

QUADRO O RIEPILOGO DELL'ILOR

N. Ord.	TIPO DI REDDITO	DICHIARANTE		CONIUGE	
		1. REDDITI	2. DEDUZIONI	3. REDDITI	4. DEDUZIONI
50	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	15.000		000	
51	AGRARI (dal Quadro A)	7.000	000	000	000
52	DEI FABBRICATI (dal Quadro A)	53.000		000	
53	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 50 a rigo 52)	105.000	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 separatamente alle colonne 3 e 4)	105.000	000
55	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% degli importi di rigo 54)	17.000	000
56	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)	000	000
57	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 56 da quello di rigo 55) oppure se negativo	17.000	000
58	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 55 da quello di rigo 56)	000	000

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI		DICHIARANTE		CONIUGE			
N. Ord.		1. DATA DEL VERSAMENTO	2. CODICE BANCAR. COD. DEL POSTALE	3. IMPORTO	4. DATA DEL VERSAMENTO	5. CODICE BANCAR. COD. DEL POSTALE	6. IMPORTO
V1	IRPEF			000			000
V2				24.000			
V3	ILOR			000			000
V4				000			000

Si allegano N. 4 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. (2)	TARGA (3)	ALIM. (3)	IMMAT. (4)	PERIODO (5)	CV FISC. (2)	TARGA (3)
B	RESIDENZE SECONDARIE (6)	NUMERO (1)							
C	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO (1)	CONVIVENTI (2)	NUMERO (1)	CONVIVENTI (2)	NUMERO (1)	CONVIVENTI (2)	NUMERO (1)	CONVIVENTI (2)
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO (1)	STAZZA AEREO (2)	CV FISC. (3)				STAZZA AEREO (2)	CV FISC. (3)
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	HP (2)	ORE DI VOLO (3)				HP (2)	ORE DI VOLO (3)
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE	DA CORSA (1)		DA EQUITAZIONE (2)				DA CORSA (1)	DA EQUITAZIONE (2)
G	INSERVE DI CACCIA								

NOTE: (1) NUMERO TOTALE DEI BENI IMMOBILIARI (SE ROMA, RM, GENOVA, GE, CASALE, CA, INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE); (2) INDICARE LA DISPONIBILITA' IN MESI; (3) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA; (4) ALL'ESTERO; (5) PERCENTUALE DI PROFONDATA DI DISPONIBILITA' DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

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 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 1988 (vedi punto 8 bis delle istruzioni anche per i relativi aspetti sanzionatori).

FIRMA DEL DICHIARANTE	FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

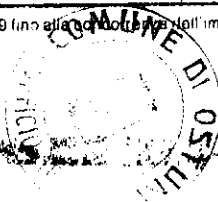
Data



QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF				DICHIANANTE		CONIUGE	
N. ord.	TIPO DI REDDITO	1 REDDITI	2 RITENUTE	N. ord.	3 REDDITI	4 RITENUTE	
20	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	45.000		20	.000		
21	AGRARI (dal Quadro A)	7.000		21	.000		
22	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	53.000		22	.000		
23	DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI (dal Quadro C sezione I)	7493.000	40.000	23	.000	.000	
24	(dal Quadro C sezioni 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)	7598.000	40.000	26	.000	.000	
27	ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta degli oneri deducibili)			27	.000		
28	IL OR e 50% imposte arretrate	/		28	.000		
29	Interessi passivi	/		29	.000		
30	Spese per cure mediche	/		30	.000		
31	Assicurazioni e contributi volontari	/		31	.000		
32	Altri oneri deducibili	/		32	.000		
33	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo 27 a rigo 31)	/		33	.000		
34	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi di rigo 32 da quelli di rigo 26, col. 1 e 2, indicandoci zero se il risultato è negativo)	7598.000		34	.000		
SEZ. I				DICHIANANTE		CONIUGE	
34	Coniuge a carico (L. 360.000 rapportate ai mesi dell'anno)		360.000	34		.000	
35	Figli a carico (L. 46.000 per 1 figlio, L. 96.000 per 2 figli, L. 144.000 per 3 figli ecc., rapportate ai mesi dell'anno ed in misura di quota se il coniuge è a carico o manca)		/	35		.000	
36	Altri familiari a carico (L. 96.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)		/	36		.000	
SEZ. II				IMPORTO MASSIMO		IMPORTO DETRAIBILE	
37	Detrazione per lavoro dipendente (L. 492.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	492.000		37		.000	
38	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente (L. 156.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	156.000		38		.000	
39	Totali (*)	648.000	648.000	39		.000	
40	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (sommare gli importi da rigo 34 a rigo 39, col. 2 e 4)		1008.000	40		.000	
CALCOLO DELL'IRPEF				DICHIANANTE		CONIUGE	
41	REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 33)	7598.000		41		.000	
42	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 41 la TABELLA g) delle istruzioni)	1072.000		42		.000	
43	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 40)	1008.000		43		.000	
44	IMPOSTA NETTA (sottrarre gli importi di rigo 43 da quelli di rigo 42 indicandoci zero se il risultato è negativo e riportare a col. 4 del rigo 44 la somma degli importi di col. 2 e col. 3 dello stesso rigo 44)	64.000		44		.000	
45	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)		40.000			.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)		24.000			.000	
47	ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)					.000	
48	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 47 da quello di rigo 46) oppure se negativo		24.000			.000	
49	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 46 da quello di rigo 47)		/			.000	

T1	EVENTI SISMICI	I contribuenti che hanno barrato nel frontespizio la casella "EVENTI SISMICI" devono indicare gli importi delle ritenute rimaste sospese fino al 30/6/1986, escluse quelle relative ai redditi soggetti a tassazione separata (Legge n. 211 del 1985) (vedi punto 19 delle istruzioni)	DICHIANANTE	0,00
T2			CONIUGE	0,00

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



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), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m), n), o), p), q), r), s), t), u), v), w), x), y), z), del D.P.R. n. 697/1973				DICHIANANTE			CONIUGE		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	DETRAZIONI	REDDITI	RITENUTE	DETRAZIONI	REDDITI	RITENUTE	DETRAZIONI
222NFR46526D88R	7493.000	140.000	1.008.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
TOTALI	7493.000	140.000							
SEZ. II - Assimilati di cui all'art. 47, lettere c), d), e), f), g), h), i), l), m), n), o), p), q), r), s), t), u), v), w), x), y), z), del D.P.R. n. 697/1973				DICHIANANTE			CONIUGE		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	DETRAZIONI	REDDITI	RITENUTE	DETRAZIONI	REDDITI	RITENUTE	DETRAZIONI
	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
TOTALI	0.000	0.000							

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				DICHIANANTE			CONIUGE		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	EVENTI SISMICI (ritenuta sospesa)	REDDITI	RITENUTE	EVENTI SISMICI (ritenuta sospesa)	REDDITI	RITENUTE	EVENTI SISMICI (ritenuta sospesa)
	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

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

1. Cognome o denominazione del datore di lavoro o ente erogante				2. Nome				3. Numero di codice fiscale			
4. Data di inizio del rapporto				5. Data di cessazione				6. Periodo di commisurazione			
7. Quota eccedente				8. Rapporto di lavoro a tempo parziale				9. Per un periodo considerato di			
10. SOLO SE IL SOGGETTO PERCIPENTE LE INDENNITÀ È DIVERSO DAL LAVORATORE DIPENDENTE				11. SOLO SE IL SOGGETTO EROGANTE È DIVERSO DAL DATORE DI LAVORO				12. Percentuale di spettanza			
13. Numero di codice fiscale				14. Cognome o denominazione del datore di lavoro				15. Nome			
16. Numero di codice fiscale				17. Periodo di convenzionale				18. Periodo di convenzionale			
19. Periodo di convenzionale				20. Periodo di convenzionale				21. Periodo di convenzionale			
22. Periodo di convenzionale				23. Periodo di convenzionale				24. Periodo di convenzionale			
25. Periodo di convenzionale				26. Periodo di convenzionale				27. Periodo di convenzionale			
28. Periodo di convenzionale				29. Periodo di convenzionale				30. Periodo di convenzionale			
31. Periodo di convenzionale				32. Periodo di convenzionale				33. Periodo di convenzionale			
34. Periodo di convenzionale				35. Periodo di convenzionale				36. Periodo di convenzionale			
37. Periodo di convenzionale				38. Periodo di convenzionale				39. Periodo di convenzionale			
40. Periodo di convenzionale				41. Periodo di convenzionale				42. Periodo di convenzionale			
43. Periodo di convenzionale				44. Periodo di convenzionale				45. Periodo di convenzionale			
46. Periodo di convenzionale				47. Periodo di convenzionale				48. Periodo di convenzionale			
49. Periodo di convenzionale				50. Periodo di convenzionale				51. Periodo di convenzionale			
52. Periodo di convenzionale				53. Periodo di convenzionale				54. Periodo di convenzionale			
55. Periodo di convenzionale				56. Periodo di convenzionale				57. Periodo di convenzionale			
58. Periodo di convenzionale				59. Periodo di convenzionale				60. Periodo di convenzionale			
61. Periodo di convenzionale				62. Periodo di convenzionale				63. Periodo di convenzionale			
64. Periodo di convenzionale				65. Periodo di convenzionale				66. Periodo di convenzionale			
67. Periodo di convenzionale				68. Periodo di convenzionale				69. Periodo di convenzionale			
70. Periodo di convenzionale				71. Periodo di convenzionale				72. Periodo di convenzionale			
73. Periodo di convenzionale				74. Periodo di convenzionale				75. Periodo di convenzionale			
76. Periodo di convenzionale				77. Periodo di convenzionale				78. Periodo di convenzionale			
79. Periodo di convenzionale				80. Periodo di convenzionale				81. Periodo di convenzionale			
82. Periodo di convenzionale				83. Periodo di convenzionale				84. Periodo di convenzionale			
85. Periodo di convenzionale				86. Periodo di convenzionale				87. Periodo di convenzionale			
88. Periodo di convenzionale				89. Periodo di convenzionale				90. Periodo di convenzionale			
91. Periodo di convenzionale				92. Periodo di convenzionale				93. Periodo di convenzionale			
94. Periodo di convenzionale				95. Periodo di convenzionale				96. Periodo di convenzionale			
97. Periodo di convenzionale				98. Periodo di convenzionale				99. Periodo di convenzionale			
100. Periodo di convenzionale				101. Periodo di convenzionale				102. Periodo di convenzionale			

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

INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI										RITENUTE		RITENUTE IN ECCEDENZA		EVENTI SISMICI (ritenuta rimasta sospesa fino al 30/9/1986 (Legge n. 231 del 1986))	
Trattamento di fine rapporto o indennità equipollente					Altre indennità e somme					NEL 1986		IN TOTALE		NEL 1986	
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese	Mese
										0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
										0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
										0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
										0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

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.

		DICHIANANTE		CONIUGE	
18	19	20	21	22	23
Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio		0.000	18	0.000	19
Ammontare degli oneri rimborsati		0.000	18	0.000	19

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

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



DICHIANANTE

COGNOME E NOME: **PENTA SUGLIA**
 ALGELS **28 02 1931**
CLAROVINO
OSTON
A. SAFFI
1 **02 350**

PER COPIA CONFORME

 IL DIRIGENTE **LIBRANISICA**
 (Arch. **Greco**)

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-s/87

dichiarazione
delle persone
fisicheMODELLO SEMPLIFICATO
Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1986

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

CONIUGE DICHIARANTE

Compilare solo in caso di dichiarazione congiunta dei redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati (punto 8 delle istruzioni)

NUMERO DI CODICE FISCALE obbligatorio
 COGNOME (per il coniuge dichiarante e quello del coniuge non dichiarante)
 NOME
 DATA DI NASCITA (Giorno, Mese, Anno)
 COMUNE (o altro) DI NASCITA
 PROVINCIA (sigla)
 RESIDENZA ANAGRAFICA
 COMUNE
 PROVINCIA
 DATA DI NASCITA
 PROVINCIA
 TITOLO DI STUDIO
 PROVINCIA DI LAVORO
 LAVORO DIPENDENTE
 Qualifica
 Attività

FAMILIARI A CARICO

Il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico (punto 8 delle istruzioni)

N. di famiglia	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	NUMERO DI CODICE FISCALE
1	SPINERIO GRUCCA	18 35	SHR RN 2351666187U
2			
3			
4			
5			
6			
7			

(1) Con la firma in calce alla presente si attesta di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 3.000.000, (redditi considerati quelli del 1986), soggetti a imposta alla fonte a titolo sostitutivo secondo quanto prescrive l'art. 15 del D.P.R. n. 507 del 1973, come sostituito dall'art. 11 del D.L. n. 1 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.

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

(1) Da compilare da parte del contribuente che ha beneficiato della sospensione delle ritenute alla fonte fino al 30 giugno 1986, in base all'art. 11 del D.L. n. 1 del 1986, al punto A se il contribuente risiede in una delle località di Pozzuoli, Bacoli e Murole di Pozzuoli.
 (2) La presente è riservata ai contribuenti che presentano la dichiarazione in Comune di residenza.
 (3) Se il contribuente è a carico di un familiare a carico, deve compilare la presente.

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

SEZ. I IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE **ZACCARIA ONOFRIO** NOME NUMERO DI CODICE FISCALE **62NTR46265003R**

ALTANTO PER LE PERSONE FISICHE SESSO **M** DATA DI NASCITA **26** **94** **1** **246** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **FASANO** PROVINCIA DI NASCITA (sigla) **BR**

DOMICILIO FISCALE **MONTALEBANO - PASANO** PROV. (sigla) **BR** VIA E NUMERO CIVICO **VIA TEANO 23** ATTIVITA' (1) **8900**

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1986 AL SIG.

COGNOME DI NASCITA **PENTASUGLIA** NOME **ANGELO** NUMERO DI CODICE FISCALE **62NTR46265003R**

SESSO **M** DATA DI NASCITA **28** **02** **1** **929** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **CAROVIGNO** PROVINCIA DI NASCITA (sigla) **BR**

SEZ. II SEZIONE DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO IN CASO DI PRESENTAZIONE DI QUESTO CERTIFICATO COME SOSTITUTIVO DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

SIDENZA AGRARIA (1) ☐ COMUNE **OSTUNI** PROV. (sigla) **BR** VIA E NUMERO CIVICO **VIA A. SAFFI 48** CAP **72015**

INDICI STATISTICI (1) PROVINCIA DI LAVORO (sigla) QUALIFICA (1) TITOLO DI STUDIO (1) STATO CIVILE (1)

COGNOME DEL CONIUGE (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME DEL CONIUGE NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (1)

SEZ. III I SEGUENTI COMPENSI

STIPENDIO, MENSALE AGGIUNTIVE, INDENNITA' E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (IV) (al netto di L. 586.941 per contributi (VI))

INDENNITA' DI TRASFERIMENTO E ASSEGNI ALL'ESTERO PER LA PARTE IMPONIBILE AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)

EMOLUMENTI

INDENNITA' COMPENSI GETTONI, ECC. CORRISPONDI DA TERZI	DATA DI ASSEGNO	1	2	3	4	5	6
INDENNITA'	DATA DI ASSEGNO						
COMPENSI	DATA DI ASSEGNO						
GETTONI, ECC.	DATA DI ASSEGNO						
CORRISPONDI DA TERZI	DATA DI ASSEGNO						
TOTALE (3 + 4 + 5 + 6)							

TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3) **7.492.699**

IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI **1.048.394**

CALCOLO DELLA RITENUTA

DETRAZIONI	10	11	12	13	14	15
CONIUGE E CARICO	360.000					
FIGLI A CARICO						
ALTRI FAMILIARI A CARICO						
DETRAZIONE PER LAVORO DIPENDENTE				492.000		
SITUAZIONE DETRAZIONE PER LAVORO DIPENDENTE				136.000		
TOTALE DETRAZIONI (10 + 11 + 12 + 13 + 14)						1.008.000
RITENUTE	16	17	18	19	20	21
DA DATORE DI LAVORO						
DA TERZI						
TOTALE (16 + 17)						40.394
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (15 + 18)						40.394
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI						40.394

SEZ. IV I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

EMOLUMENTI (al netto di L. 586.941 per contributi (VI))

CALCOLO DELLA ALIQUOTA

RETRIBUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI (VI)	anno 1984	anno 1985	22	23	24	25
RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (21 + 25)						
DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI DI PENSIONE (art. 20 legge 2-12-1978, n. 876)						
RITENUTA FISCALE OPERATA (26 - 27)						

SEZ. V RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO

INIZIO RAPPORTO **1986** FINE RAPPORTO **1986** E' stato rilasciato il relativo modello 102? **(SI o NO)**

Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)? **(SI o NO) NO**

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE **ZACCARIA ONOFRIO** (COPIA PER IL DIPENDENTE) **Lavoratore** Via Teano 23

DATA **02/04/87** **MONTALEBANO DI PASANO**

PER LE INFORMAZIONI PER LA COMPILAZIONE A TITOLO DI VEDERE AVVERTENZE PUNTO 7. PER IL MODELLO DI REDDITI DI QUANTITÀ PUNTO 7. PER IL MODELLO DI REDDITI DI QUANTITÀ PUNTO 7.

Presentato al Comune di

il

n°

Ufficio II.DD. di
oppure
Centro di Servizio di

n°

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE ZACCARIA			NOME ONOFRIO			NUMERO DI CODICE FISCALE EECVR402610001		
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 25 mese 12 anno 1946	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA Fano			PROV. DI NASCITA (sigla) LA		
DOMICILIO FISCALE Fano		COMUNE Fano	PROVINCIA (sigla) LA	VIA E NUMERO CIVICO Montebello 19 Casale 23			ATTIVITA (1) 550	

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1983 AL SIG.

COGNOME DI NASCITA Pentassuolo			NOME Onofrio			NUMERO DI CODICE FISCALE PNT194612251001		
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 25 mese 12 anno 1946	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA CEGLIE M. A.			PROV. DI NASCITA (sigla) LA			

SEZ. I

SEZ. II

SEZ. III

SEZ. IV

SEZ. V

SEZIONE DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO
(in caso di presentazione di questo certificato come sostitutivo della dichiarazione dei redditi)

RESIDENZA ANAGRAFICA barrare la casella se variata (II)	COMUNE	PROV. (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.
☐				
CODICI STATISTICI (I)	PROVINCIA DI LAVORO (sigla)	QUALIFICA (I)	TITOLO DI STUDIO (I)	STATO CIVILE (I)
COGNOME DEL CONIUGE	NOME DEL CONIUGE		NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III)	

I SEGUENTI COMPENSI

1 STIPENDI, TREDICESIMA E ALTRE MENSILITÀ PENSIONI (IV) AL NETTO DEI CONTRIBUTI		CONTRIBUTI		2 INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO AL NETTO DEI CONTRIBUTI	
2.440.056		203.074			
3 INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI, ETC. CORRISPONDI DA TERZI					
DITTA	4 IMPORTO	DITTA	5 IMPORTO	DITTA	6 IMPORTO
8 TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 7)			9 IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE IMPONIBILE		
2.930.056			527.412		
10 DETRAZIONI DI IMPOSTA APPLICATE					
11 QUOTA ESENTE	12 CONIUGE A CARICO	13 FIGLI A CARICO (N°)	14 ALTRI FAMILIARI A CARICO (N°)	15 SPESE DI PRODUZIONE	15 bis ULTERIORE DETRAZIONE LEGGE 146/80
		1			
				15 ter ULTERIORE DETRAZIONE DECRESCENTE	16 ONERI E SPESE PERSONALI
17 TOTALE DETRAZIONI (11+12+13+14+15+15 bis+15 ter+16)					527.412
RITENUTE FISCALI OPERATE		20 EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE COL DATORE DI LAVORO (17 + 18 + 19 - 9)		21 RITENUTA FISCALE DA INDICARE NEL MOD. 740 O MOD. 740-S (18 + 19 - 20)	
18 DAL DATORE DI LAVORO	19 DA TERZI				

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

22 EMOLUMENTI (AL NETTO DI L. PER CONTRIBUTI)			
23 RETRIBUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI	24 ANNO 1981	25 ANNO 1982	26 RETRIBUZIONE MEDIA
27 ALIQUOTA %	28 RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (22 x 27)		
29 DETRAZIONI D'IMPOSTA ARRETRATI PENSIONI (art. 20 legge 2-12-1975, n. 576)		30 RITENUTA FISCALE OPERATA (28 - 29)	

RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO

31 INIZIO RAPPORTO	32 FINE RAPPORTO	33 è stato rilasciato il relativo mod. 1027 (SI o NO)	34 il rapporto di lavoro è di natura stagionale? (SI o NO)
GIORNO MESE ANNO	GIORNO MESE ANNO		

FIRMA **ZACCARIA ONOFRIO**
O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE

COPIA PER IL DIPENDENTE

Edil

QUADRO R - Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1983

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

DISTINZIONE ONERI DEDUCIBILI E RELATIVA DOCUMENTAZIONE

N. All.	DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE	PERCENTORE DELLE SOMME	SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI
1			3		
2					

N. All.	DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE	PERCENTORE DELLE SOMME	SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI
1			3		
2					

N. All.	DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE	PERCENTORE DELLE SOMME	SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI
1			3		
2					

N. All.	DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE	PERCENTORE DELLE SOMME	SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI
1			3		
2					

N. All.	DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE	PERCENTORE DELLE SOMME	SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI
1			3		
2					

N. All.	DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE	PERCENTORE DELLE SOMME	SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI
1			3		
2					

N. All.	DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE	PERCENTORE DELLE SOMME	SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI
1			3		
2					

N. All.	DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE	PERCENTORE DELLE SOMME	SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI
1			3		
2					

N. All.	DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE	PERCENTORE DELLE SOMME	SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI
1			3		
2					

DISTINTA DEGLI ONERI PER SPESE MEDICHE E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

SEZ. I - SPESE INTEGRALMENTE DEDUCIBILI	SOMME CORRISPONTE	IMPORTAZIONE CARICO E DEDUCIBILI
---	----------------------	-------------------------------------

DICHIANANTE			
N. AL.	codice fiscale percettore	nome	
			.000

SEZ. II - SPESE PARZIALMENTE DEDUCIBILI

SEZ II - SPESE PARZIALMENTE DEDUCIBILI		N.	DICHIARANTE
SOMME	CORRISPONTE		
IMPORTI	RIMASTA CARICO		

AN	codice fiscale percettore	nome	ognome o denominazione	-sidenza	000

[illegible]

Totale 3 importi deducibili (punto 22 delle istruzioni)		Spese mediche	
Totale 1 + totale 3 (riportare al rigo 37 col. 2)		Totale E	
		0	

AUTOTASSAZIONE

AUTOTASSAZIONE

65	IRPEF	saldo	
		acconto	

68	ILOR	saldo	
67		acconto	
66			

	70	Accanto versato	
	69	Addizionale straordinaria su ILOR dovuta (8% di rigo 50 col. 4 o 5)	

71	Adizionale da versare a saldo oppure se negativo	
72	Adizionale di cui si chiede il rimborso	

Si allegano i seguenti quadri:
I sottoscritti dichiarano di aver compilato e allegato i seguenti quadri:
DICHIARANTE A-042-11/10

DATA 02-05-84

1860 22

CONIUGE DICHIARANTE		CODICE FISCALE PERCELTTORE	COGNOME O DENOMINAZIONE	RESIDENZA
CORRISPONTE		0,000	nome	
CARICHI E DEBITI		0,000		

000	000	
-----	-----	--

000	000	
-----	-----	--

000	000	
-----	-----	--

000'	000'	
------	------	--

00'	000'	
-----	------	--

0	000	
---	-----	--

600	
-----	--

Totale 1	

[illegible]

000	
-----	--

000	
-----	--

000	
-----	--

	Total 2

Totale 3 importi deducibili (punto 22 delle istruzioni)	
Spese mediche totali 1 + totale 3 (riportare al rigo 37 col. 4)	TOTALE E

DECLARANTE		3	4	5	6
		IMPORTE	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE	IMPORTE
2	CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE				
3					
4					
5					
6					

		000'	
		000'	
		000'	

	000	
	000	78009048

		000'	
		000'	

1000	
------	--

CONJUGE	FIRMA DEL CONJUGE DICHIARANTE
---------	-------------------------------

QUADRO A - redditi dei terreni

N. Ord.	TIT.	PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO			REDDITO AGRARIO RIVALUTATO			DEDUZIONI AI FINI IOR (art. 7 DPR 599 del 1973)
			TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI IOR	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI IOR	
1	D	28901	47.000	25.000	23.000	7.000	3.000	3.000	-
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

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

COMUNE E LOCALITA		PROV.	ANNOTAZIONI
1	Osini - Cole Contrepe	BR	Contestato col esente
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

QUADRO C - redditi di lavoro dipendente ed assimilati

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

N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIANANTE		CONIUGE	
		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
10	200 NFR 46026D508R	2930.000	-	.000	.000
11		.000	.000	.000	.000
12		.000	.000	.000	.000
13		.000	.000	.000	.000
14		TOTALI	2930.000 -	.000	.000
15	DETRAZIONI D'IMPOSTA di cui all'art. 16 del DPR n° 597 del 1973 (punto 21 delle istruzioni)	DETRAZIONI		DETRAZIONI	
16		Ulteriore detrazione decrescente			
17		Spese per la produzione del reddito			
18		Oneri e spese personali			
19		Totali (sommare gli importi dal rigo 15 al rigo 17)			
		TOTALI DETRAZIONI SPETTANTI (da riportare nel quadro N/O rigo 57 col. 1 e 2)			
		324.000			
		256.000			
		18.000			
		594.000			
		594.000			

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

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

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

QUADRO D - redditi soggetti a tassazione separata

SEZ. I - emolumenti arretrati

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

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

SEZ. II - indennità di fine rapporto di lavoro dipendente

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

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

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

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

CONIUGE DICHIARANTE Completare solo in caso di dichiarazione congiunta ovvero di dichiarazione dei redditi art. (punto 5 delle istruzioni)

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) _____
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) _____

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) **PNT NEL 29 B28 B809P**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME **Angelo** Sesso (M o F) **M** DATA DI NASCITA **28.03.1929**

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA **Perovigo** PROVINCIA (sigla) **BR**

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **Perovigo** PROVINCIA (sigla) **BR**

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO **Via A. Saffi N° 48** C.A.P. **32017**

TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso _____ Numero _____ TITOLO DI STUDIO **LA** POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE Indicare il numero del mese per i quali nell'anno 1983 non è esistito il diritto all'assistenza in regime mutualistico _____

STATO CIVILE **2** PROVINCIA DI LAVORO **BR** LAVORO DIPENDENTE Qualifica **02** Attività **3500**

NOME _____ Sesso (M o F) _____ DATA DI NASCITA _____
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____
RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____ C.A.P. _____

TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso _____ Numero _____ TITOLO DI STUDIO _____ POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE Indicare il numero del mese per i quali nell'anno 1983 non è esistito il diritto all'assistenza in regime mutualistico _____
STATO CIVILE _____ PROVINCIA DI LAVORO _____ LAVORO DIPENDENTE Qualifica _____ Attività _____

FAMILIARE A CARICO

N. C. (1)	Rel. Parent. (2)	COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	DATA DI NASCITA (giorno/mese/anno)	ATT. VITA (3)	MES. A CARICO (4)	NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	FIRMA (1) (per attestazione) (**) (5)
1	C	Emmerio Orsini	26.08.35	C	12		
2	F	Pentassughe Pasque	14.04.56	M	12		
3	F	Giuseppe	04.03.59	M	12		
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

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

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

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

A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	C.V. FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	immatr. (4)	PERIODO (5)	C.V. FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	immatr. (4)	PERIODO (5)
B	RESIDENZE SECONDARIE (6)	NUMERO (1)										
C	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI									
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO (1)	A MOTORE STAZZA	C.V. FISC.								
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	AEREO	ORE DI VOLO								
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQ.	NUMERO (1)	DA CORSA	DA EQUITAZIONE								
G	RISERVE DI CACCIA	SUPERFICIE (HA)										

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

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

N ORD	1 PARTITA CATASTALE	2 CATEG. CATAST.	3 RENDITA CATASTALE	4 PERIODO DI POSSES.	5 QUOTAZIONE DI POSSES.	REDDITO CATASTALE RIVALUTATO			REDDITO EFFETTIVO			11 IMPONIBILE IRPEF	IMPONIBILE ILOR	
						6 TOTALE	7 QUOTA SPETTANTE	8 TOTALE LORDO	9 TOTALE NETTO	10 QUOTA SPETTANTE	12 NON ASSOGG. SOGOG	13 ASSOGG. SOGOG		
9						000		000	000		000	000		000
10						000		000	000		000	000		000
11						000		000	000		000	000		000
12						000		000	000		000	000		000
13						000		000	000		000	000		000
14						000		000	000		000	000		000
15						000		000	000		000	000		000
16						000		000	000		000	000		000
17						000		000	000		000	000		000
18						000		000	000		000	000		000
19						000		000	000		000	000		000
20						000		000	000		000	000		000
TOTALI											000	000		000

518 (Unità immobiliari a disposizione) indicare con il segno (X) le unità immobiliari utilizzate come residenza secondaria o comunque tenute a propria disposizione.
 519 (Unità immobiliari non locative) indicare con il segno (X) le unità immobiliari destinate alla locazione e non locare per almeno 6 mesi.

Riportare nel quadro N/O il totale di colonna 11 a colonna 2 del rigo 41, il totale di colonna 12 a colonna 5 del rigo 41 ed il totale di colonna 13 a colonna 5 del rigo 47

Indicare i del richiedi riportando la corrispondenza con il numero di Comune		INDIRIZZO COMPLETO (via o piazza, numero civico, scala)		C.A.P.	
N ORD	COMUNE	PROV.			
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

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

ANNOTAZIONI

ANNOTAZIONI

FIRMA DEL DICHIARANTE

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740 - S/B redditi dei fabbricati

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

quadro N°

DICHIANTE
NOME DI CODICE FISCALE
PTM HCL 29 B 28 B 809 P

SESSO
M

COGNOME
Pentorosso

PROVINCIA
BR

DATA DI NASCITA
28-03-29

COMUNE DI NASCITA
Caronigo

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

N° LISTA

N° PROTOCOLLO

N. ORD.	PARTITA CATASTALE	CATEG. CATAST.	RENDITA CATASTALE	PERIODO DI POSSE.	QUOTA DI POSSE.	REDDITO CATASTALE RIVALUTATO			REDDITO EFFETTIVO		IMPONIBILE IRPEF	IMPONIBILE ILOR	
						TOTALE	QUOTA SPETTANTE	TOTALE LORDO	TOTALE NETTO	QUOTA SPETTANTE		NON ASSOGG. SOCG	ASSOGG. SOCG
1	4237	A/5	400	365	50	68.000	34	000	000	000	34	000	000
2	4237	A/5	118	365	50	20.000	10	000	000	000	10	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						000		000	000	000		000	000
8						000		000	000	000		000	000
TOTALI...											44	000	000

Indicare i dati richiesti rispettando le corrispondenze con il numero d'ordine del riquadro precedente

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

SPESE INTEGRALMENTE DEDUCIBILI

SEZ. II - SPESE PARZIALMENTE DEDUCIBILI

DICHIANANTE		SOMME CORRISPONDE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	CONIUGE DICHIANANTE		CORRISPONDE	RIMASTI A CARICO
Spese (iscute perentorie)		000	000	Spese (iscute perentorie)		000	000
Cognome o denominazione		nome		Cognome o denominazione		nome	
residenza				residenza			
		000	000			000	000
		000	000			000	000
		000	000			000	000
		000	000			000	000
		000	000			000	000
Totale 2		000	000	Totale 2		000	000
Totale 3 Importi da versare al n. 32 della Istruzione		000	000	Totale 3 Importi da versare al n. 32 della Istruzione		000	000
Spese mediche Totale 1 + Totale 3 riportare al n. 37 del 2: TOTALE E		000	000	Spese mediche Totale 1 + Totale 3 riportare al n. 37 del 2: TOTALE E		000	000

AUTOTASSAZIONE		DICHIANANTE		CONIUGE	
N. Ord.		DATA DEL VERSAMENTO	CODICE BANCARIA CODICE DUE POSTALE	IMPORTO	
65	IRPEF			000	00
66				000	00
67	ILOR			000	00
68				000	00
69	Addebi			000	00
70	Accanto versat			000	00
71	Addebi			000	00
72	Addebi			000	00

Dichiarazione di affidamento
 sottoscritta da: A. B. C. N/O
 Dichiarante: A. B. C. N/O
 Ciascun dichiarante attesta, per la parte che lo
 riguarda, che la persona affidataria è idonea a

DATA 92-05-84

COMUNE DI OSTIA LITUS

re delle impreviste e inaspettate restituzioni e somme fornite a titolo di anticipo	2	000	000
are degli oneri della vita	3	000	000
TOTALI	3000	000	000

STINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

DICHIARANTE	1	2
PERCETTORE DELLE SOMME		IMPORTI DEDUCIBILI
	000	000
	000	000
	000	000
TOTALE A		000
INTERESSI		
	000	000
	000	000
	000	000
TOTALE B		000
	000	000
	000	000
	000	000
TOTALE C		000
	000	000
	000	000
	000	000
TOTALE D		000
7 SPESE MEDICHE		TOTALE E 000
8 ONERI DEDUCIBILI		TOTALE F 000

CONIUGE DICHIARANTE	3	4
PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI DEDUCIBILI
	000	000
	000	000
	000	000
TOTALE A		000
	000	000
	000	000
	000	000
TOTALE B		000
	000	000
	000	000
	000	000
TOTALE C		000
	000	000
	000	000
	000	000
TOTALE D		000
SPESE MEDICHE		TOTALE E 000
ONERI DEDUCIBILI		TOTALE F 000

QUADRO N. 4 - Quadro redditi e imposte

N. ID	DESCRIZIONE	IRPEF		TOTALE
		DICHIARANTE	CONIUGE	
39	Dominica	23 000	000	
40	Agran	3 000	000	
41	Fabbricati	44 000	000	
42	Lavoro dipendente	2.930 000	000	
43	Imposte su redditi diversi	- 000	000	
44	Reddito complessivo	3.000 000	000	
45	Oneri deducibili	- 000	000	
46	Reddito netto	3.000 000	000	
47				
48				
49				
50	Imposta lorda	540 000	000	540
51	Detrazioni	96 000	000	
52	Detrazioni	240 000	000	
53	DETRAZIONI D'IMPOSTA	72 000	000	
54	Detrazioni	- 000	000	
55	Detrazioni	- 000	000	
56	Detrazioni	180 000	000	
57	Detrazioni	594 000	000	
58	Totale detrazioni	1.182 000	000	1182
59	Imposta netta			240
60	Ritenute			-
61	Differenza			-
62	Accanto alla			-
63	Imposta netta			-
64	Imposta netta			-

ILOR	
4 DICHIARANTE	5 CONIUGE
23 000	000
3 000	000
44 000	000
70 000	000
- 000	000
70 000	000
- 000	000
10 000	000
- 000	000
10 000	000
10 000	000
10 000	000



PRO A - redditi dei terreni

[illegible]**QUADRO C - redditi di lavoro dipendente ed assimilati**[illegible]**QUADRO D - redditi soggetti a tassazione separata**

2.1 - emolumenti arretrati		PREPAGAZIONE		CONGUE	
1	2	3	4	5	6
1	2	3	4	5	6
Legato N. certificati dei datori di lavoro o enti eroganti					
2.11 - Indennità di fine rapporto di lavoro dipendente					
Legato N. certificati dei datori di lavoro o enti eroganti					



UFFICIO DELLE IMPOSTE DI _____

oppure

CENTRO DI SERVIZI DI _____

PRESENTATA AL COMUNE DI _____

MINISTERO DELLE FINANZE

DICHIARAZIONE DELLE PERSONE FISICHE

740-s/

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati
REDDITI 1983

DICHIARANTE

NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE (obbligatorio)

PNT NEL 29 B28 B809P

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

Penteruglie

NOME

Angelo

SESSO

M

DATA DI NASCITA

28 03 1929

COMUNE DI NASCITA

Ceravigno

BR

RESIDENZA ANAGRAFICA

Ostuni

BR

FRANCA S. MARINO

FRANCA S. MARINO

via A. Saffi N° 48

72017

TELEFONO (se presente)

1

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE

1

STATO CIVILE

2

BR

02 3500

CONIUGE DICHIARANTE

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

NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE (obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO

M/F

DATA DI NASCITA

Giorno Mese Anno

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

RESIDENZA ANAGRAFICA

PROVINCIA (sigla)

FRANCA S. MARINO

C.A.P.

TITOLO DI STUDIO

PROVINCIA DI LAVORO

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE

LAVORO DIPENDENTE

Attività

FAMILIARI A CARICO

Indicare con dichiarante va indicato anche se non a carico

N. Ord.	Rel. Parent.	Cognome e Nome	DATA DI NASCITA	SESSO	DATA DI NASCITA	POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE	FIRMA (1)
1	E	Saverio Orsini	26 08 35	C	12		
2	F	Penteruglie Pasquale	14 04 56	M	12		
3	F	Giuseppe	04 03 59	M	12		
4							
5							
6							
7							

(1) Con la firma del dichiarante, che deve essere autografa, si attesta che i redditi dichiarati sono quelli effettivamente percepiti e che i redditi superiori a lire 2.750.000 e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. La falsa attestazione è punibile con la reclusione da sei mesi a due anni.

PROSPETTO DEI DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

Se il prospetto è insufficiente continuare su foglio e parte da sottoscrivere ed allegare

A	ALTRA ATTIVITA' DI LAVORO	ALTRA ATTIVITA' DI LAVORO	ALTRA ATTIVITA' DI LAVORO	ALTRA ATTIVITA' DI LAVORO	ALTRA ATTIVITA' DI LAVORO	ALTRA ATTIVITA' DI LAVORO	ALTRA ATTIVITA' DI LAVORO	ALTRA ATTIVITA' DI LAVORO	ALTRA ATTIVITA' DI LAVORO
B	RESIDENZA SECONDARIA	RESIDENZA SECONDARIA	RESIDENZA SECONDARIA	RESIDENZA SECONDARIA	RESIDENZA SECONDARIA	RESIDENZA SECONDARIA	RESIDENZA SECONDARIA	RESIDENZA SECONDARIA	RESIDENZA SECONDARIA
C	COLLEZIONE D'OPERE	COLLEZIONE D'OPERE	COLLEZIONE D'OPERE	COLLEZIONE D'OPERE	COLLEZIONE D'OPERE	COLLEZIONE D'OPERE	COLLEZIONE D'OPERE	COLLEZIONE D'OPERE	COLLEZIONE D'OPERE
D	IMMOBILITA' DI LAVORO	IMMOBILITA' DI LAVORO	IMMOBILITA' DI LAVORO	IMMOBILITA' DI LAVORO	IMMOBILITA' DI LAVORO	IMMOBILITA' DI LAVORO	IMMOBILITA' DI LAVORO	IMMOBILITA' DI LAVORO	IMMOBILITA' DI LAVORO
E	AEROMOBILITA' DI LAVORO	AEROMOBILITA' DI LAVORO	AEROMOBILITA' DI LAVORO	AEROMOBILITA' DI LAVORO	AEROMOBILITA' DI LAVORO	AEROMOBILITA' DI LAVORO	AEROMOBILITA' DI LAVORO	AEROMOBILITA' DI LAVORO	AEROMOBILITA' DI LAVORO
F	GRATIFICAZIONE	GRATIFICAZIONE	GRATIFICAZIONE	GRATIFICAZIONE	GRATIFICAZIONE	GRATIFICAZIONE	GRATIFICAZIONE	GRATIFICAZIONE	GRATIFICAZIONE
G	RISERVA	RISERVA	RISERVA	RISERVA	RISERVA	RISERVA	RISERVA	RISERVA	RISERVA

NOTE: (1) Se il dichiarante è coniugato, deve indicare il cognome da nubile. (2) Se il dichiarante è coniugato, deve indicare il cognome da nubile. (3) Se il dichiarante è coniugato, deve indicare il cognome da nubile.

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI OSTUNI

Ricevuta N° 002540

Il Signor Angelo Pentassuglia
ha consegnato a questo Ufficio il giorno 23
del mese di Marzo dell'anno 1987
la dichiarazione dei redditi Mod. 740-S/1

1. Unità pagata

Indicare il cognome ed il nome del dichiarante

Roma, 1986 - L. 448/86, art. 1, comma 1

ricevuto

PNT NGL 29B28 8809P

NUMERO DI CODICE FISCALE

PENTASSUGLIA

COGNOME DI NASCITA

ANGELO

NOME

M

SESSO

CARDVINO

COMUNE DI STATO D'ORIGINE DI NASCITA

(BRINDISI)

20/02/29

DATA DI NASCITA

REDAZIONE DEL FISCALISTA

Bestuz

PENTASSUGLIA

ANGELO

(103)

VIA AURELIO SAFFI N.48

72017 OSTUNI

HR

Ostuni, 17 MARZO 1989



Ministro del Lavoro
e della Previdenza Sociale

UFFICIO CIRCO/LE DEL LAVORO E DELLA
MASSIMA OCCUPAZIONE DI Ostuni

Prodotto
Prodotto

Prodotto al p. A. 1. 2

Oggetto: Certificato.

Visti gli atti di questa Sezione:

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE IN SEZ. URBANISTICA

SI CERTIFICA

che il lavoratore PENTASSUGLIA Angele,
nato a Carovigno il 26/2/1929, è stato;

- 1) reiscritto dal 16/1/1983 al 22/5/83;
- 2) avviato al lavoro dal 23/5/1983 al
16/12/1987.

Si rilascia in carta libera per gli
usi consentiti.

IL DIRIGENTE IN SEZ. CIRCO/LE
(Dr. C. Perosa)

D/S



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE
Ufficio del Lavoro e della Massima Occupazione

di

OSTUNI

Comune di

Si certifica che il sig. Pentassuglia
Angelo nato a Carovigno il 26.2.29
è iscritto come disoccupato presso questo Ufficio di Col-
locamento con la qualifica di Meccanico di ferro
al n. 55X dal 17-3-1988 data piena

IL DIRIGENTE L'UFFICIO DI COLLOCAMENTO

(D)

Perosa



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

STATO
DI
FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

PENTASSUGLIA ANGELO

abitante in VIA TAMBORRINO ALESSANDRO n. 11

PENTASSUGLIA ANGELO

Nato il 28.2.1929 a CAROVIGNO (BR)

Coniugato

Capo Famiglia

SEMERARO ORONZA

Nata il 26.8.1935 a OSTUNI (BR)

Coniugata

Moglie

PENTASSUGLIA PASQUALINA

Nata il 10.4.1956 a OSTUNI (BR)

Nubile

Figlia

PENTASSUGLIA GIUSEPPE

Nato il 4.3.1959 a OSTUNI (BR)

Celibe

Figlio

PER COPIA CONFORME

13.3.89

IL DIRIGENTE LA
(Arch. G)

URBANISTICA
(Arch. G)



16.3.1989

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

(Angelo PACIFICI)

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

L'Ufficiale d'Anagrafe delegato

Dott. ANGELO ROMA

Dirigente Servizi Demografici

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

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

VERBALE DI CONSEGNA IN CUSTODIA E DI CONSISTENZA.

Io sottoscritto Pentozuglio Angela, nato a Corigliano il 28/7/74 ^{COMUNE DI OSTUNI} assegnatario dell'alloggio sito in Ostuni, località F.lli Fusco, n. , scala D, piano 5, interno 17, realizzato dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari di Brindisi nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni.

DICHIARO

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

DICHIARO

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

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

Confermo integralmente, in questa sede, la dichiarazione giurata ed autenticata resa in data 25/9/84 al Comune di Ostuni e mi impegno formalmente a riconsegnare a vista al Comune di Ostuni, su semplice richiesta di questo, l'alloggio custodito e le sue chiavi, ove dovessero comunque venire meno o risultare mancanti, in tutto o in parte, i requisiti in forza dei quali io sottoscritto risulato essere stato utilmente collocato in graduatoria per la assegnazione del ripetuto alloggio.

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

Ostuni, li 25/9/84

IL CUSTODE

IL SINDACO

IL FUNZIONARIO DELL'U.T.C.

Pentozuglio Angela


[Signature]

[Signature]

PER COPIA CONFORME

3 N.

IL DIRIGENTE (Arch.) URBANISTICA
[Signature]



Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

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

L'anno millenovecentootto 1984, il giorno 25 SET. 1984 del mese di _____

avanti a me **L'IMPIEGATO
ADDETTO
ANGELO MILONE**

è comparso **ANGELO ANAGRAFE**

qualifica del funzionario

il 25-1-1984 e residente a Antasagra nato a Ostuni

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

ha dichiarato

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

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

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

XXXX

XXXXXX

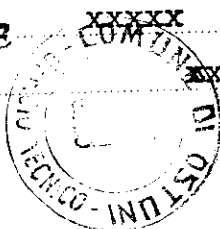
XXXXXXXX

XXXXXX



PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE UFF. SEZ. URBANISTICA
(Arch. Greco)



Firma del Dichiarante

Antasagra

Il sottoscritto

**L'IMPIEGATO
ADDETTO
ANGELO MILONE**

Cognome, nome e qualifica del funzionario

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

OSTUNI

il 25 SET. 1984



Antasagra

COMUNE DI OSTUNI

Verbale di consegna in custodia e di consistenza.

Il sottoscritto Pentassoglio Angelo nato a Canicatt il 28/2/29, assegnatario di un garage sito in Ostuni località Follifuoco realizzato dall'I.A.C.P. di Brindisi nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni,

D I C H I A R A

no 33

di aver ricevuto oggi in custodia il garage, suddetto dal Sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante consegna delle relative chiavi.

Dichiara altresì di aver constatato a seguito di sopralluogo tecnico effettuato in data odierna in contraddittorio con me medesimo da rappresentante dell'U.T.C. Geom. Giovane Antonio che il garage medesimo è di nuova costruzione e che non vi è nessuna mancanza o difetto.

In tale stato mi impegno a custodirlo obbligandomi ad usare la maggiore cura al riguardo fino alla consegna definitiva che verrà effettuata dall'I.A.C.P. di Brindisi. Letto e confermato, viene sottoscritto in duplice copia delle quali una viene consegnata al custode mentre l'altra verrà conservata agli atti d'ufficio del Comune.

Ostuni 24/10/85

IL CUSTODE

IL SINDACO

Incar. U.T.C.

Pentassoglio Angelo

PER COPIA CONFORME.

7 3 NOV 1989

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA

(Arch. Giovane Antonio)





Comune di Ostuni

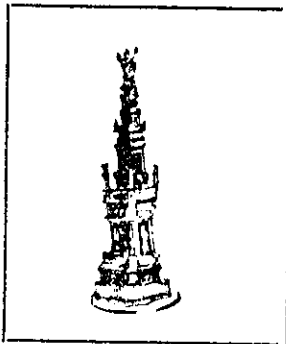
Provincia di Brindisi

UFFICIO ANAGRAFE - Ufficio Certificazioni

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

certifica

che in questa Anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia



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

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

Cf. PENTASSUGLIA Angelo

1929

n. Carovigno 28/2/1929 (69 P.I.)

Agric. Coad.

Cgt. SEMERARO Oronza

6196

Ostuni 23/7/1955 (149 P.II S.A)

Via A. Saffi 48

Mg. SEMERARO Oronza

1935

n. Ostuni 26/8/1935 (424 P.I.)

Agric. Coad.

Cgt. PENTASSUGLIA Angelo

6196

Fg. PENTASSUGLIA Pasqualina

1956

n. Ostuni 10/4/1956 (224 P.I S.A)

appr. stenodattillografa

Nub.

6196

Fg. PENTASSUGLIA Giuseppe

1959

n. Ostuni 4/3/1959 (123 P.I S.A)

Cel.

6196

Fg. PENTASSUGLIA Martino

1963

n. Ostuni 11/11/1963 (601 P.I S.A)

Cel.

6196

PER COPIA CONFORME

13 NOV. 1989

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



13 LUG '84/005T0056 SEG1 .500
TTL5 .500

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

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

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

L'Impiegato addetto



p. IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

L'Ufficiale d'Anagrafe delegato

[Signature]



004036

CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI DI BRINDISI

Trascrizione per "vendita"

Risultante da atto del 7 marzo 1979, ricevuto dal sig.
dott. Lorenzo Zurlo, notaio residente in Ostuni.

A FAVORE di

PENTASSUGLIA Angelo, nato a Carovigno il 28 febbraio

- 1929 ;

SEMPERARO Oronza, nata in Ostuni il 26 agosto 1935,

acquirenti in parti uguali - in comunione legale -
residenti in Ostuni.

CONTRO

NAPOLEONE Anna, nata in Ostuni il 20 novembre 1949,
residente in Acquaviva delle Fonti.

IMMOBILE VENDUTO

- piena proprietà della casetta a pianoterra di un
vano e cucina sita al civico 54 della via Aurelio
Saffi della parte vecchia dello abitato del Comune
di Ostuni; confinante con la detta via, con i beni
di Francioso Giuseppe, con altri beni di Pentassuglia
Angelo, con beni di Orlando Antonia; in catasto alla
partita 4771, foglio di mappa 222, particella 4197/1,
pianoterra, categoria A/5 cl. 2° vani 1.5, rendita ca-
tastale di L. 207.

Prezzo pagato della vendita lire TREMILIONI (2.3.000.000)



04286

17 MAR 1979

2300

150

2150

250

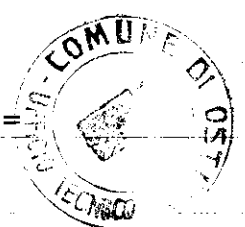
2400

Pub

679.1131

114

649.541



615
20 AGO 1984

Alla Conservatoria dei Registri Immobiliari di

BRINDISI

Il sottoscritto Pentassuglia Angelo, nato a Carovigno il 28/2/29, residente in Ostuni alla via A. Saffi N°48, chiede che gli sia rilasciato il certificato delle trascrizioni a favore e contro dei seguenti nominativi componenti il proprio nucleo familiare, a partire dall'1/1/74 all'aggiornamento d'ufficio.

PENTASSUGLIA ANGELO 28/2/29;

SEMERARO ORONZA 26/8/35;

PENTASSUGLIA PASQUALINA 10/4/56;

PENTASSUGLIA GIUSEPPE 4/3/59;

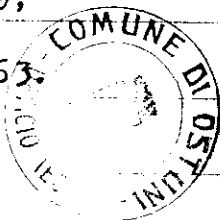
PENTASSUGLIA MARTINO 11/11/63.

Distinti saluti.

Ostuni, 18/8/1984.

PER COPIA CONFORME

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



Pentassuglia Angelo

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



IL GERENTE
(Ruffolo Benito)

Ruffolo Benito

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentottanta....., il giorno **12 LUG**, 1988 del mese di.....

avanti a me

L'IMPIEGATO ADDETTO

(qualifica del funzionario)

Dott. **LUCIA RIZZO**

Ufficio Anagrafe

è comparso il Sig. **PENTASURRIA ANGELO** nato a **PARO VIGNO**

il **28-02-1929** e residente a **OSTUNI**

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

HA DICHIARATO

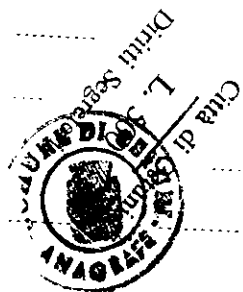
Che esso dichiarante e tutti i componenti del nucleo familiare posseggono tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attualmente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pubblica ai sensi del D.P.R. n°1035 del 30/12/72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

PER COPIA CONFORME

13 NOV. 1988

IL DIRIGENTE LA/SEZ. URBANISTICA

(Arch. Giovanni Greco)



Firma del dichiarante

Pentassurria Angelo

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff.le Amministrativo

Dott. **LUCIA RIZZO**

Ufficio Anagrafe

Il sottoscritto

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

OSTUNI

il **12 LUG**, 1988

bollo



L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff.le Amministrativo

Dott. **LUCIA RIZZO**

Ufficio Anagrafe

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA OBBLIGATORIAMENTE DA PARTE DEI CONCORRENTI

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

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA NEI CASI PARTICOLARI

(porre una croce nel quadratino corrispondente ai documenti presentati)

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

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

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

Con osservanza

IL RICHIEDENTE

(firma)

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

ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO

(parte riservata all'Ufficio ed alla Commissione)

Art. 7 DPR 30-12-72, n. 1035	Punteggio Provvisorio dell' Ufficio	Punteggio Definitivo della Commissione	Note
1 - a punti 4			
b » 1 o 2			
2 - » 2			
3 - » 3			
4 - a » da 2 a 4	4	4	
b » 2	2	2	
c » 3			
5 - » da 1 a 6	3	3	
6 - » da 3 a 5	3	3	
7 - 2			
8 - 2			
9 - 3			
10 - 3			
TOTALE	12	12	

IL SEGRETARIO
della Commissione Provinciale

IL PRESIDENTE
della Commissione Provinciale

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI

**DOCUMENTI
DA PRESENTARE**

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

- | | |
|--|----|
| ☐ 2 - che abita in un alloggio che per pubblica calamità o per altre cause deve essere abbandonato a seguito di ordinanza di sgombero emessa dall'Autorità competente non oltre tre anni prima dalla data del bando | 5 |
| ☐ 3 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato per motivi di pubblica utilità risultanti da provvedimenti emessi dall'Autorità competente o per esigenze di risanamento edilizio accertate dall'autorità comunale non oltre tre anni prima dalla data del bando | 6 |
| ☐ 4 - di abitare ALLA DATA DEL BANDO col proprio nucleo familiare: | |
| ☐ a) in un alloggio superaffollato :
n. persone <u>5</u> n. vani utili <u>1</u> | 7 |
| ☐ b) in alloggio antigienico (dichiarato tale dall'autorità competente) | 7 |
| ☐ c) di essere costretto a vivere separato dal proprio nucleo familiare, in quanto nel Comune sede di lavoro, distante oltre 8 ore con gli ordinari mezzi di trasporto dal Comune di residenza della famiglia, non dispone di alloggio idoneo | 8 |
| ☐ 5 - che il proprio nucleo familiare è composto di n. <u>5</u> persone (incluso il richiedente) | |
| ☐ 6 - che il reddito familiare complessivo MENSILE, al netto degli oneri fiscali e contributivi, ammonta a <u>L. 136.000</u> | |
| ☐ 7 - che abita in un alloggio il cui canone mensile locativo è di L. | 9 |
| ☐ 8 - di essere Grande Invalido (civile o militare) o profugo della Libia e di non svolgere alcuna attività di lavoro | 10 |
| ☐ 9 - di essere lavoratore dipendente emigrato all'Estero | 11 |
| ☐ 10 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato a seguito di ordinanza o sentenza esecutiva di sfratto (che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale o per immoralità) | 12 |

BANDO DI CONCORSO del

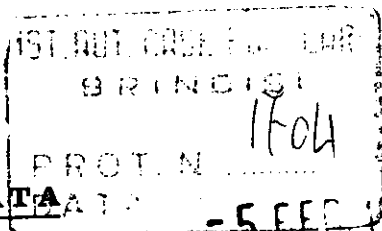
DOMANDA N. 376 del

13

29

**All'Istituto Autonomo
per le Case Popolari**

Via Casimiro, 27



BRINDISI

RACCOMANDATA 5 FEB 1979

OGGETTO: Istanza per assegnazione alloggio.



PER COPIA CONFORME

Il sottoscritto Pentassuglio Angelo
nato a Ceravigna il 28/2/1928 residente in Ostuni
alla via A. Sefi N. 48, in un alloggio composto da n. 1 vani utili.

RIVOLGE ISTANZA

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, possibilmente di n. 4
vani oltre gli accessori, essendo la sua famiglia composta di n. 5 persone.

Il sottoscritto dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa
presso

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

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI

**DOCUMENTI
DA PRESENTARE**

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

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

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

1 e 2

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

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

3 e 4

— non legati da vincoli di parentela o di affinità

3 e 4

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto Pentassuglia Angelo
nato a OSTUNI (Prov. B.R.) il 28-2-1929
residente a OSTUNI Tomba Marina Hermann n. 11 cod. fiscale _____
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica,

D I C H I A R A

- a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo all'anno 1986 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101 - 201 - 740, ecc.) è stato di L. 7.703.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	<u>Semeraro Oronza</u>	/	/	<u>105.000</u>	/	<u>105.000</u>
2	<u>Pentassuglia Pasqualina</u>	/	/	/	/	/
3	<u>Pentassuglia Giuseppe</u>	/	/	/	/	/
4	<u>PENTASSUGLIA ANGELO</u>	<u>7.493.000</u>	/	<u>105.000</u>		<u>7.598.000</u>
5						
6						

- b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno 1986 di alcun reddito a qualsiasi titolo;
- c) che nell'anno 1986 in cui è stato prodotto il reddito complessivo imponibile indicato al punto a) i familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (indicare nome, cognome, data di nascita, grado di parentela con il dichiarante) SEMERARO ORONZA M. 26-8-1935 MOGLIE; PENTASSUGLIA PASQUALINA M. 10-4-56 FIGLIA; PENTASSUGLIA GIUSEPPE M. 1-3-1959 FIGLIO =
- d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare come indicati nella domanda non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo, nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso;
- e) che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, come indicati nella domanda di alloggio non sono titolari di redditi di cui alla precedente lettera d) su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo determinato ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale cui si riferisce il concorso;
- f) che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione immediata o futura dell'alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e Enti Pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- g) che egli stesso ed i componenti il nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.

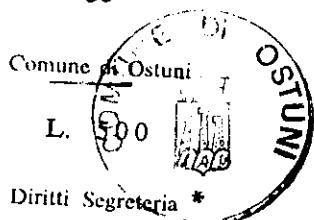
OSTUNI

Data 20 MAR. 1989

IL DICHIARANTE

Pentassuglia Angelo
(firma per esteso)

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



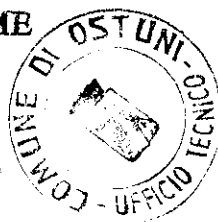
IL FUNZIONARIO ADDETTO

L'IMPIEGATO ADDETTO
Uff.le Amministrativo
Dott. Lucia M. 200
Ufficio Anagrafe

PER COPIA CONFORME

13 NOV 1989

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



A handwritten signature in dark ink, appearing to be "G. Greco", written over the typed name of the official.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto Pentassuglia Angelo
nato a OSTUNI (Prov. BR) il 28-2-1929
residente a OSTUNI Via Tombonino A. Brancato n. 11 cod. fiscale _____
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica,

DICHIARA

- a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo all'anno 1983 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101 - 201 - 740, ecc.) è stato di L. 3.000.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	<u>Semeraro Oronzo</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>70.000</u>	<u>-</u>	<u>70.000</u>
2	<u>Pentassuglia Pasqualina</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
3	<u>Pentassuglia Giuseppe</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
4	<u>PENTASSUGLIA ANGELO</u>	<u>2.930.000</u>	<u>-</u>	<u>70.000</u>	<u>-</u>	<u>3.000.000</u>
5						
6						

- b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno 1983 di alcun reddito a qualsiasi titolo;
- c) che nell'anno 1983 in cui è stato prodotto il reddito complessivo imponibile indicato al punto a) i familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (indicare nome, cognome, data di nascita, grado di parentela con il dichiarante) SEMERARO ORONZO n. 26-8-1935 moglie; PENTASSUGLIA PASQUALINA 14-1-56 figlia; Pentassuglia GIUSEPPE n. 24-03-58 figlio
- d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare come indicati nella domanda non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo, nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso;
- e) che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, come indicati nella domanda di alloggio non sono titolari di redditi di cui alla precedente lettera d) su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo determinato ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale cui si riferisce il concorso;
- f) che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione immediata o futura dell'alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e Enti Pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- g) che egli stesso ed i componenti il nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.

Data OSTUNI 20 MAR. 1989

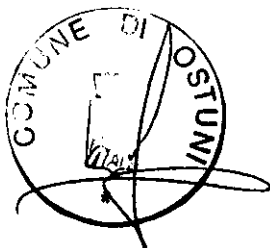
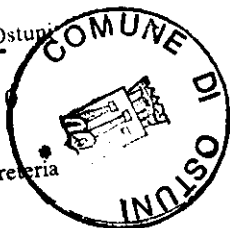
IL DICHIARANTE

Pentassuglia Angelo
(firma per esteso)

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

IL FUNZIONARIO ADDETTO

Comune di Ostuni
L. 50
Diritti Segreteria

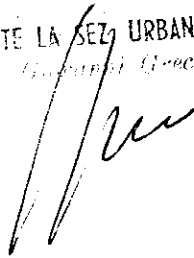


L'IMPIEGATO ADDETTO
Uff. le Amministrativo
Dott. LUCIA RIZZO
Ufficio Anagrafe

PER COPIA CONFORME

13 NOV. 1989

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

A handwritten signature in dark ink, appearing to be 'Greco', written over the printed name of the official.