (*)	30 05 85	34 C 39022	22 .000			.000
69	ILOR	acconto (*)			.000			.000
70		saldo (*)	30 05 85	34 C 39022	18 .000			.000
71	ADDIZIONALE STRAORD.	acconto (*)			.000			.000
72		saldo (*)			.000			.000

Si allegano N. 0 attestati di versamento

(*) Barrare la casella qualora non siano stati effettuati versamenti ai sensi dell'art. 13-*quinquies* della L. n. 363 del 1984 (eventi sismici del 29 aprile e del 7 e 11 maggio del 1984)

DICHIARANTE ☐ CONIUGE ☐

DISTINTA DEGLI ONERI PER SPESE MEDICHE E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

SEZ. I - SPESE INTEGRALMENTE DEDUCIBILI

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

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

SEZ. II - SPESE PARZIALMENTE DEDUCIBILI

N. All.	DICHIARANTE codice fiscale percettore cognome o denominazione / nome residenza	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
Totale 2			.000
Totale 3 Importo deducibile (punto 22 delle istruzioni)			.000
Totale E (Spese mediche) 1+3 (riportare al rigo 23 col. 2)			.000

N. All.	CONIUGE DICHIARANTE codice fiscale percettore cognome o denominazione / nome residenza	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
Totale 2			.000
Totale 3 Importo deducibile (punto 22 delle istruzioni)			.000
Totale E (Spese mediche) 1+3 (riportare al rigo 23 col. 4)			.000

I sottoscritti dichiarano che le spese mediche suindicate sono rimaste effettivamente a loro carico

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

DICHIARANTE A - B - C - N - O

CONIUGE

Con la sottoscrizione i dichiaranti, qualora abbiano esposto deduzioni, detrazioni di 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 d'imposta o ad imposta sostitutiva, secondo quanto prescrive l'articolo 3 del D.L. n. 528 del 1984 convertito, con modificazioni, nella L. n. 733 del 1984. (Vedi punto 8 bis delle istruzioni anche per i relativi aspetti sanzionatori).

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

DATA

MODULARIO
F. - Imp. - 611

Reg. Mod. 108/A

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE

DI .....

N. 66478 d'ordine

Il Signor Ponzato Giovanni

ha consegnato a questo Ufficio il giorno 30

del mese di 2 - MAG. 1985 dell'anno 19.....

LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE PER L'ANNO 19 84 - Mod. 740.

p. Il Direttore

.....

COMUNE DI BRINDISI - TRIBUTI - REP.

Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - S.

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

Ufficio delle imposte di _____ N. _____

oppure

Centro di Servizio di _____

Presentata al Comune di _____

il _____ N. _____

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740 s/86

dichiarazione delle persone fisiche

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1985

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

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio): [illegible]

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile): PARRATO

NOME: GIOVANNA

SESSO (M o F): F

DATA DI NASCITA: Giorno 20 Mese 09 Anno 22

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA: BRINDISI

PROVINCIA (sigla): BR

RESIDENZA ANAGRAFICA — Barrare la casella se: — la residenza è variata rispetto a quella indicata nel MOD 740/85 o MOD. 740-s/85 ovvero — nel '85 non è stato presentato il MOD 740 o 740-s

COMUNE: BRINDISI

PROVINCIA (sigla): BR

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO: VIA G. CARDUCCI 13

C.A.P.: 72100

EVENTI SISMICI (*)

TELEFONO (facoltativo) (**) Prefisso Numero

STATO CIVILE (punto 8 delle istruzioni): 3 mese anno

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (punto 8 delle istruzioni)

TITOLO DI STUDIO: 3

PROVINCIA DI LAVORO (sigla)

LAVORO DIPENDENTE — Qualifica: 01 Attività

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 Anno

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

RESIDENZA ANAGRAFICA — Da compilare solo se diversa da quella del dichiarante

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

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

PROVINCIA DI LAVORO (sigla)

LAVORO DIPENDENTE — Qualifica Attività

FAMILIARI A CARICO

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

N. ord.	1 Rel. parent.	2 COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	3 DATA DI NASCITA giorno mese anno	4 ATTIVITÀ	5 Mesi a carico (***)	6 NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	7 FIRMA (1) (per attestazione) (***)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

(1) Con la firma in colonna 7 i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico, non avendo posseduto redditi superiori a L. 2.750.000 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. 3 del D.L. n. 528 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 733 del 1984, 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.

(*) Indicare A se il contribuente beneficia della sospensione del pagamento delle imposte perché residente, all'atto dell'evento, in uno dei Comuni colpiti dagli eventi sismici del 29 aprile del 7 e 11 maggio 1984 (art. 13-*quinquies* Legge n. 363 del 1984); indicare B se il contribuente, residente alla data del 15 settembre 1983 nei comuni di Pozzuoli, Bacoli e Monte di Procida, fruito della sospensione delle ritenute alla fonte (Legge n. 211 del 1985).

(**) 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"

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI (punti 4 e 15 delle istruzioni)

SEZ. I — LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI DI CUI ALL'ART. 47, LETTERE a), g), D.P.R. n. 597 DEL 1973

N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIARANTE 2 REDDITI	DICHIARANTE 3 RITENUTE	N. ord.	CONIUGE 4 REDDITI	CONIUGE 5 RITENUTE
1	8 0006390746	9499 .000	918 .000	1	.000	.000
2		.000	.000	2	.000	.000
3		.000	.000	3	.000	.000
4		.000	.000	4	.000	.000
5		.000	.000	5	.000	.000
6		.000	.000	6	.000	.000
7		.000	.000	7	.000	.000
8	TOTALI	9499 .000	918 .000	8	.000	.000

SEZ. II — ASSIMILATI DI CUI ALL'ART. 47, LETTERE c), d), e), f), D.P.R. n. 597 del 1973

		DICHIARANTE			CONIUGE	
9		.000	.000	9	.000	.000
10		.000	.000	10	.000	.000
11		.000	.000	11	.000	.000
12	TOTALI	.000	.000	12	.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 (punto 16 delle istruzioni)

SEZ. I — ARRETRATI DI LAVORO DIPENDENTE

N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIARANTE 2 REDDITI	DICHIARANTE 3 RITENUTE	N. ord.	CONIUGE 4 REDDITI	CONIUGE 5 RITENUTE
13		.000	.000	13	.000	.000
14		.000	.000	14	.000	.000
15		.000	.000	15	.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. (*)	1 Cognome o denominazione del datore di lavoro o ente erogante	2 Nome	3 Numero di codice fiscale
16		Solo se il soggetto erogante è diverso dal datore di lavoro: 4 Cognome o denominazione del datore di lavoro	5 Nome	6 Numero di codice fiscale
16		7 Data di inizio del rapporto: giorno mese anno	8 Data di cessazione: giorno mese anno	9 Periodo di commisurazione: anni mesi
16		Soltanto per trattamento di fine rapporto o indennità equipollente indicata nel mod. 102, SEZ. III-B: Quota eccedente (Art. 2, comma 3, L. n. 482 del 1985)	11 .000	Rapporto di lavoro a tempo parziale: 12 Con una percentuale del %
16		10 Di cui periodo convenzionale: anni mesi	13 Per un periodo considerato di: anni mesi	
17		1	2	3
17		4	5	6
17		7	8	9
17		10	11 .000	12
17		13		
18		1	2	3
18		4	5	6
18		7	8	9
18		10	11 .000	12
18		13		
19		1	2	3
19		4	5	6
19		7	8	9
19		10	11 .000	12
19		13		

Indicare i dati richiesti rispettando la corrispondenza con il riquadro precedente

N. ord.	Sez. (**)	INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI — Trattamento di fine rapporto o indennità equipollente: 14 (***)	15 Mese di erogazione	16 NEL 1985	17 IN TOTALE	Altre indennità e somme: 18 (***)	19 Mese di erogazione	20 NEL 1985	21 IN TOTALE	RITENUTE: 22 NEL 1985	23 IN TOTALE	24 RITENUTE IN ECCEDENZA
16				.000	.000			.000	.000	.000	.000	.000
17				.000	.000			.000	.000	.000	.000	.000
18				.000	.000			.000	.000	.000	.000	.000
19				.000	.000			.000	.000	.000	.000	.000

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

QUADRO R Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1985 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti

		1 DICHIARANTE	N. ord.	2 CONIUGE
20	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	.000	20	.000
21	Ammontare degli oneri rimborsati	.000	21	.000

Il totale della col. 1 va riportato a col. 1 del rigo 27 del Quadro N e il totale di col. 2 va riportato a col. 3 dello stesso rigo 27.

(**) Indicare D o C a seconda che l'indennità riguardi l'"Dichiarante" o "Coniuge Dichiarante"
(***) Indicare 1 se trattasi di indennità, 2 se trattasi di acconto, 3 se trattasi di anticipazione

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740 - S / A-B-P

REDDITI 1985

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO		
UFFICIO II.DD. O CENTRO DI SERVIZIO DI	N. LISTA	N. PROTOCOLLO

Quadro N.

terreni, fabbricati, distinta degli oneri deducibili

DICHIARANTE		
NUMERO DI CODICE FISCALE: CZZBNJ22P60B180P		
COGNOME: CAZZATO	NOME: BIANCA	SESSO: F
DATA DI NASCITA: 20-09-22	COMUNE DI NASCITA: BRINDISI	PROVINCIA: BR

CONIUGE DICHIARANTE		
NUMERO DI CODICE FISCALE		
COGNOME	NOME	SESSO
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA

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

	N. ORD.	1 PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO 2 TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI 3 IRPEF	4 ILOR	REDDITO AGRARIO RIVALUTATO 5 TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI 6 IRPEF	7 ILOR	8 DEDUZIONI AI FINI ILOR (*) (art. 7 D.P.R. n. 599 del 1973)
DICHIARANTE	A 1	30379	56 .000	56 .000	56 .000	9 .000	9 .000	9 .000	.000
	A 2		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 3		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 4		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 5		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 6		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 7		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 8		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 9		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 10		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 11		.000	.000	.000		.000	.000	.000
		TOTALI		56 .000	56 .000		9 .000	9 .000	

Riportare il totale di col. 3 a col. 1 del rigo 22 del **Quadro N** ed il totale di col. 4 a col. 1 del rigo 56 del **Quadro O**.
Riportare il totale di col. 6 a col. 1 del rigo 23 del **Quadro N** ed il totale di col. 7 a col. 1 del rigo 57 del **Quadro O**.
Riportare il totale di col. 8 a col. 2 del rigo 57 del **Quadro O**.

CONIUGE	A 12		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 13		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 14		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 15		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 16		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 17		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 18		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 19		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 20		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 21		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 22		.000	.000	.000		.000	.000	.000
		TOTALI		.000	.000				

Riportare il totale di col. 3 a col. 3 del rigo 22 del **Quadro N** ed il totale di col. 4 a col. 3 del rigo 56 del **Quadro O**.
Riportare il totale di col. 6 a col. 3 del rigo 23 del **Quadro N** ed il totale di col. 7 a col. 3 del rigo 57 del **Quadro O**.
Riportare il totale di col. 8 a col. 4 del rigo 57 del **Quadro O**.

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

N. ORD.	COMUNE E LOCALITÀ	ANNOTAZIONI
A 1	OSTUNI CONTRADA SALTO SEALONE	
A		
A		
A		
A		
A		
A		
A		
A		
A		
A		
A		

(*) 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

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

N. ORD.	1 PARTITA CATASTALE	REDDITO CATASTALE RIVALUTATO U.I.D.	U.I.N.L. **	2 TOTALE	3 QUOTA SPETTANTE	REDDITO EFFETTIVO 4 TOTALE LORDO	5 TOTALE NETTO	6 QUOTA SPETTANTE	7 IMPONIBILE IRPEF	8 IMPONIBILE ILOR
DICHIARANTE B 1	4639	/		351 000	70 000	.000	000	.000	70 .000	70 .000
B 2				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 3				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 4				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 5				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 6				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 7				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 8				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 9				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 10				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 11				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
B 12				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
								TOTALI	70 .000	70 .000

Riportare il totale di col. 7 a col. 1 del rigo 24 del Quadro N e il totale di col. 8 a col. 1 del rigo 58 del Quadro O.

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

Riportare il totale di col. 7 a col. 3 del rigo 24 del Quadro N e il totale di col. 8 a col. 3 del rigo 58 del Quadro O.

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

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

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

N. ORD.	9 CATEGORIA CATASTALE	10 RENDITA CATASTALE	11 PERIODO DI POSSESSO	12 QUOTA DI POSSESSO %	13 DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR mese	anno	N. ORD.	9 CATEGORIA CATASTALE	10 RENDITA CATASTALE	11 PERIODO DI POSSESSO	12 QUOTA DI POSSESSO %	13 DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR mese	anno
B 1	A/3	1144	365	20			B 13						
B 2							B 14						
B 3							B 15						
B 4							B 16						
B 5							B 17						
B 6							B 18						
B 7							B 19						
B 8							B 20						
B 9							B 21						
B 10							B 22						
B 11							B 23						
B 12							B 24						

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

N. ORD.	COMUNE, PROVINCIA ED INDIRIZZO	ANNOTAZIONI
B 1	OSTUNI VIA V EMANUELE 16	
B		
B		
B		
B		
B		
B		
B		
B		
B		
B		
B		
B		

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

SPESE MEDICHE

SEZIONE I — Spese integralmente deducibili

	1 codice fiscale percettore	2 cognome o denominazione	3 nome	7 SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO E DEDUCIBILI 8 DICHIARANTE	9 CONIUGE
P 1	4 comune di residenza	5 prov.	6 indirizzo	.000	.000	.000
P 2	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 3	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 4	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 5	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 6	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 7	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 8	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 9	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 10	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 11	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 12	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 13	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 14	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 15	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 16	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 17	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 18	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 19	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 20	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 21	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
			TOTALE		.000	.000
P 22						

SEZIONE II — Spese parzialmente deducibili

	1 codice fiscale percettore	2 cognome o denominazione	3 nome	7 SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO 8 DICHIARANTE	9 CONIUGE
P 23	4 comune di residenza	5 prov.	6 indirizzo	.000	.000	.000
P 24	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 25	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 26	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
			TOTALE		.000	.000
P 27	IMPORTI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)				.000	.000
P 28					.000	.000
P 29	TOTALE SPESE MEDICHE DEDUCIBILI (sommare gli importi di rigo P 22 e di rigo P28) (riportare nel Quadro N, rigo 31, col. 1 e 3)					

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

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

N. ORD.		1 NATURA DELL'ONERE	2 PERCETTORE DELLE SOMME	3 SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI 4 DICHIARANTE	5 CONIUGE
P	30	ILOR SALDO 1994	BANCA VENETO RI	18 .000	18 .000	.000
P	31			.000	.000	.000
P	32			.000	.000	.000
P	33			.000	.000	.000
P	34			.000	.000	.000
P	35			.000	.000	.000
P	36			.000	.000	.000
P	37			.000	.000	.000
P	38			.000	.000	.000
P	39			.000	.000	.000
P	40			.000	.000	.000
			TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 29, col. 1 e 3)		18 .000	.000

INTERESSI PASSIVI

P	41					
P	42			.000	.000	.000
P	43			.000	.000	.000
P	44			.000	.000	.000
P	45			.000	.000	.000
P	46			.000	.000	.000
P	47			.000	.000	.000
P	48			.000	.000	.000
P	49			.000	.000	.000
P	50			.000	.000	.000
P	51			.000	.000	.000
			TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 30, col. 1 e 3)		.000	.000

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

P	52					
P	53			.000	.000	.000
P	54			.000	.000	.000
P	55			.000	.000	.000
P	56			.000	.000	.000
P	57			.000	.000	.000
P	58			.000	.000	.000
P	59			.000	.000	.000
P	60			.000	.000	.000
P	61			.000	.000	.000
P	62			.000	.000	.000
			TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 32, col. 1 e 3)		.000	.000

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

P	63					
P	64			.000	.000	.000
P	65			.000	.000	.000
P	66			.000	.000	.000
P	67			.000	.000	.000
P	68			.000	.000	.000
P	69			.000	.000	.000
P	70			.000	.000	.000
P	71			.000	.000	.000
P	72			.000	.000	.000
P	73			.000	.000	.000
			TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 33, col. 1 e 3)		.000	.000

Annotazioni: .....

Si allegano N. \ ..... documenti

Data .....

FIRMA DEL DICHIARANTE	FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF

N. ord.	TIPO DI REDDITO		DICHIARANTE 1 REDDITI	DICHIARANTE 2 RITENUTE	N. ord.	CONIUGE 3 REDDITI	CONIUGE 4 RITENUTE
22	REDDITI E RITENUTE — Dominicali dei terreni	(dal Quadro A)	31 .000		22	.000	
23	Agrari	(dal Quadro A)	2 .000		23	.000	
24	Dei fabbricati	(dal Quadro B)	70 .000		24	.000	
25	Di lavoro dipendente e assimilati	(dal Quadro C sezione I)	3499 .000	918 .000	25	.000	.000
26		(dal Quadro C sezione II)	.000	.000	26	.000	.000
27	Imposte ed oneri rimborsati	(dal Quadro R)	.000		27	.000	
28	REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE	(sommare gli importi da rigo 22 a rigo 27)	3634 .000	918 .000	28	.000	.000
29	ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta degli oneri deducibili) — ILOR e 50% imposte arretrate		18 .000		29	.000	
30	Interessi passivi		.000		30	.000	
31	Spese per cure mediche		.000		31	.000	
32	Assicurazioni e contributi volontari		.000		32	.000	
33	Altri oneri deducibili		.000		33	.000	
34	TOTALE ONERI DEDUCIBILI	(sommare gli importi da rigo 29 a rigo 33)	18 .000		34	.000	
35	REDDITO IMPONIBILE	(sottrarre gli importi di rigo 34 da quelli di rigo 28, col. 1 e 3, indicando zero se il risultato è negativo)	3616 .000		35	.000	

	SEZ. I		DICHIARANTE		CONIUGE	
36	DETRAZIONI D'IMPOSTA (Punto 20 delle istruzioni) — Quota esente	(L. 96.000 se l'importo di rigo 35 è inferiore o uguale a L. 10.000.000, altrimenti L. 36.000)	96 .000	36		.000
37	Coniuge a carico	(L. 282.480 rapportate ai mesi dell'anno) — In relazione a quanto indicato nel frontespizio	.000	37		.000
38	Figli a carico	(L. 21.186 per 1 figlio, L. 42.372 per 2 figli, L. 63.558 per 3 figli ecc., rapportate ai mesi dell'anno ed in misura doppia se il coniuge è a carico o manca)	.000	38		.000
39	Altri familiari a carico	(L. 14.124 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)	.000	39		.000
40	Detrazione per terreni dati in affitto		.000	40		.000
41	Ulteriore detrazione	(L. 180.000 rapportate al periodo di lavoro dipendente o di pensione nell'anno, qualora il reddito complessivo di rigo 28 non superi L. 5.100.000)	.000	41		.000

	SEZ. II		IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE		IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE
42	Ulteriore detrazione decrescente	Solo per i lavoratori dipendenti	381 .000		42	.000	
43	Spese per la produzione del reddito		297 .000		43	.000	
44	Oneri e spese personali		18 .000		44	.000	
45	Totali (*)		696 .000	.000	45	.000	.000
46	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA	(sommare gli importi da rigo 36 a rigo 45, col. 2 e 4)		792 .000	46		000

	CALCOLO DELL'IRPEF	DICHIARANTE		CONIUGE	TOTALE
47	REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 35)	3616 .000	47	.000	
48	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 47 la TABELLA g) delle istruzioni)	1731 .000	48	.000	1731 .000
49	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare la somma degli importi di rigo 46)				792 .000
50	IMPOSTA NETTA (sottrarre l'importo di rigo 49 da quello di rigo 48; se l'importo di rigo 49 è maggiore di quello di rigo 48 indicare zero e proseguire nel calcolo)				939 .000
51	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 28)				918 .000
52	DIFFERENZA (sottrarre l'importo di rigo 51 da quello di rigo 50; se l'importo di rigo 51 è maggiore di quello di rigo 50, vedi punto 19 delle istruzioni)				21 .000
53	ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)				.000
54	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 53 da quello di rigo 52)				21 000
	oppure se negativo				
55	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 52 da quello di rigo 53)				.000

(*) Sommare gli importi da rigo 42 a rigo 44 di colonna 1 e 3 e riportarli rispettivamente nelle colonne 2 e 4 dello stesso rigo 45 fino alla concorrenza dell'imposta lorda relativa al reddito di lavoro dipendente (rigo 25 colonne 1 e 3).

QUADRO O RIEPILOGO DELL'ILOR

N. ord.	TIPO DI REDDITO	DICHIARANTE 1 REDDITI	DICHIARANTE 2 DEDUZIONI	CONIUGE 3 REDDITI	CONIUGE 4 DEDUZIONI
56	Dominicali dei terreni (dal Quadro A)	56 .000		.000	
57	Agrari (dal Quadro A)	9 .000	.000	.000	.000
58	Dei fabbricati (dal Quadro B)	70 .000		.000	
59	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 56 a rigo 58)	135 .000	.000	.000	.000

CALCOLO DELL'ILOR		DICHIARANTE	CONIUGE
60	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 59 rispettivamente dagli importi delle colonne 1 e 3 del medesimo rigo 59 e riportare rispettivamente alle colonne 3 e 4)	135 .000	.000
61	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 15% degli importi di rigo 60)	20 .000	.000
62	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)	.000	.000
63	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 62 da quello di rigo 61) — oppure se negativo	20 .000	.000
64	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 61 da quello di rigo 62)	.000	.000

CALCOLO DELL'ADDIZIONALE STRAORDINARIA		DICHIARANTE	CONIUGE
65	ADDIZIONALE STRAORDINARIA SU ILOR DOVUTA (8% di rigo 61) vedi punto 21 delle istruzioni	.000	.000
66	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)	.000	.000
67	ADDIZIONALE DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 66 da quello di rigo 65) — oppure se negativo	.000	.000
68	ADDIZIONALE DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 65 da quello di rigo 66)	.000	.000

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI

N. ord.			DICHIARANTE 1 DATA DEL VERSAMENTO	DICHIARANTE 2 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	DICHIARANTE 3 IMPORTO	CONIUGE 4 DATA DEL VERSAMENTO	CONIUGE 5 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	CONIUGE 6 IMPORTO
V1	IRPEF	acconto (*)			.000			.000
V2	IRPEF	saldo (*)			21 .000			
V3	ILOR	acconto (*)			.000			.000
V4	ILOR	saldo (*)			20 .000			.000
V5	ADDIZIONALE STRAORD.	acconto (*)			.000			.000
V6	ADDIZIONALE STRAORD.	saldo (*)			.000			.000

Si allegano N. 1 attestati di versamento

(*) Barrare la casella qualora non siano stati effettuati versamenti per effetto dell'art. 13-*quinquies* della Legge n. 363 del 1984 (eventi sismici del 29 aprile e del 7 e 11 maggio 1984); o siano stati effettuati versamenti parziali per effetto della Legge n. 211 del 1985 (bradisismo del 15 settembre 1983). DICHIARANTE ☐ CONIUGE ☐

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) 01	VIA E NUMERO CIVICO: VIA V. EMANUELE 16				COMUNE: ESTONI			Prov. RA	% (7) 100	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	CV FISC.	% (7)	Periodo (5)	A VELA: STAZZA	METRI	% (7)	Periodo (5)		
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	AEREO: HP	ORE DI VOLO	% (7)		ELICOTTERO: HP	ORE DI VOLO	% (7)			
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	SUPERFICIE: IN COLLINA O IN PIANURA (HA)	IN MONTAGNA (HA)	% (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; (7) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

I sottoscritti dichiarano di aver compilato e allegato i seguenti quadri: DICHIARANTE A - B - C - D - E - F 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 prescrive l'articolo 3 del D.L. n. 528 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 733 del 1984 (vedi punto 8 bis delle istruzioni anche per i relativi aspetti sanzionatori).

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

MODULARIO
F. - Imp. - 278

Reg. Mod. 108/B
(imposte dirette)

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BRINDISI

Ricevuta № 028853

Il Signor (1) Cazzolla Giovanni

ha consegnato a questo Ufficio il giorno 26

del mese di MAG 1986 dell'anno 1986

la dichiarazione dei redditi Mod. 740-S.

COMUNE DI BRINDISI - Riparazione Tributi

L'impiegato

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

Roma, 1985 - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - S.

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

Presentata al Comune di _____
il _____ N. _____

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-S/87

dichiarazione delle persone fisiche

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1986

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

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio): CZZGNN22P60B180P

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile): CAZZATO

NOME: GIOVANNA

SESSO (M o F): F

DATA DI NASCITA: Giorno 20 Mese 09 Anno 22

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: BRINDISI — PROVINCIA (sigla): BR

RESIDENZA ANAGRAFICA — Barrare la casella se la residenza è variata rispetto a quella indicata nel MOD. 740 BR o MOD. 740-S ovvero nel 86 non è stato presentato il MOD. 740 o 740-S

COMUNE: BRINDISI — PROVINCIA (sigla): BR

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO: VIA G. CARDUCCI 45 — CAP: 72100

EVENTI SISMICI (*):

TELEFONO (facoltativo) (**): Prefisso / Numero

STATO CIVILE (punto 8 delle istruzioni): 3 — mese / anno

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (punto 8 delle istruzioni):

TITOLO DI STUDIO: 3

PROVINCIA DI LAVORO: (sigla)

LAVORO DIPENDENTE: Qualifica: 01 — Attività:

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 / Anno 1

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: — PROVINCIA (sigla):

RESIDENZA ANAGRAFICA — Da compilare solo se diversa da quella del dichiarante

COMUNE: — PROVINCIA (sigla):

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:

PROVINCIA DI LAVORO: (sigla)

LAVORO DIPENDENTE: Qualifica: — Attività:

FAMILIARI A CARICO

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

N. ord.	1 Rel. parent.	2 COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	3 DATA DI NASCITA giorno mese anno	4 ATTIVITÀ	5 Mesi a carico (***)	6 NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	7 FIRMA (1) (per attestazione) (***)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

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

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE

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

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

(*) Da compilare da parte dei contribuenti che hanno usufruito della sospensione delle ritenute alla fonte fino al 30 giugno 1986 (Legge n. 211 del 1985): indicare A se il contribuente risiedeva 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.

(****) [illegible] Coniuge Dichiarante

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI (punti 4 e 15 delle istruzioni)

SEZ. I — Lavoro dipendente ed assimilati di cui all'art. 47, lettere a), g), D.P.R. n. 597/1973

N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIARANTE 2 REDDITI	3 RITENUTE	4 DETRAZIONI	CONIUGE 5 REDDITI	6 RITENUTE	7 DETRAZIONI
1	80006390746	10509.000	1064.000	648.000	.000	.000	.000
2		.000	.000	.000	.000	.000	.000
3		.000	.000	.000	.000	.000	.000
4		.000	.000	.000	.000	.000	.000
5		.000	.000	.000	.000	.000	.000
6		.000	.000	.000	.000	.000	.000
7	TOTALI	10509.000	1064.000		.000	.000	

SEZ. II — Assimilati di cui all'art. 47, lettere c), d), e), f), D.P.R. n. 597/1973

		DICHIARANTE		CONIUGE	
8		.000	.000	.000	.000
9		.000	.000	.000	.000
10	TOTALI	.000	.000	.000	.000

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

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (punto 16 delle istruzioni)

SEZ. I — Arretrati di lavoro dipendente

N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIARANTE 2 REDDITI	3 RITENUTE	4 EVENTI SISMICI ritenuta sospesa	CONIUGE 5 REDDITI	6 RITENUTE	7 EVENTI SISMICI ritenuta sospesa
11	80006390746	415.000	64.000	.000	.000	.000	.000
12		.000	.000	.000	.000	.000	.000
13		.000	.000	.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. (*) | 1 Cognome o denominazione del datore di lavoro o ente erogante | 2 Nome | 3 Numero di codice fiscale

14
4 Data di inizio del rapporto (giorno mese anno) | 5 Data di cessazione (giorno mese anno) | 6 Periodo di commisurazione (anni mesi) | 7 Di cui periodo convenzionale (anni mesi)
8 Quota eccedente .000 | Rapporto di lavoro a tempo parziale | 9 Con una percentuale del % | 10 Per un periodo considerato di (anni mesi) | 11 Riguarda solo le indennità erogate dall'ENPAS: barrare la casella se nel MOD. 102 è stato indicato "NO" per la riduzione dell'indennità (sentenza Corte Costituzionale n° 178 del 27-6-1986) ☐
SOLO SE IL SOGGETTO PERCIPIENTE LE INDENNITÀ È DIVERSO DAL LAVORATORE DIPENDENTE: Numero di codice fiscale del lavoratore dipendente 12 | Percentuale di spettanza 13 %
SOLO SE IL SOGGETTO EROGANTE È DIVERSO DAL DATORE DI LAVORO: 14 Cognome o denominazione del datore di lavoro | 15 Nome | 16 Numero di codice fiscale

15
1 | 2 | 3
4 | 5 | 6 | 7
8 .000 | 9 | 10 | 11
12 | 13
14 | 15 | 16

16
1 | 2 | 3
4 | 5 | 6 | 7
8 .000 | 9 | 10 | 11
12 | 13
14 | 15 | 16

17
1 | 2 | 3
4 | 5 | 6 | 7
8 .000 | 9 | 10 | 11
12 | 13
14 | 15 | 16

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

N. ord.	(**)	17 (***)	18 Mese	19 NEL 1986	20 IN TOTALE	21 (***)	22 Mese	23 NEL 1986	24 IN TOTALE	25 NEL 1986	26 IN TOTALE	27 RITENUTE IN ECCEDENZA	28 EVENTI SISMICI ritenuta rimasta sospesa fino al 30 6/1986 (Legge n 211 del 1985)
		INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI — Trattamento di fine rapporto o indennità equipollente				Altre indennità e somme				RITENUTE			
14				.000	.000			.000	.000	.000	.000	.000	.000
15				.000	.000			.000	.000	.000	.000	.000	.000
16				.000	.000			.000	.000	.000	.000	.000	.000
17				.000	.000			.000	.000	.000	.000	.000	.000

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

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

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

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

(*) Indicare D o C a seconda che [illegible] "Dichiarante" o il Coniuge Dichiarante
(**) [illegible] Appare [illegible]
(***) Indicare 1 se trattasi di indennità, 2 se trattasi di acconto, 3 se trattasi di anticipazione

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740 - S / A-B-P
REDDITI 1986

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO		
UFFICIO II.DD. O CENTRO DI SERVIZIO DI	N. LISTA	N. PROTOCOLLO

Quadro N. [ ]

terreni, fabbricati, distinta degli oneri deducibili

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE: RZZGNN22P60B180P

COGNOME	NOME	SESSO
RAZZATO	GIOVANNA	F

DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA
20.09-1922	BRINDISI	BR

CONIUGE DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE:

COGNOME	NOME	SESSO

DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA

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

	N. ORD.	1 PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO: 2 TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI: 3 IRPEF	4 ILOR	REDDITO AGRARIO RIVALUTATO: 5 TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI: 6 IRPEF	7 ILOR	8 DEDUZIONI AI FINI ILOR (*) (art. 7 D.P.R. n. 599 del 1973)
DICHIARANTE	A 1	30379	148.000	148.000	148.000	24.000	24.000	24.000	.000
	A 2		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 3		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 4		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 5		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 6		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 7		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 8		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 9		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 10		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 11		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
		TOTALI		148.000	148.000		24.000	24.000	.000

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

CONIUGE	A 12		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 13		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 14		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 15		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 16		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 17		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 18		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 19		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 20		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 21		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 22		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
		TOTALI		.000	.000		.000	.000	.000

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

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

N. ORD.	COMUNE E LOCALITÀ	PROV.	ANNOTAZIONI
A 1	OSTUNI CONTRADA SANTO SCALONE	BR	
A			
A			
A			
A			
A			
A			
A			
A			
A			
A			
A			

(*) 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 all'art. [illegible]

Firma del DICHIARANTE

Firma del CONIUGE se dichiarante

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

	N. ORD.	1 PARTITA CATASTALE	REDDITO CATASTALE RIVALUTATO: U.I.D. *	U.I.N.L. **	2 TOTALE	3 QUOTA SPETTANTE	REDDITO EFFETTIVO: 4 TOTALE LORDO	5 TOTALE NETTO	6 QUOTA SPETTANTE	7 IMPONIBILE IRPEF	8 IMPONIBILE ILOR
DICHIARANTE	B 1	4688	/		389 000	78 000	000	000	.000	78 000	78 000
	B 2				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 3				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 4				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 5				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 6				000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 7				.000	.000	.000	.000	.000	000	.000
	B 8				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 9				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 10				.000	000	.000	000	.000	000	.000
	B 11				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 12				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
		Riportare il totale di col. 7 a col. 1 del rigo 22 del Quadro N e il totale di col. 8 a col. 1 del rigo 52 del Quadro O.							TOTALI	78.000	78 .000
CONIUGE	B 13				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 14				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 15				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 16				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 17				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 18				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 19				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 20				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 21				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 22				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 23				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 24				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
		Riportare il totale di col. 7 a col. 3 del rigo 22 del Quadro N e il totale di col. 8 a col. 3 del rigo 52 del Quadro O.							TOTALI	.000	.000

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

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

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

N. ORD.	9 CATEGORIA CATASTALE	10 RENDITA CATASTALE	11 PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	12 QUOTA DI POSSESSO %	13 DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR (mese anno)	N. ORD.	9 CATEGORIA CATASTALE	10 RENDITA CATASTALE	11 PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	12 QUOTA DI POSSESSO %	13 DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR (mese anno)
B 1	A/3	1144	365	20		B 13					
B 2						B 14					
B 3						B 15					
B 4						B 16					
B 5						B 17					
B 6						B 18					
B 7						B 19					
B 8						B 20					
B 9						B 21					
B 10						B 22					
B 11						B 23					
B 12						B 24					

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

N. ORD.	COMUNE ED INDIRIZZO	PROV.	ANNOTAZIONI
B 1	OSTUNI VIA J. EVANGELISTA 16	BR	QUOTA CASA IN COMUNIONE EREDI SOZZI ANGELO
B			
B			
B			
B			
B			
B			
B			
B			
B			
B			
B			
B			

QUADRO P DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI (punto 19 delle istruzioni)

SPESE MEDICHE

SEZIONE I — Spese integralmente deducibili

	1 codice fiscale percettore	2 cognome o denominazione	3 nome	7 SOMME CORRISPOSTE	8 IMPORTI RIMASTI A CARICO E DEDUCIBILI: DICHIARANTE	9 CONIUGE
P 1	PRDSTL72A10 B180Z	PRUDENTINO	COSIMO	140.000	140.000	.000
	4 comune di residenza: BRINDISI	5 prov. BR	6 indirizzo: VIA PALESTRO 29			
P 2	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 3	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 4	1 / 4	2 / 5	3 / 6	000	.000	.000
P 5	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 6	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 7	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 8	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 9	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 10	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 11	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 12	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 13	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 14	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 15	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 16	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 17	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 18	1 / 4	2 / 5	3 / 6	000	.000	.000
P 19	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	000	.000
P 20	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 21	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
				TOTALE	140.000	.000

P 22

SEZIONE II — Spese parzialmente deducibili

	1 codice fiscale percettore	2 cognome o denominazione	3 nome	7 SOMME CORRISPOSTE	8 IMPORTI RIMASTI A CARICO: DICHIARANTE	9 CONIUGE
P 23	4 comune di residenza	5 prov.	6 indirizzo	.000	.000	.000
P 24	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
P 25	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	000	.000
P 26	1 / 4	2 / 5	3 / 6	.000	.000	.000
				TOTALE	.000	.000
P 27	IMPORTI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)				.000	.000
P 28					000	000
P 29	TOTALE SPESE MEDICHE DEDUCIBILI (sommare gli importi di rigo P 22 e di rigo P28) (riportare nel Quadro N, rigo 29, col 1 e 3)					

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

N. ORD.		1 NATURA DELL'ONERE	2 PERCETTORE DELLE SOMME	3 SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI 4 DICHIARANTE	5 CONIUGE
ILOR 50% IMPOSTE ARRETRATE						
P	30	ILOR SALDO 1985	BANCA JENTUR I	20 .000	20 .000	.000
P	31			.000	.000	.000
P	32			.000	.000	.000
P	33			.000	.000	.000
P	34			.000	.000	.000
P	35			.000	.000	.000
P	36			.000	.000	.000
P	37			.000	.000	.000
P	38			.000	.000	.000
P	39			.000	.000	.000
P	40		TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 27, col. 1 e 3)		20 .000	.000
INTERESSI PASSIVI						
P	41			.000	.000	.000
P	42			.000	.000	.000
P	43			.000	.000	.000
P	44			.000	.000	.000
P	45			.000	.000	.000
P	46			.000	.000	.000
P	47			.000	.000	.000
P	48			.000	.000	.000
P	49			.000	.000	.000
P	50			.000	.000	.000
P	51		TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 28, col. 1 e 3)		.000	.000
ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI						
P	52			.000	.000	.000
P	53			.000	.000	.000
P	54			.000	.000	.000
P	55			.000	.000	.000
P	56			.000	.000	.000
P	57			.000	.000	.000
P	58			.000	.000	.000
P	59			.000	.000	.000
P	60			.000	.000	.000
P	61			.000	.000	.000
P	62		TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 30, col. 1 e 3)		.000	.000
ALTRI ONERI DEDUCIBILI						
P	63			.000	.000	.000
P	64			.000	.000	.000
P	65			.000	000	.000
P	66			.000	.000	.000
P	67			.000	.000	.000
P	68			.000	.000	.000
P	69			.000	.000	.000
P	70			.000	.000	.000
P	71			.000	.000	.000
P	72			.000	.000	.000
P	73		TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 31, col. 1 e 3)		.000	.000

Annotazioni: .....

Si allegano N. ..... documenti

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF

N. ord.	TIPO DI REDDITO		DICHIARANTE 1 REDDITI	DICHIARANTE 2 RITENUTE	N. ord.	CONIUGE 3 REDDITI	CONIUGE 4 RITENUTE
20	REDDITI E RITENUTE — DOMINICALI DEI TERRENI	(dal Quadro A)	148 .000		20	.000	
21	AGRARI	(dal Quadro A)	24 .000		21	.000	
22	DEI FABBRICATI	(dal Quadro B)	78 .000		22	.000	
23	DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	(dal Quadro C sezione I)	10509 .000	.000	23	.000	.000
24		(dal Quadro C sezione II)	.000	.000	24	.000	.000
25	IMPOSTE ED ONERI RIMBORSATI	(dal Quadro R)	.000		25	.000	
26	REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE	(sommare gli importi da rigo 20 a rigo 25)	10759 .000	.000	26	.000	.000
27	ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta degli oneri deducibili) — ILOR e 50% imposte arretrate		20 .000		27	.000	
28	Interessi passivi		000		28	.000	
29	Spese per cure mediche		140 .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)	160 .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)	10599 .000		33	.000	

	DETRAZIONI D'IMPOSTA (Punto 20 delle istruzioni) — SEZ. I		DICHIARANTE			CONIUGE	
34	Coniuge a carico	(L. 360.000 rapportate ai mesi dell'anno)	In relazione a quanto indicato nel frontespizio nel riquadro familiari a carico	.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)	492 .000		37	.000	
38	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	(L. 156.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	156 .000		38	.000	
39	Totali (*)		648 .000	648 .000	39	.000	.000
40	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA	(sommare gli importi da rigo 34 a rigo 39, col. 2 e 4)		648 .000	40		.000

	CALCOLO DELL'IRPEF	DICHIARANTE		CONIUGE	TOTALE
41	REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 33)	10599 .000	41	.000	
42	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 41 la TABELLA g) delle istruzioni)	1732 .000	42	.000	
43	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 40)	648 .000	43	.000	
44	IMPOSTA NETTA (sottrarre gli importi di rigo 43 da quelli di rigo 42 indicando zero se il risultato è negativo e riportare a col. 4 del rigo 44 la somma degli importi di col. 2 e col. 3 delle stesso rigo 44)	1084 .000	44	.000	1084 .000
45	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)				1064 .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)				20 .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)				20 .000
	— oppure se negativo —				
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 / T2	EVENTI SISMICI	I contribuenti che hanno barrato nel frontespizio la casella "EVENTI SISMICI" devono indicare gli importi delle ritenute rimaste sospese fino al 30/6/1986, escluse quelle relative ai redditi soggetti a tassazione separata (Legge n. 211 del 1985) (vedi punto 19 delle istruzioni)	DICHIARANTE	.000
			CONIUGE	.000

(*) Sommare gli importi dei righi 37 e 38 [illegible] rispettivamente nelle colonne 2 e 4 del presso 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	DICHIARANTE 1 REDDITI	DICHIARANTE 2 DEDUZIONI	CONIUGE 3 REDDITI	CONIUGE 4 DEDUZIONI
50	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	148 .000		.000	
51	AGRARI (dal Quadro A)	24 .000	.000	.000	.000
52	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	78 .000		.000	
53	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 50 a rigo 52)	250 .000	.000	.000	.000

CALCOLO DELL'ILOR

		DICHIARANTE	CONIUGE
54	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 53 rispettivamente dagli importi delle colonne 1 e 3 del medesimo rigo 53 e riportare rispettivamente alle colonne 3 e 4)	250 .000	.000
55	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% degli importi di rigo 54)	40 .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)	40 .000	.000
	oppure se negativo		
58	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 55 da quello di rigo 56)	.000	.000

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)

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI

N. ord.			DICHIARANTE 1 DATA DEL VERSAMENTO	DICHIARANTE 2 CODICE BANCA O COD UFF POSTALE	DICHIARANTE 3 IMPORTO	CONIUGE 4 DATA DEL VERSAMENTO	CONIUGE 5 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	CONIUGE 6 IMPORTO
V1	IRPEF	acconto			.000			.000
V2	IRPEF	saldo			.000			
V3	ILOR	acconto			.000			.000
V4	ILOR	saldo			40.000			.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	% (7)	Periodo (5)		A VELA	% (7)	Periodo (5)					
			STAZZA	CV FISC			STAZZA	METRI						
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	AEREO	% (7)			ELICOTTERO	% (7)						
			HP	ORE DI VOLO			HP	ORE DI VOLO						
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE	MANTENUTI IN PROPRIO	% (7)	Periodo (5)			MANTENUTI A PENSIONE	% (7)	Periodo (5)					
		DA CORSA	DA EQUITAZIONE				DA CORSA	DA EQUITAZIONE						
G	RISERVE DI CACCIA	IN COLLINA O IN PIANURA (HA)					IN MONTAGNA (HA)			% (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 (7) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

I sottoscritti dichiarano di aver compilato e allegato i seguenti quadri: DICHIARANTE A - B - C - D - N - O ? CONIUGE

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

FIRMA DEL DICHIARANTE	FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data _____

MODULARIO
F. Imp. - 278

Reg. Mod. 108/B
(imposte dirette)

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BRINDISI

Ricevuta N. 032802

Il Signor (1) PAZZA TO GIOVANNA

ha consegnato a questo Ufficio il giorno 20

del mese di - MAG. 1987 dell'anno 1987

la dichiarazione dei redditi Mod. 740-S.

L'impiegato

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

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

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

Presentata al Comune di _____
il _____ N. _____

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio): CZZGNN22P60B180P

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile): CAZZATO

NOME: GIOVANNA | SESSO (M o F): F | DATA DI NASCITA: Giorno 20 Mese 09 Anno 1922

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: BRINDISI | PROVINCIA (sigla): BR

RESIDENZA ANAGRAFICA — Barrare la casella se: – la residenza è variata rispetto a quella indicata nel MOD. 740/87 o MOD. 740-S/87 ovvero nel 87 non è stato presentato il MOD. 740 o 740-S ☐ | COMUNE: BRINDISI | PROVINCIA (sigla): BR

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO: VIA G. CARDUCCI 15 | C.A.P.: 72100

EVENTI ALLUVIONALI (*) | TELEFONO (facoltativo) (**) Prefisso Numero | STATO CIVILE (*) 3 mese anno | POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (*)

TITOLO DI STUDIO: 3 | PROVINCIA DI LAVORO (sigla) | LAVORO DIPENDENTE: Qualifica 01 Attività

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-S/88

dichiarazione delle persone fisiche

REPUBBLICA ITALIANA

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1987

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

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 Anno

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla)

RESIDENZA ANAGRAFICA — Da compilare solo se diversa da quella del dichiarante | COMUNE | PROVINCIA (sigla)

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO | C.A.P.

EVENTI ALLUVIONALI (*) | TELEFONO (facoltativo) (**) Prefisso Numero | STATO CIVILE (*) mese anno | POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (*)

TITOLO DI STUDIO | PROVINCIA DI LAVORO (sigla) | LAVORO DIPENDENTE: Qualifica Attività

FAMILIARI A CARICO

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

N. ord.	1 Rel. parent.	2 COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	3 DATA DI NASCITA giorno mese anno	4 ATTIVITÀ	5 Mesi a carico (***)	6 NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	7 FIRMA (1) (per attestazione) (***)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

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

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE

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

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

(*) Vedi punto 8 delle istruzioni.
(**) 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".

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI (punti 4 e 15 delle istruzioni)

SEZ. I — Lavoro dipendente ed assimilati di cui all'art. 47, lettere a), g), D.P.R. n. 597/1973

N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIARANTE 2 REDDITI	3 RITENUTE	4 DETRAZIONI	CONIUGE 5 REDDITI	6 RITENUTE	7 DETRAZIONI
1	80006390746	11063 .000	1298 .000	539 .000	.000	.000	.000
2		.000	.000	.000	.000	.000	.000
3		.000	000	000	.000	.000	.000
4		000	.000	.000	.000	.000	.000
5		000	000	.000	.000	.000	.000
6		.000	.000	.000	.000	.000	.000
7	TOTALI	11063 .000	1298 .000		.000	.000	

SEZ. II — Assimilati di cui all'art. 47, lettere c), d), e), f), D.P.R. n. 597/1973

		DICHIARANTE		CONIUGE	
8		.000	.000	.000	.000
9		.000	.000	.000	.000
10	TOTALI	.000	.000	.000	.000

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

Si allegano N. ....1..... certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (punto 16 delle istruzioni)

SEZ. I — Arretrati di lavoro dipendente

N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIARANTE 2 REDDITI	3 RITENUTE	CONIUGE 4 REDDITI	5 RITENUTE
11		.000	.000	.000	.000
12		.000	.000	.000	.000
13		.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. (*)	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI 2 NEL 1987	3 IN TOTALE	RITENUTE 4 NEL 1987	5 IN TOTALE	6 IN ECCEDENZA
14			.000	.000	.000	.000	.000
15			.000	.000	.000	.000	.000
16			.000	.000	.000	.000	.000
17			.000	.000	.000	.000	.000

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

QUADRO R Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1987 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti.

		1 DICHIARANTE	N. ord.	2 CONIUGE
18	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	.000	18	.000
19	Ammontare degli oneri rimborsati	.000	19	.000

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

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

MINISTERO DELLE FINANZE

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

MOD. 740 - S / A-B-P

REDDITI 1987

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE: C ZZ GNN 22 P60 B180 P

CONIUGE DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE:

terreni, fabbricati, distinta degli oneri deducibili

Quadro N.

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

	N. ORD.	1 PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO: 2 TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI: 3 IRPEF	4 ILOR	REDDITO AGRARIO RIVALUTATO: 5 TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI: 6 IRPEF	7 ILOR	8 DEDUZIONI AI FINI ILOR (*) (art. 7 D.P.R. n. 599 del 1973)
DICHIARANTE	A 1	30379	148 .000	148 .000	148 .000	24 .000	24 .000	24 .000	.000
	A 2		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 3		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 4		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 5		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 6		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 7		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 8		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 9		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 10		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 11		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
		TOTALI		148 .000	148 .000		24 .000	24 .000	.000

Riportare il totale di col. 3 a col. 1 del rigo 20 del Quadro N ed il totale di col. 4 a col. 1 del rigo 51 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 52 del Quadro O.
Riportare il totale di col. 8 a col. 2 del rigo 52 del Quadro O.

	N. ORD.	1 PARTITA CATASTALE	2 TOTALE	3 IRPEF	4 ILOR	5 TOTALE	6 IRPEF	7 ILOR	8
CONIUGE	A 12		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 13		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 14		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 15		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 16		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 17		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 18		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 19		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 20		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 21		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 22		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
		TOTALI		.000	.000		.000	.000	.000

Riportare il totale di col. 3 a col. 3 del rigo 20 del Quadro N ed il totale di col. 4 a col. 3 del rigo 51 del Quadro O.
Riportare il totale di col. 6 a col. 3 del rigo 21 del Quadro N ed il totale di col. 7 a col. 3 del rigo 52 del Quadro O.
Riportare il totale di col. 8 a col. 4 del rigo 52 del Quadro O.

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

N. ORD.	COMUNE E LOCALITÀ	PROV.	ANNOTAZIONI
A 1	OSTUNI CONTRADA S SEBASTIANO	BR	
A			
A			
A			
A			
A			
A			
A			
A			
A			
A			
A			
A			
A			
A			
A			
A			

(*) 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) .....

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

	N. ORD.	1 PARTITA CATASTALE	REDDITO CATASTALE RIVALUTATO U.I.D	U.I.N.L	2 TOTALE	3 QUOTA SPETTANTE	REDDITO EFFETTIVO 4 TOTALE LORDO	5 TOTALE NETTO	6 QUOTA SPETTANTE	7 IMPONIBILE IRPEF	8 IMPONIBILE ILOR
DICHIARANTE	B 1	4689	/		389 .000	78 .000	.000	.000	.000	78 .000	78 .000
	B 2				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 3				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 4				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 5				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 6				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 7				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 8				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 9				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 10				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 11				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	B 12				.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
									TOTALI	78 .000	78 .000

Riportare il totale di col. 7 a col. 1 del rigo 22 del Quadro N e il totale di col. 8 a col. 1 del rigo 53 del Quadro O.

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

Riportare il totale di col. 7 a col. 3 del rigo 22 del Quadro N e il totale di col. 8 a col. 3 del rigo 53 del Quadro O.

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

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

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

N. ORD.	9 CATEGORIA CATASTALE	10 RENDITA CATASTALE	11 PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	12 QUOTA DI POSSESSO %	13 DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR mese anno	N. ORD.	9 CATEGORIA CATASTALE	10 RENDITA CATASTALE	11 PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	12 QUOTA DI POSSESSO %	13 DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR mese anno
B 1	A/3	1144	365	20		B 13					
B 2						B 14					
B 3						B 15					
B 4						B 16					
B 5						B 17					
B 6						B 18					
B 7						B 19					
B 8						B 20					
B 9						B 21					
B 10						B 22					
B 11						B 23					
B 12						B 24					

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

N. ORD.	COMUNE ED INDIRIZZO	PROV.	ANNOTAZIONI
B 1	OSTUNI VIA S. ERASMO 16	BR	QUOTA CASA IN COMUNIONE EREDI SOZZI ADOLFO
B			
B			
B			
B			
B			
B			
B			
B			
B			
B			
B			
B			

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

SPESE MEDICHE

SEZIONE I — Spese integralmente deducibili

	1 codice fiscale percettore	2 cognome o denominazione	3 nome	4 comune di residenza	5 prov.	6 indirizzo	7 SOMME CORRISPOSTE	8 IMPORTI RIMASTI A CARICO E DEDUCIBILI DICHIARANTE	9 CONIUGE
P 1							.000	.000	.000
P 2							.000	.000	.000
P 3							.000	.000	.000
P 4							.000	.000	.000
P 5							.000	.000	.000
P 6							.000	.000	.000
P 7							.000	.000	.000
P 8							.000	.000	.000
P 9							.000	.000	.000
P 10							.000	.000	.000
P 11							.000	.000	.000
P 12							.000	.000	.000
P 13							.000	.000	.000
P 14							.000	.000	.000
P 15							.000	.000	.000
P 16							.000	.000	.000
P 17							.000	.000	.000
P 18							.000	.000	.000
P 19							000	.000	.000
P 20							.000	.000	.000
P 21							.000	.000	.000
							TOTALE	.000	.000
P 22									

SEZIONE II — Spese parzialmente deducibili

	1 codice fiscale percettore	2 cognome o denominazione	3 nome	4 comune di residenza	5 prov.	6 indirizzo	7 SOMME CORRISPOSTE	8 IMPORTI RIMASTI A CARICO DICHIARANTE	9 CONIUGE
P 23							.000	.000	.000
P 24							.000	.000	.000
P 25							.000	.000	.000
P 26							.000	.000	.000
							TOTALE	.000	.000
P 27	IMPORTI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)							.000	.000
P 28								.000	.000
P 29	TOTALE SPESE MEDICHE DEDUCIBILI (sommare gli importi di rigo P 22 e di rigo P28) (riportare nel Quadro N, rigo 29, col. 1 e 3)								

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

N. ORD.	1 NATURA DELL'ONERE	2 PERCETTORE DELLE SOMME	3 SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI 4 DICHIARANTE	IMPORTI DEDUCIBILI 5 CONIUGE
ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE					
P 30	ILOR SALDO 1986	BANCA SENATORI	40 .000	40 .000	.000
P 31			.000	.000	.000
P 32			.000	.000	.000
P 33			.000	.000	.000
P 34			.000	.000	.000
P 35			.000	.000	.000
P 36			.000	.000	.000
P 37			.000	.000	.000
P 38			.000	.000	.000
P 39			.000	.000	.000
P 40		TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 27, col. 1 e 3)	.000	40 .000	.000
INTERESSI PASSIVI					
P 41			.000	.000	.000
P 42			.000	.000	.000
P 43			.000	.000	.000
P 44			.000	.000	.000
P 45			.000	.000	.000
P 46			.000	.000	.000
P 47			.000	.000	.000
P 48			.000	.000	.000
P 49			.000	.000	.000
P 50			.000	.000	.000
P 51		TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 28, col. 1 e 3)		.000	.000
ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI					
P 52			.000	.000	.000
P 53			.000	.000	.000
P 54			.000	.000	.000
P 55			.000	.000	.000
P 56			.000	.000	.000
P 57			.000	.000	.000
P 58			.000	.000	.000
P 59			.000	.000	.000
P 60			.000	.000	.000
P 61			.000	.000	.000
P 62		TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 30, col. 1 e 3)		.000	.000
ALTRI ONERI DEDUCIBILI					
P 63	SPESE FUNEBRI	ITOF S.r.l.	1000 .000	1000 .000	.000
P 64			.000	.000	.000
P 65			.000	.000	.000
P 66			.000	.000	.000
P 67			.000	.000	.000
P 68			.000	.000	.000
P 69			.000	.000	.000
P 70			.000	.000	.000
P 71			.000	.000	.000
P 72			.000	.000	.000
P 73		TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 31, col. 1 e 3)		1000 .000	.000

Annotazioni: .....

Si allegano N. ....1.... documenti

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE	FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF

N. ord.	TIPO DI REDDITO		DICHIARANTE 1 REDDITI	DICHIARANTE 2 RITENUTE	N. ord.	CONIUGE 3 REDDITI	CONIUGE 4 RITENUTE
20	REDDITI E RITENUTE — DOMINICALI DEI TERRENI	(dal Quadro A)	148 .000		20	.000	
21	AGRARI	(dal Quadro A)	24 .000		21	.000	
22	DEI FABBRICATI	(dal Quadro B)	78 .000		22	.000	
23	DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	(dal Quadro C sezione I)	11063 .000	1298 .000	23	.000	.000
24		(dal Quadro C sezione II)	.000	.000	24	.000	.000
25	IMPOSTE ED ONERI RIMBORSATI	(dal Quadro R)	.000		25	.000	
26	REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE	(sommare gli importi da rigo 20 a rigo 25)	11313 .000	1298 .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		40 .000		28	.000	
29	Spese per cure mediche		.000		29	.000	
30	Assicurazioni e contributi volontari		.000		30	.000	
31	Altri oneri deducibili		1000 .000		31	.000	
32	TOTALE ONERI DEDUCIBILI	(sommare gli importi da rigo 27 a rigo 31)	1040 .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)	10273 .000		33	.000	
34	AMMONTARE DEDUCIBILE DEI CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO	(in base alla documentazione allegata; massimo 2% dell'importo di rigo 33; vedi punto 19 delle istruzioni)	.000		34	.000	

	DETRAZIONI D'IMPOSTA (Punto 20 delle istruzioni) — SEZ. I		DICHIARANTE			CONIUGE	
35	Coniuge a carico	(L. 420.000 rapportate ai mesi dell'anno)	In relazione a quanto indicato nel frontespizio nel riquadro familiari a carico	.000	35		.000
36	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	36		.000
37	Altri familiari a carico	(L. 96.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)		.000	37		.000
	SEZ. II		IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE		IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE
38	Detrazione per lavoro dipendente	(L. 492.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	492 .000		38	.000	
39	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	(L. 156.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	110 .000		39	.000	
40	Totali (*)		602 .000	602 .000	40	.000	.000
41	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA	(sommare gli importi da rigo 35 a rigo 40, col. 2 e 4)		602 .000	41		.000

CALCOLO DELL'IRPEF		DICHIARANTE	N. ord.	CONIUGE	TOTALE
42	REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 33, diminuito dell'importo di rigo 34 qualora tale importo sia stato indicato, indicando zero se il risultato è negativo)	10273 .000	42	.000	
43	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 42 la TABELLA *g)* delle istruzioni)	1660 .000	43	.000	
44	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 41)	602 .000	44	.000	
45	IMPOSTA NETTA (sottrarre gli importi di rigo 44 da quelli di rigo 43 indicando zero se il risultato è negativo e riportare a col. 4 del rigo 45 la somma degli importi di col. 2 e 3 dello stesso rigo 45)	1058 .000	45	.000	1058 .000
46	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)				1298 .000
47	DIFFERENZA (sottrarre l'importo di rigo 46 da quello di rigo 45; se l'importo di rigo 46 è maggiore di quello di rigo 45, vedi punto 19 delle istruzioni)				240 .000
48	ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)				.000
49	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 48 da quello di rigo 47)				.000
	oppure se negativo				
50	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 47 da quello di rigo 48)				240 .000

L'imposta, non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo 49, oppure al rigo 50, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1986)

(*) Sommare gli importi dei righi 38 e 39, colonna 1 e 3, e riportarli rispettivamente nelle colonne 2 e 4 dello stesso rigo 40 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	DICHIARANTE 1 REDDITI	DICHIARANTE 2 DEDUZIONI	CONIUGE 3 REDDITI	CONIUGE 4 DEDUZIONI
51	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	148 .000		.000	
52	AGRARI (dal Quadro A)	24 .000	.000	.000	.000
53	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	78 .000		.000	
54	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 51 a rigo 53)	250 .000	.000	.000	.000

CALCOLO DELL'ILOR		DICHIARANTE	CONIUGE
55	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 54 rispettivamente dagli importi delle colonne 1 e 3 del medesimo rigo 54 e riportare rispettivamente alle colonne 3 e 4)	250 .000	.000
56	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% degli importi di rigo 55)	40 .000	.000
57	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)	.000	.000
58	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 57 da quello di rigo 56) — oppure se negativo — L'imposta non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo 58, oppure al rigo 59, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1986)	40 .000	.000
59	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 56 da quello di rigo 57)	.000	.000

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

Si allegano N. ..... attestati di versamento.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI (se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare)

A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (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) 04	VIA E NUMERO CIVICO CORSO GERANDELE 16				COMUNE BISTONI			Prov. BA	% (7) 20	Periodo (5) 12
C	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI		NUMERO MESI LAVORATI			NUMERO NON CONVIVENTI		NUMERO ORE LAVORATE			
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO (1)	A MOTORE STAZZA	CV FISC.	% (7)	Periodo (5)	A VELA STAZZA	METRI	% (7)	Periodo (5)		
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	AEREO HP	ORE DI VOLO	% (7)		ELICOTTERO HP	ORE DI VOLO	% (7)			
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)		% (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; (7) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI

I sottoscritti dichiarano di aver compilato e allegato i seguenti quadri: (barrare le caselle che interessano)	A	B	C	D	N	O	P	R
DICHIARANTE	/	/	/		/	/	/	
CONIUGE								

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

FIRMA DEL DICHIARANTE	FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740/89
dichiarazione delle persone fisiche
REDDITI 1988

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

Presentata al Comune di _____ Il _____ N. _____

DICHIARANTE

CODICE FISCALE (obbligatorio): C2 2 6 N N 2 2 P 6 0 B 1 8 0 P

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile): QA 22 A70

NOME: GIOVANNA

SESSO (barrare la relativa casella): M [ ] F [X]

DATA DI NASCITA: GIORNO 20 MESE 09 ANNO 1922

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: BRINDISI

PROVINCIA (sigla): BR

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

COMUNE: BRINDISI

PROVINCIA (sigla): BR

C.A.P.: 72100

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO: VIA G. CARDUCCI 15

TELEFONO (facoltativo) PREFISSO / NUMERO

STATO CIVILE (barrare la relativa casella): 1 CELIBE/NUBILE; 2 CONIUGATO/A; 3 [X] 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 [X] LICENZA MEDIA; 4 DIPLOMA; 5 LAUREA

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

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (vedere istruzioni) N. MESI

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE (vedere istruzioni e barrare la relativa casella): 1 RESIDENTE ALL'ESTERO; 2 PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO; 3 VARIAZIONE ANAGRAFICA AVVENUTA DA MENO DI 60 GIORNI

COMUNE: PROV. (sigla): FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO: C.A.P.:

CONIUGE

CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome, e data di nascita se non possiede redditi): N. MESI: FIRMA (*) (per attestazione):

[ ] Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta

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

FAMILIARI A CARICO

	RELAZIONE DI PARENTELA (barrare la casella F per i figli e assimilati, A per gli altri familiari)	CODICE FISCALE (ovvero cognome, nome e data di nascita se non possiede redditi)	INDICARE S=STUDENTE P=PENSIONATO A=ALTRO	N. MESI A.CARICO	FIRMA (*) (per attestazione)
1	F [ ] A [ ]				
2	F [ ] A [ ]				
3	F [ ] A [ ]				
4	F [ ] A [ ]				
5	F [ ] A [ ]				
6	F [ ] A [ ]				

(*) Con la firma i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 12 del T.U.I.R., come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1988, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

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

AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE — CV. FISC. / TARGA (1) / ALIM. (2) / IMMATR. (3) / PERIODO (4)

NUMERO TOTALE AUTOVEICOLI

COLLABORATORI FAMILIARI — NUMERO CONVIVENTI / NUMERO MESI LAVORATI / NUMERO NON CONVIVENTI / NUMERO ORE LAVORATE

IMBARCAZIONI DA DIPORTO — A MOTORE: STAZZA / CV. FISC. / % (6) / PERIODO (4); A VELA: STAZZA / METRI / % (6) / PERIODO (4)

NUMERO TOTALE IMBARCAZIONI

RESIDENZE SECONDARIE (5) — VIA E NUMERO CIVICO / COMUNE / PROV. (1) / % (6) / PERIODO (4)

V.A.J. ERANUELE 16 OSTUNI BR 20 11

NUMERO TOTALE RESIDENZE

AEROMOBILI DA TURISMO — Barrare la casella in caso di disponibilità [ ]

CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE — Barrare la casella in caso di disponibilità [ ]

RISERVE DI CACCIA — Barrare la casella in caso di disponibilità [ ]

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

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro L

N.ORD	REDDITO DOMINICALE 1 TOTALE	2 QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	3 QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	REDDITO AGRARIO 4 TOTALE	5 QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	6 QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	7 DEDUZIONI AI FINI ILOR (*)
A1	142.000	142.000	142.000	122.000	122.000	122.000	.000
A2	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A3	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A4	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A5	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A6	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A7	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A8	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A9	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A10	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A11	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A12	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
TOTALI	142.000	142.000		122.000	122.000		

Sommare gli importi di rigo A12 col. 2 e 5 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare gli importi di rigo A12 col. 3 e 6 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1; sommare l'importo di rigo A12 col. 7 alle altre deduzioni ILOR e riportare il totale al rigo O2.

(*) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE ILOR DI CUI ALL'ART. 120, COMMA 1, del T.U.I.R.
Si attesta che sussistono i requisiti per fruire della deduzione prevista ai fini dell'imposta locale sui redditi.

Firma del DICHIARANTE

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro L

N.ORD	1 CATEGORIA CATASTALE	2 RENDITA CATASTALE	3 PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	4 QUOTA DI POSSESSO	RENDITA CATASTALE RIVALUTATA 5 U.I.D.	6 U.I.N.L.	7 QUOTA SPETTANTE	8 REDDITO EFFETTIVO NETTO QUOTA SPETTANTE	9 IMPONIBILE IRPEF	10 IMPONIBILE ILOR	11 DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR mese	anno
B1	A/3	1144	327	20	X		71.000	.000	71.000	71.000		
B2							.000	.000	.000	.000		
B3							.000	.000	.000	.000		
B4							.000	.000	.000	.000		
B5							.000	.000	.000	.000		
B6							.000	.000	.000	.000		
B7							.000	.000	.000	.000		
B8							.000	.000	.000	.000		
B9							.000	.000	.000	.000		
B10							.000	.000	.000	.000		
B11							.000	.000	.000	.000		
B12							.000	.000	.000	.000		
TOTALI									71.000	71.000		

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.

INDICARE IL NUMERO D'ORDINE DEL TERRENO O DELL'UNITA IMMOBILIARE CUI SI RIFERISCONO I DATI RICHIESTI

N.ORD	PARTITA CATASTALE	COMUNE E LOCALITÀ, PROVINCIA E INDIRIZZO	ANNOTAZIONI
(2) 1	4689	OSTIONI VIA J. ENAUDI 16	QUOTA CASA IN CONDIVISIONE EREDI SOZZI
(1) 2	30379	OSTIONI - C.DA S SCAVONE	ANGELO TRASFERITA ALLA SIG.RA CHISLOTTI CRISTINA IN DATA 24-11-99

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

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

N.ORD	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 CODICE QUALIFICA	3 CODICE ATTIVITÀ	4 ASSICURAZIONI	5 REDDITI	6 RITENUTE
C1	80006390746	01		.000	11796.000	1519.000
C2				.000	.000	.000
C3				.000	.000	.000
C4				.000	.000	.000
C5				.000	.000	.000
TOTALI				.000	11796.000	1519.000

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

	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. ...1..... certificati dei datori di lavoro o enti eroganti

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

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	8 0006 3 9 0 7 4 6	63 .000	.000	10 .000	X
D2		.000	.000	.000	

SEZ. II INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI 2 NEL 1988	REDDITI 3 IN TOTALE	RITENUTE 4 NEL 1988	RITENUTE 5 IN TOTALE	RITENUTE 6 IN ECCEDENZA	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	

		1 REDDITI	2 RITENUTE
D7	TOTALE DEI REDDITI PER I QUALI È RICHIESTA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE RITENUTE. Sommare l'importo di rigo D7 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di rigo D7 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N20.	63 .000	10 .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

		1	2 TOTALE
R1	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	.000	
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 CORRISPOSTE	4 IMPORTI DEDUCIBILI	5 TOTALE DEDUCIBILE
P1	STRGNN43R19F376K	BRINDISI - BR - VIA DALMAZIA 211 A	400 .000	400 .000	
P2	SVRSVT09T20F859H	BRINDISI BR - P.SO ALBERTO, 25	110 .000	110 .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	510 .000	510 .000

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

		SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	IMPORTO DEDUCIBILE (vedere istruzioni)
P18		.000	.000	
P19		.000	.000	
P20		.000	.000	
P21		.000	.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	BANCA DEL TURI	40 .000		.000	
P23		.000		.000	40 .000

INTERESSI PASSIVI

P24		.000		.000	
P25		.000		.000	.000

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

P26		.000		.000	
P27		.000		.000	.000

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI

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

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

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

Si allegano N. 0 ..... documenti.

P34	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N3)	550 .000

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)			N1	12194 .000
N2	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N2	.000		
N3	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P34)			N3	550 .000
N4	REDDITO COMPLESSIVO NETTO (N1-N2-N3)	N4	11644 .000		
N5	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, H, I e M)	N5	.000		
N6	Reddito imponibile lordo (N4+N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	.000		
N7	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (massimo 2% di rigo N6)	N7	.000		
N8	REDDITO IMPONIBILE (N6-N7)			N8	11644 .000
N9	IMPOSTA LORDA			N9	1994 .000
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	.000		
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	.000		
N12	Detrazione per altri familiari a carico	N12	.000		
N13	Detrazione per lavoro dipendente	N13	516 .000		
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	.000		
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	516 .000		
N16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N16	.000		
N17	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N10+N11+N12+N15+N16)			N17	516 .000
N18	IMPOSTA NETTA (N9-N17, indicando zero se il risultato è negativo)			N18	1478 .000

			DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
N19	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N18)	N19	1478 .000	.000	1478 .000
N20	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N20	1529 .000	.000	1529 .000
N21	CREDITI D'IMPOSTA (indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N5, e dei crediti d'imposta per registratori di cassa e per imposte pagate all'estero)	N21	.000	.000	.000
N22	DIFFERENZA (N19-N20-N21; se tale importo è negativo vedere istruzioni)				N22 51 .000

			DATA DEL VERSAMENTO	CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	IMPORTO
N23	ACCONTO VERSATO CONGIUNTAMENTE O DAL SOLO DICHIARANTE	N23			.000
N24	ACCONTO VERSATO DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1988)	N24			.000
N25	SALDO VERSATO	N25			.000
N26	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (L'imposta non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo N25, oppure al rigo N26, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1986))				N26 .000
	ovvero				
N27	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IMPOSTA DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE				N27 .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	1 .000	2 .000	3 .000	4 .000

QUADRO O CALCOLO DELL'ILOR

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)			O1	338 .000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)			O2	.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)			O3	338 .000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)			O4	55 .000
			DATA DEL VERSAMENTO	CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	IMPORTO
O5	ACCONTO VERSATO	O5			.000
O6	SALDO VERSATO (L'imposta non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo O6, oppure al rigo O7, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1986))	O6			55 .000
O7	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO				O7 .000

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

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

Si allegano N. .....
attestati di versamento

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE	FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

(9)

COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

SERVIZIO CERTIFICAZIONI

BRINDISI 500 SEGRETERIA

BRINDISI 2001 RIMBORSO STAMPATI

CERTIFICATO DI RESIDENZA

IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti anagrafici;

CERTIFICA CHE:

Cr. CAZZATO Giovanna 192[illegible]
di Carlo e Semerano Maria

n.a Brindisi 20/9/1922 (n.868 P.I)
Vd. Sozzi Angelo a Brindisi
il 2[illegible]-1/61 (n 4 P.I/6)
residente dal 1o/1/1956 da Ostuni
3 Via G.Carducci 15/B/2 SF. 2886

è residente in questo Comune.

Rilascia in carta libera ed in esenzione di diritti, per esclusivo uso interno d'ufficio o, comunque, a richiesta di pubbliche amministrazioni o per comprovata povertà dell'intestatario.

Brindisi, 24 SET. 1984

p. **IL SINDACO**
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

COMUNE DI BRINDISI
L'UFFICIALE DEL SINDACO
Ufficiale Sanitario-Anagrafe Delegato
(Caporaiello Pietro M.)

tip. ed. brindisina

MODULARIO
F. - *Imp.* - 611

Reg. Mod. 108/A

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE

DI .....

N. 43442 d'ordine

Il Signor Candido Giovanni

ha consegnato a questo Ufficio il giorno .....

del mese di 5 GIU. 1984 dell'anno 19.....

LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE PER L'ANNO 19 89 - Mod. 740.

COMUNE DI BRINDISI - Ufficio Imposte

Il Direttore

.....

Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - S.

CZZ GNN 22P60 R180P

NUMERO DI CODICE FISCALE

CAZZATO

COGNOME DI NASCITA

GIOVANNA

NOME

F

SESSO

BRINDISI

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

20.09.22

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI

BRINDISI

DATA 25 GIUGNO 1979

IL DIRETTORE DI II^a CLASSE

Rachele Gabrieli

IL FUNZIONARIO

COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE

BRINDISI 300 RIMBORSO STAMPATI

BRINDISI 300 RIMBORSO STAMPATI

Quota aggiunta e urgenza **L. 50**

Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Brindisi.

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

C E R T I F I C A

che nel giorno VENTICINQUE *del mese* FEBBRAIO *dell'anno* 1981

è morto in BRINDISI = SOZZI ANGELO

che era nato in OSTUNI (BR.) *il* 30.6.1912

giusto il corrispondente atto inscritto al numero d'ordine 4 *parte* I

Rilascia in carta libera ~~legale~~ *per uso* CONSENTITO

Brindisi, 13.9.1984

L'IMPIEGATO ESTENSORE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

IL PRESIDENTE

Mod. 185 - tipo-lito ed. brindisina

N° 1527