

Prot. N.

Brindisi,

240999

Servizio RR.GG.

Gruppo Anagrafe Utenza

1110108647720

SPAGNOLETTO MARIO

VIA B. CELLINI, 0 E/17

72100 BRINDISI

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

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

Il canone mensile, determinato sulla base della normativa contenuta nella delibera CIPE del 13.3.1995 e sue successive modificazioni ed integrazioni, ed in esecuzione della delibera n. 8887 del 2.2.1998 adottata dal C.d.A. dell'IACP di Brindisi, ammonta a £. **57.115**.

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

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

Distinti saluti,

Il Presidente

Firmato : Dott. Ing. Augusto Delli Santi

IL PRESIDENTE

Dott. Ing. Augusto DELLI SANTI



PROSPETTO DI CALCOLO DEL CANONE MENSILE - ANNO 1999

ALLOGGIO SITO IN VIA B. CELLINI, 0 E/17

72100 BRINDISI

ANNO DI COSTRUZIONE	1999
COSTO BASE AL MQ	1.320.000
SUPERFICE MQ	76,39
INDICE DI VETUSTA'	1,00
INDICE di TIPOLOGIA	1,05
INDICE di DEMOGRAFIA	0,95
INDICE di UBICAZIONE	1,00
INDICE di LIVELLO DI PIANO	1,00
INDICE di STATO DI CONSERVAZIONE	1,00
VALORE LOCATIVO	100.582.713
CANONE LOCATIVO PARI AL 3,85% DEL VALORE LOCATIVO DIVISO 12	322.702
PERCENTUALE VARIAZIONE ISTAT	0
IMPORTO VARIAZIONE ISTAT	0
CANONE OGGETTIVO	322.702
SITUAZIONE REDDITUALE	
DOMINICALE	
AGRARIO	
FABBRICATI	
IMPRESA	
LAVORO AUTONOMO	
CAPITALI	
LAVORO DIPENDENTE	
PENSIONE	8.567.390
PARTECIPAZIONE	
DIVERSI	
REDDITO COMPLESSIVO	8.567.390
DETRAZIONI PER PERSONE A CARICO	
ABBATTIMENTO 40%	
REDDITO CONVENZIONALE	8.567.390
FASCIA DI CALCOLO	A

CANONE SOGGETTIVO PARI AL 8% DEL REDDITO CONVENZIONALE DIVISO 12 57.115



COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

IL SINDACO
UFFICIALE D'ANAGRAFE
CERTIFICA

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

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

Is. SPAGNOLETTO Mario

1935

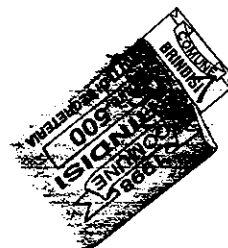
n.a Brindisi 28/3/1935 (r.347 P.I)
cgt. Filomena Rita a Brindisi
il 3/12/1960 (n.385 P.II S.A)
residente dalla nascita
5 Via P. Chizzanti 1

SF. 9012

I FILOMENA Rita

1938

n.a Brindisi 7/7/1938 (n.661 P.I)
cgt. Spagnoletto Mario a Brindisi



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

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

Brindisi, li

2 APR. 1988

p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

RICETTO DEL SINDACO
(Pentassuglia Umberto)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

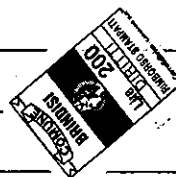
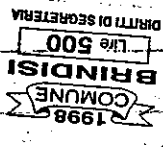
(Art. 4 legge 4/1/1968, n. 15)

Io sottoscritto FILO MENA RITA
nato a BRINDISI il 7-7-1938
residente in BRINDISI via DELLA MONTI n. 4
davanti a (*) _____

_____ incaricato dal Sindaco PERAGINE Teodoro, _____ consapevole delle
sanzioni penali cui posso andare incontro nel caso di mendaci dichiarazioni o di uso di documenti falsi,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

di essere caralinga e che nell'anno 1997 non ho
freight alcun reddito -



Dichiarazione resa confermata e sottoscritta.

Brindisi, addì 28 APR. 1998

IL DICHIARANTE

(2) Filomena Rita
(3) _____

COMUNE DI BRINDISI

Io sottoscritto attesto che il dichiarante Sig. FILO MENA RITA
da me identificato (*) cl. 51976 - 8-6-1993

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

Brindisi, addì 28 APR. 1998

(5) _____
(6) _____
ISTITUTORE AMMINISTRATIVO
L'INCARICATO DEL SINDACO
L'U. Stato Civile Anagrafe delegato
(Peragine Teodoro)

MOD. 201 (Certificato di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

ENTE EROGANTE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

CON SEDE IN ROMA - VIA CIRO IL GRANDE, 21

CODICE FISCALE

80078750587

PENSIONATO

COGNOME

SPACNOLETTI

SESSO

M

DATA DI NASCITA

giorno 28 mese 03 anno 1935

NOME

MARIO

CODICE FISCALE

SPG MRA 35C28 B180 G

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BRINDISI

PROV.

BR

PENSIONI CORRISPOSTE NEL 1996

1 - TOTALE IMPONIBILE

8.567.390

7 - TOTALE DETRAZIONI

1.020.826

10 - RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Zero

ARRETRATI DI PENSIONE RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

(da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

IMPORTO ARRETRATI

16

DETRAZIONI
(Art. 18, comma 4, del T.U.I.R.)

16

RITENUTE OPERATE

17

ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE MOD. 730 O MOD. 740

PRIMO ACCONTO
TRATTENUTO NELL'ANNO

27 - IRPEF

28 - C.S.S.N.

SECONDO O UNICO ACCONTO
TRATTENUTO NELL'ANNO

29 - IRPEF

30 - CONTRIBUTO SSN

IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

33

Indirizzo dell'ente erogante al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730

INPS - SEDE DI BRINDISI

PIAZZA DELLA VITTORIA 1 72100 BRINDISI BR

ANNOTAZIONI

ESTREMI
DELLA
PENSIONE

SEDE
1600

CATEGORIA
IOART

N° CERTIFICATO
88001450

UFFICIO PAGATORE
C00

DATA

31/01/1997

IL PRESIDENTE DELL'INPS
GIANNI BILLIA

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

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

Stato (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari)
Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa Evangelica Valdese (Unione Chiese metodiste e valdesi) (a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia (a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di Lire000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000.

FIRMA