

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

372417

Prot. N. 4254
Servizio RR.GG.
Gruppo Anagrafe Utenza

RACCOMANDATA A2

11. 10.7.98

1111202742910

MICCOLI ANTONIO ORONZO
P.ZA TANZARELLA, 7 B/3
72017 OSTUNI

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

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

A seguito dell'esame della documentazione pervenuta a questo Istituto la S.V. è stata collocata nella fascia **B2** di reddito che prevede un canone annuo pari al **67 %** di quello determinato per legge in esecuzione della delibera N. 8887 del 2.2.98 adottata dal Consiglio di Amministrazione dell'IACP di Brindisi per l'entrata in vigore della normativa prevista dalla delibera CIPE del 13.3.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni e nel rispetto dei parametri e dei criteri in essa contenuti e che per maggiore chiarezza si riportano in dettaglio nel prospetto sottoindicato:

Anno Costruzione	Velustà	Superficie	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conservazione	Costo Base	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1989	0,97	93,8	0,8	0,95	1	0,95	1	1.010.000	66.348.773	212.868	29,02	61.774	274.642

Reddito Complessivo	Reddito Convenzionale	Fascia	Abbattimento	Canone Mensile
33.068.663	19.241.198	B2	67	184.010

184.010

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

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

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

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

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

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

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

Distinti saluti,

~~Il Presidente~~
Dott. Ing. ~~Augusto~~ Dellisanti

M

1

2

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI**BRINDISI**

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

Prot. N. 668

li, 2 Febbraio 1998

Servizio RR.GG.
Gruppo Anagrafe Utenza

1111202742910

MICCOLI ANTONIO ORONZO**P.ZA TANZARELLA, 7 B/3****72017 OSTUNI**

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

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

A seguito dell'esame della documentazione pervenuta a questo Istituto la S.V. è stata collocata nella fascia **B2** di reddito che prevede un canone annuo pari al **67%** di quello determinato per legge in esecuzione della delibera N. 8887 del 2.2.98 adottata dal Consiglio di Amministrazione dell'IACP di Brindisi per l'entrata in vigore della normativa prevista dalla delibera CIPE del 13.3.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni e nel rispetto dei parametri e dei criteri in essa contenuti e che per maggiore chiarezza si riportano in dettaglio nel prospetto sottoindicato:

Anno Costruzione	Velustà	Superficie	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conservazione	Costo Base	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1989	0,97	93,8	0,8	0,95	1	0,95	1	1.010.000	66.348.773	212.868	29,02	61.774	274.642

Reddito Complessivo	Reddito Convenzionale	Fascia	Abbattimento	Canone Mensile
33.068.663	19.241.198	B2	67	184.010

Detto canone di locazione, così come espresso nel dettaglio, ammonta a £. **184.010** mensili e resterà in vigore fino a quando l'intero sistema di determinazione dei canoni di locazione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica non verrà modificato dalla Regione Puglia in esecuzione della delibera CIPE del 13.3.95, pubblicata sulla G.U. n. 122 del 27.5.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

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

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

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

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

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

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

Distinti saluti,

Il Presidente

Firmato: Dott. Ing. Augusto Dellisanti

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI

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

Prot. n. 276

Il, 14/10/74

Rif.to ns. prot. del

Servizio Raggr. Gruppi

Al Sig. Miceli Antonio Oreste

Via Giovanni XXIII

Sc. B Int. 3 - lett. 27

72017

OSTUNI (BR.)

OGGETTO: Richiesta documentazione.

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

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

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Ing. Augusto DELLI SANTI)

TR/UN

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI

BRINDISI

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

Prot. n. 226

Il,

Rif.to ns. prot. del

Servizio Raggr. Gruppi

Al Sig. Miceli Antonio Ottavio

Via Giovanni XXIII

Sc. B Int. 3. letto 25

72017

OSTUNI (BR.)

OGGETTO: Richiesta documentazione.

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

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

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE

(Dott. Ing. Augusto DELLI SANTI)

TR/UN *h*

MOD. 101 (Certificato di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

ORIGINALE

Presentato al Comune di.....		Centro di Servizio di..... n°.....	
il..... n°.....		oppure Ufficio II. DD. di.....	
SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE		CODICE FISCALE	
COGNOME O DENOMINAZIONE		80006390746	
DIREZIONE PROVINCIALE DEL TESORO		BRINDISI	
SEZ. II - DIPENDENTE		CODICE FISCALE	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		MCCNNR37S07G187T	
NOME		ANTONIO ORONZO	
SESSO (M o F)		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	
M		OSTUNI	
DATA DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	
giorno 07 mese 11 anno 1937			
SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 1994			
1 bis		21.363.087	
TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui)		corrisposti dal precedente datore di lavoro	
791.587		365.748	
Detrazione per coniuge a carico		Detrazione per figli a carico	
759.715		Detrazione per altri familiari a carico	
Detrazioni per lavoro dipendente		Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14	
7 bis		7	
TOTALE DETRAZIONI (di cui)		effettuate dal precedente datore di lavoro	
		1.917.050	
8 bis		8	
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui)		operate dal precedente datore di lavoro	
		2.266.983	
9		10	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO			
		2.266.983	
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)			
11		13	
Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni di lavoro dipendente)		Erogazioni a fronte di spese sanitarie, anche in forma assicurativa (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.)	
365		Premi di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.)	
		Contributi per previdenza complementare (art. 13, comma 3, D. Lgs. n. 124 del 1993)	
14		15	
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)		COMPENSI ARRETRATI	
		16	
INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)		RITENUTE OPERATE	
		17	
INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO		18	
ACCONTI E ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI		19	
RIDUZIONI		ALIQUTA	
20		21	
TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)		22	
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO		23	
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI		24	
25 Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità anni mesi di cui periodo convenzionale anni mesi		26 Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti	
SEZ. IV - ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE MOD. 730 O MOD. 740			
27 IRPEF		28 C.S.S.N.	
PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO		SECONDO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	
29 IRPEF		30 C.S.S.N.	
31 IRPEF		32 C.S.S.N.	
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO			
33		34	
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE		SOMME CORRISPOSTE DA TERZI NON ASSOGGETTATE AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	
24.567.647			
Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730		COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAR. VIA E NUMERO CIVICO	
BRINDISI		(BR) 72100 VIA RUBINI, 12	

ANNOTAZIONI

DETRATTO CONTRIBUTO RISCATTO

DATA 01/02/95

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE

IL DIRETTORE : D'ARPE ALFREDO

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

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

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

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

Firma

ISTRUZIONI PER IL LAVORATORE DIPENDENTE

1. Il lavoratore dipendente che nell'anno ha posseduto soltanto il reddito di lavoro dipendente attestato nel presente certificato è esonerato dalla presentazione ai competenti Uffici sia di questo certificato, sia della dichiarazione dei redditi. Il contribuente può, tuttavia, presentare la dichiarazione dei redditi mod. 740 oppure, se intende avvalersi dell'assistenza fiscale, la dichiarazione mod. 730 (secondo le modalità indicate nelle relative istruzioni). Qualora nell'anno abbia sostenuto oneri che intende portare in deduzione dal reddito o in detrazione dall'imposta. Qualora ricorrano le condizioni indicate nel paragrafo SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF, il presente certificato può essere inviato ai competenti Uffici, al fine di esprimere tale scelta.
2. La dichiarazione dei redditi deve essere presentata quando nell'importo delle detrazioni indicato al punto 7 del presente certificato sono comprese detrazioni alle quali il lavoratore dipendente non ha più diritto e che pertanto debbono essere restituite (ad esempio, quando sono state attribuite detrazioni per familiari a carico che hanno superato il limite reddituale previsto per essere considerati tali, che, per il 1994, è di L. 5.300.000).

Se il **lavoratore dipendente** ha posseduto nell'anno, in aggiunta al reddito di lavoro dipendente attestato da questo certificato, altri redditi (altri stipendi, pensioni, indennità, redditi di terreni e fabbricati, ecc.) propri o dei figli minori a lui imputabili per usufrutto legale, deve consultare le istruzioni alla dichiarazione dei redditi per verificare se sussistono le condizioni per l'esonerazione dalla presentazione della dichiarazione.

In particolare, per il **1994**, se le detrazioni per lavoro dipendente e per carichi di famiglia spettano per l'intero anno, sono esonerati dalla presentazione della dichiarazione i lavoratori dipendenti che si trovano nelle condizioni indicate nella tabella sottostante.

3. Si ricorda che i soggetti che hanno detenuto investimenti all'estero ovvero attività estere di natura finanziaria devono, in ogni caso, presentare il Mod. 740/W disponibile presso i Comuni e le rivendite autorizzate.
4. La certificazione della situazione reddituale può essere effettuata direttamente dal lavoratore dipendente sulla base dei dati contenuti nel presente modello, qualora l'interessato non sia tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi.

Per il **1994** sono esonerati dalla presentazione della dichiarazione i lavoratori dipendenti:

senza coniuge a carico

con redditi fino a lire	8.552.000	
con redditi fino a lire	8.965.000	e 1 figlio a carico
con redditi fino a lire	9.384.000	e 2 figli a carico
con redditi fino a lire	9.797.000	e 3 figli a carico
con redditi fino a lire	10.215.000	e 4 figli a carico
con redditi fino a lire	10.629.000	e 5 figli a carico
con redditi fino a lire	11.047.000	e 6 figli a carico
con redditi fino a lire	11.461.000	e 7 figli a carico
con redditi fino a lire	11.875.000	e 8 figli a carico

con coniuge a carico

con redditi fino a lire	12.152.000	
con redditi fino a lire	12.979.000	e 1 figlio a carico
con redditi fino a lire	13.811.000	e 2 figli a carico
con redditi fino a lire	14.500.000	e 3 figli a carico
con redditi fino a lire	14.700.000	e 4 figli a carico
con redditi fino a lire	15.075.000	e 5 figli a carico
con redditi fino a lire	15.753.000	e 6 figli a carico
con redditi fino a lire	16.427.000	e 7 figli a carico
con redditi fino a lire	17.105.000	e 8 figli a carico

Se si hanno più di otto figli o altri familiari a carico oppure le detrazioni non spettano **per l'intero anno** consultare le istruzioni per la dichiarazione dei redditi

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF

Sulla base delle scelte effettuate dai contribuenti in sede di dichiarazione dei redditi, una quota pari all'otto per mille dell'IRPEF liquidata dagli uffici in base alle dichiarazioni annuali, è destinata a scopi di interesse sociale o di carattere umanitario a diretta gestione statale; a scopi di carattere religioso o caritativo a diretta gestione della Chiesa cattolica; per interventi sociali ed umanitari anche a favore dei paesi del terzo mondo da parte dell'Unione italiana delle Chiese cristiane avventiste del 7° giorno o delle Assemblee di Dio in Italia; a scopi di carattere sociale, assistenziale, umanitario o culturale a diretta gestione della Chiesa Evangelica Valdese.

La ripartizione tra le istituzioni beneficiarie avverrà in proporzione alle scelte espresse. Qualora i contribuenti non effettuino alcuna scelta, la quota di imposta non attribuita in base alle scelte espresse sarà ripartita tra le suindicate istituzioni secondo la proporzione risultante dalle scelte operate; le quote non attribuite spettanti all'Unione italiana delle Chiese cristiane avventiste del 7° giorno, alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Evangelica Valdese saranno devolute alla gestione statale.

Per il 1994 i lavoratori dipendenti sono ammessi ad effettuare la scelta mediante il presente modello se in possesso esclusivamente del reddito attestato dal modello stesso di ammontare superiore a L. 8.461.000 (ovvero di ammontare inferiore purché risultino effettuate ritenute).

Sono, inoltre, ammessi ad effettuare la scelta i lavoratori dipendenti che, in aggiunta ad uno o più redditi di lavoro dipendente, hanno conseguito altri redditi, diversi da quelli derivanti dall'esercizio di impresa o di arti o professioni, ma sono esonerati dalla presentazione della dichiarazione in quanto l'imposta lorda corrispondente al reddito complessivo, diminuita delle detrazioni per redditi di lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000 (per il 1994 vedere tabella).

Per esprimere la scelta i lavoratori dipendenti devono apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una, e ad una soltanto, delle cinque istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF e devono rendere la dichiarazione posta in calce al modello stesso.

Il presente certificato è rilasciato in duplice esemplare. Uno dei due esemplari del modello va presentato al Comune di residenza o spedito al competente ufficio finanziario mentre l'altro va conservato per propria documentazione. In presenza di redditi attestati da più modelli, la scelta va effettuata utilizzando uno solo dei certificati.

Per la consegna o la spedizione va utilizzata una comune busta bianca da indirizzare al Centro di Servizio, se il contribuente è residente in un comune compreso nella circoscrizione di uno di tali Centri, ovvero, laddove i Centri di Servizio non sono stati ancora istituiti, al competente Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovantotto, il giorno 25 FEB 1998 del mese di _____

avanti a me _____

L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

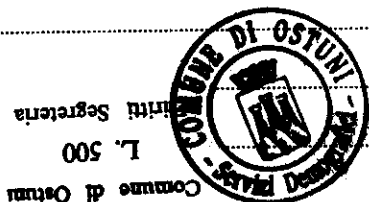
è comparso il Sig. SEURA RUCIA qualifica del funzionario Dott. Lucia RIZZO
SERV. DEMOGRAFICI nato a OSTUNI

il 30/10/1989 e residente a OSTUNI

il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto previsto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n° 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

DI ESSERE RAGAZINNA E CHE NELL'ANNO 1984 NON
HA PERCEPITO REDDITI DI ALCUNA NATURA



Firma del dichiarante
Seura Rucia

AUTENTICA DELLA FIRMA
L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

Il sottoscritto _____

Dott. Lucia RIZZO

(cognome e qualifica del funzionario)

SERV. DEMOGRAFICI

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

Ostuni, li 25 FEB 1998



L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Lucia RIZZO
SERV. DEMOGRAFICI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

26 FEB. 1998

L'anno millenovecentonovantotto, il giorno

del mese di

avanti a me

L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

qualifica del funzionario

Dott. Lucia RIZZO

SERV. DEMOGRAFICI

nato a OSTUNI

è comparso il Sig. MICCOLI SAVERIO

il 22-12-1965 e residente a OSTUNI

il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto previsto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n° 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

che l'allegata fotocopia del nos. 740/95 Dichiarazione delle Persone Fisiche Ressiti 1994 intestata ad esso dichiarante è conforme all'originale.



Firma del dichiarante
M. Miccoli Saverio

AUTENTICA DELLA FIRMA
L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Lucia RIZZO

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

Il sottoscritto

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

Ostuni, li 26 FEB. 1998



L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Lucia RIZZO

SERV. DEMOGRAFICI

4 QUADRO B VARIAZIONI DEI REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	RENDITA	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	UTIL.	CAN. IMMOB.	IMPONIBILE	N. ORD.	RENDITA	POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	UTIL.	CAN. IMMOB.	IMPONIBILE
		GIORNI	%							GIORNI	%				
B2	.000			.000			.000	B7	.000			.000			.000
B3	.000			.000			.000	B8	.000			.000			.000
B4	.000			.000			.000	B9	.000			.000			.000
B5	.000			.000			.000	B10	.000			.000			.000
B6	.000			.000			.000	B11	.000			.000			.000
B12	Somma degli importi di col. 7 dei rigi da B2 a B11														.000
B13	DEDUZIONE RELATIVA ALL'ABITAZIONE PRINCIPALE E ALLE SUE PERTINENZE (VEDERE ISTRUZIONI)														.000
B14	TOTALE IMPONIBILE														.000

5 QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

N. ORD.	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	REDDITI	RITENUTE
C1	1961 .000	258 .000	C3	.000	.000	C5	1961 .000	258 .000
C2	.000	.000	C4	.000	.000	C6	.000	.000
C7	Somma degli importi di col. 1 dei rigi da C1 a C6 e riportare il totale nella col. 1; sommare gli importi di col. 2 dei rigi da C1 a C6 e riportare il totale nella col. 2; sommare l'importo di col. 2 del rigo C10 agli altri redditi imponibili e riportare il totale al rigo C11						TOTALE	
C8	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente)						91	

N. ORD.	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	REDDITI	RITENUTE	N. ORD.	REDDITI	RITENUTE
C7	.000	.000	C8	.000	.000	C9	.000	.000
C10	Somma degli importi di col. 1 dei rigi da C7 a C9 e riportare il totale nella col. 1; sommare gli importi di col. 2 dei rigi da C7 a C9 e riportare il totale nella col. 2; sommare l'importo di col. 2 del rigo C10 agli altri redditi imponibili e riportare il totale al rigo C11						TOTALE	
C11	Somma degli importi di col. 1 dei rigi da C7 a C9 e riportare il totale nella col. 1; sommare gli importi di col. 2 dei rigi da C7 a C9 e riportare il totale nella col. 2; sommare l'importo di col. 2 del rigo C10 agli altri redditi imponibili e riportare il totale al rigo C11						TOTALE	

SEZ. III - DATI PER LA DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE			
C11	Ripartire a colonna 1 il totale degli importi indicati al punto 33 del modello 101, rigo 201; indicare a colonna 2 il totale degli importi indicati al punto 34 del modello 101.	1 IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL C.S.S.N. 5445.000	2 REDDITI NON ASSOGGETTATI AL C.S.S.N. .000

6 QUADRO P ONERI

N. ORD.	ONERI	IMPORTO	N. ORD.	ONERI	IMPORTO
P1	SPESE MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL'INTERO IMPORTO	.000	P6	ASSICURAZIONE SULLA VITA, CONTRO GLI IMPORTI E I CONTRIBUTI VOLONTARI	1212 .000
P2	SPESE MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL'IMPORTO CHE ECCEDE L. 500.000	.000	P7	CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE	.000
P3	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI PRINCIPALI	.000	P8	SPESE FUNEBRI	.000
P4	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI DIVERSI DA QUELLI DI CUI AL RIGO P3	.000	P9	SPESE PER LA FREQUENZA IN CORSI DI ISTRUZIONE SECONDARIA ED UNIVERSITARIA	.000
P5	INTERESSI PASSIVI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	.000	P10	ALTRI ONERI PER I QUALI SPETTA LA DETRAZIONE	.000
P6	ASSICURAZIONE SULLA VITA, CONTRO GLI IMPORTI E I CONTRIBUTI VOLONTARI	1212 .000	P11	TOTALE ONERI SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE (sommare gli importi da rigo P1 a rigo P10)	1212 .000

N. ORD.	ONERI	IMPORTO	N. ORD.	ONERI	IMPORTO
P12	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI	.000	P16	CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO	.000
P13	CONTRIBUTI ALLE COMUNITA EBRAICHE	.000	P17	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP PER LA PARTE CHE ECCEDE L. 500.000	.000
P14	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	.000	P18	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	.000
P15	DEDUZIONE PER IL PIANO ENERGETICO NAZIONALE	.000	P19	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo P12 a rigo P18)	.000

7 Q

N1 RE

N2 CR

N3 E

N4 C

N5 F

N6 I

N7 I

N8

N9

N10

N11

N12

N13

N14

N15

N16

N17

N18

N19

N20

N21

N22

N23

N24

N25

N26

N27

N28

N29

N30

N31

N32

N33

N34

N35

N36

N37

N38

N39

N40

N41

N42

N43

N44

N45

N46

N47

N48

N49

N50

N51

N52

N53

N54

N55

N56

N57

N58

N59

N60

MODULARIO
F. - Imposte - 277Reg. Mod. 108/A
(imposte dirette)

MINISTERO DELLE FINANZE
DIPARTIMENTO DELLE ENTRATE
CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BARI

Ricevuta N° 866471

Il Signor (I) Niccolò Severo
ha consegnato a questo Ufficio il giorno 9/7
del mese di Giugno dell'anno 1995
la dichiarazione dei redditi Mod. 740.

L'impiegato

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

Roma, 1995 - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - S.

N21	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e da terzi)				.000
N22	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e da terzi)				.000
N23	SALDO VERSATO (in assenza di compensazione con l'IRPEF, l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)				.000
N24	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)				.000
N25	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (in assenza di compensazione con l'IRPEF, l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)				258.000

8 QUADRO O ILOR (per i redditi d'impresa, di capitale e diversi)

O1	TOTALE (somma dei redditi ILOR)				.000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)				.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)				.000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 10,2% dell'importo di rigo O3)				.000
O5	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE E I LAVORATORI AUTONOMI (vedere istruzioni)				.000
O6	ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)				.000
O7	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA				.000
O8	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA				.000
O9	SALDO VERSATO (O4-O5-O6-O7-O8; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)				.000
O10	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTE PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (*) (vedere istruzioni)				.000
O11	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (in assenza di compensazione con l'IRPEF, l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)				.000

(*) In caso di dichiarazione congiunta il credito non può essere portato in diminuzione dall'IRPEF

9 **QUADRO V** **CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

V1	REDDITO IMMOBILIARE	V1	0.000
V2	CONTRIBUTO DOVUTO	V2	0.000
V3	ECCEDENZE E CONTRIBUTO RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	V3	0.000
V4	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	V4	0.000
V5	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	V5	0.000
V6	SALDO VERSANDO: V3 - V4 - V5	V6	0.000
V7	SENTENZA DI CANCELLAZIONE DEL CONTRIBUTO DOVUTO PER INSOLVENZA DICHIARAZIONE	V7	0.000
V8	CONTRIBUTO DOVUTO PER INSOLVENZA DICHIARAZIONE	V8	0.000

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

	.000	.000	.000	.000	.000
--	------	------	------	------	------

11 TRIBUTI STRAORDINARIO PER LE ZONE COLPITE DALL'ALLUVIONE DEL NOVEMBRE 1994

IMPORTARE	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE	IMPORTO
			.000

Annotazioni

Il dichiarante attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri e moduli (barrare le caselle che interessano, le caselle relative al quadro A e al quadro B vanno barrate anche se sono stati compilati rispettivamente il rigo A1 e il rigo B1):

A A1 B C E F G H I K L M N O P Q R S T U V W

FIRMA DEL DICHIARANTE**FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)**

VISTO DI CONFORMITÀ (riservato al C.A.A.F. o al professionista che presta l'assistenza fiscale)

G.A.A.F.

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALL'ALBO

COMUNE DI DOMICILIO FISCALE

PROV. (sigla)

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

**DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F.
O PROFESSIONISTA**

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (barrare la relativa caccia)

DATA DI NASCITA
GIORNO 1 MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

M

F	
---	--

PROVINCIA (sigla)

Si appone il visto ai sensi dell'art. 78, comma 4, della legge 30 dicembre 1991, n. 413 e successive modificazioni ed integrazioni antecedenti al D.L. 27 dicembre 1994, n. 719.

Si attesta altresì che sono stati eseguiti i controlli di cui all'art. 4 comma 7 del D.M. n. 494 del 22 ottobre 1992

**FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F.
O DEL PROFESSIONISTA**

**FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO
DEL C.A.A.F. O DEL PROFESSIONISTA**

ORIGINALE

MODULARIO
F. Imposte - 530

MOD. 101 (Certificato di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

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

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE NOME CODICE FISCALE
L'ALIMENTO DISTRIBUZIONE SRL 01451390742

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME CODICE FISCALE
MICCOLI WIGI KCC LGU6754161874
SESSO (M o F) DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
giorno 11 mese 11 anno 1967 OSTUNI BR

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 1994

TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui corrisposti dal precedente datore di lavoro) 18.059.895
Detrazione per coniuge a carico Detrazione per figli a carico Detrazione per altri familiari a carico
Detrazioni per lavoro dipendente 668.000 Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14
TOTALE DETRAZIONI (di cui effettuate dal precedente datore di lavoro) 668.000
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui operate dal precedente datore di lavoro) 2.624.010
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO 2.624.010

RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)

Periodo di lavoro in giorni Erogazioni a fronte di spese sanitarie, Premi di assicurazione Contributi per previdenza
(per il quale spettano le detrazioni di lavoro dipendente) 321 anche in forma assicurativa (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.) (art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.) (art. 13, comma 3, D.Lgs. n. 124 del 1993)

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

COMPENSI ARRETRATI DETRAZIONI (art. 18, comma 4, del T.U.I.R.) RITENUTE OPERATE
INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO
ACCONTI E ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI ALIQUOTA
RIDUZIONI
TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI
25 Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità 26 Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti

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

PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO IRPEF C.S.S.N.
SECONDO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO IRPEF C.S.S.N.

CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO

IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 19.999.000 SOMME CORRISPOSTE DA TERZI NON ASSOGGETTATE AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730
COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA E NUMERO CIVICO
OSTUNI - BR - 72017 C. DA MADONNA DELLA NOJA SN

ANNOTAZIONI

DATA FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE
30.02.95

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

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

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

Firma

ISTRUZIONI PER IL LAVORATORE DIPENDENTE

1. Il lavoratore dipendente che nell'anno ha posseduto soltanto il reddito di lavoro dipendente attestato nel presente certificato è esonerato dalla presentazione ai competenti Uffici sia di questo certificato, sia della dichiarazione dei redditi. Il contribuente può, tuttavia, presentare la dichiarazione dei redditi mod. 740 oppure, se intende avvalersi dell'assistenza fiscale, la dichiarazione mod. 730 (secondo le modalità indicate nelle relative istruzioni), qualora nell'anno abbia sostenuto oneri che intende portare in deduzione dal reddito o in detrazione dall'imposta. Qualora ricorrano le condizioni indicate nel paragrafo SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF, il presente certificato può essere inviato ai competenti Uffici, al fine di esprimere tale scelta.

2. La dichiarazione dei redditi deve essere presentata quando nell'importo delle detrazioni indicato al punto 7 del presente certificato sono comprese detrazioni alle quali il lavoratore dipendente non ha più diritto e che pertanto debbono essere restituite (ad esempio, quando sono state attribuite detrazioni per familiari a carico che hanno superato il limite reddituale previsto per essere considerati tali, che, per il 1994, è di L. 5.300.000).

Se il lavoratore dipendente ha posseduto nell'anno, in aggiunta al reddito di lavoro dipendente attestato da questo certificato, altri redditi (altri stipendi, pensioni, indennità, redditi di terreni e fabbricati, ecc.) propri o dei figli minori a lui imputabili per usufrutto legale, deve consultare le istruzioni alla dichiarazione dei redditi per verificare se sussistono le condizioni per l'esonero dalla presentazione della dichiarazione.

In particolare, per il 1994, se le detrazioni per lavoro dipendente e per carichi di famiglia spettano per l'intero anno, sono esonerati dalla presentazione della dichiarazione i lavoratori dipendenti che si trovano nelle condizioni indicate nella tabella sottostante.

3. Si ricorda che i soggetti che hanno detenuto investimenti all'estero ovvero attività estere di natura finanziaria devono, in ogni caso, presentare il Mod. 740/W disponibile presso i Comuni e le rivendite autorizzate.

4. La certificazione della situazione reddituale può essere effettuata direttamente dal lavoratore dipendente sulla base dei dati contenuti nel presente modello, qualora l'interessato non sia tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi.

Per il 1994 sono esonerati dalla presentazione della dichiarazione i lavoratori dipendenti:

senza coniuge a carico

con redditi fino a lire	8.552.000	
con redditi fino a lire	8.965.000	e 1 figlio a carico
con redditi fino a lire	9.384.000	e 2 figli a carico
con redditi fino a lire	9.797.000	e 3 figli a carico
con redditi fino a lire	10.215.000	e 4 figli a carico
con redditi fino a lire	10.629.000	e 5 figli a carico
con redditi fino a lire	11.047.000	e 6 figli a carico
con redditi fino a lire	11.461.000	e 7 figli a carico
con redditi fino a lire	11.875.000	e 8 figli a carico

con coniuge a carico

con redditi fino a lire	12.152.000	
con redditi fino a lire	12.979.000	e 1 figlio a carico
con redditi fino a lire	13.811.000	e 2 figli a carico
con redditi fino a lire	14.500.000	e 3 figli a carico
con redditi fino a lire	14.700.000	e 4 figli a carico
con redditi fino a lire	15.075.000	e 5 figli a carico
con redditi fino a lire	15.753.000	e 6 figli a carico
con redditi fino a lire	16.427.000	e 7 figli a carico
con redditi fino a lire	17.105.000	e 8 figli a carico

Se si hanno più di otto figli o altri familiari a carico oppure le detrazioni non spettano per l'intero anno consultare le istruzioni per la dichiarazione dei redditi

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF

Sulla base delle scelte effettuate dai contribuenti in sede di dichiarazione dei redditi, una quota pari all'otto per mille dell'IRPEF liquidata dagli uffici in base alle dichiarazioni annuali, è destinata a scopi di interesse sociale o di carattere umanitario a diretta gestione statale; a scopi di carattere religioso o caritativo a diretta gestione della Chiesa cattolica; per interventi sociali ed umanitari anche a favore dei paesi del terzo mondo da parte dell'Unione italiana delle Chiese cristiane avventiste del 7° giorno o delle Assemblee di Dio in Italia; a scopi di carattere sociale, assistenziale, umanitario o culturale a diretta gestione della Chiesa Evangelica Valdese.

La ripartizione tra le istituzioni beneficiarie avverrà in proporzione alle scelte espresse. Qualora i contribuenti non effettuino alcuna scelta, la quota di imposta non attribuita in base alle scelte espresse sarà ripartita tra le suindicate istituzioni secondo la proporzione risultante dalle scelte operate; le quote non attribuite spettanti all'Unione italiana delle Chiese cristiane avventiste del 7° giorno, alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Evangelica Valdese saranno devolute alla gestione statale.

Per il 1994 i lavoratori dipendenti sono ammessi ad effettuare la scelta mediante il presente modello se in possesso esclusivamente del reddito attestato dal modello stesso di ammontare superiore a L. 8.461.000 (ovvero di ammontare inferiore purché risultino effettuate ritenute).

Sono, inoltre, ammessi ad effettuare la scelta i lavoratori dipendenti che, in aggiunta ad uno o più redditi di lavoro dipendente, hanno conseguito altri redditi, diversi da quelli derivanti dall'esercizio di impresa o di arti o professioni, ma sono esonerati dalla presentazione della dichiarazione in quanto l'imposta lorda corrispondente al reddito complessivo, diminuita delle detrazioni per redditi di lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000 (per il 1994 vedere tabella).

Per esprimere la scelta i lavoratori dipendenti devono apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una, e ad una soltanto, delle cinque istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF e devono rendere la dichiarazione posta in calce al modello stesso.

Il presente certificato è rilasciato in duplice esemplare. Uno dei due esemplari del modello va presentato al Comune di residenza o spedito al competente ufficio finanziario mentre l'altro va conservato per propria documentazione. In presenza di redditi attestati da più modelli, la scelta va effettuata utilizzando uno solo dei certificati.

Per la consegna o la spedizione va utilizzata una comune busta bianca da indirizzare al Centro di Servizio, se il contribuente è residente in un comune compreso nella circoscrizione di uno di tali Centri, ovvero, laddove i Centri di Servizio non sono stati ancora istituiti, al competente Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Io sottoscritto MICCOLI MASSIMO
nato a Ostuni (BR) il 12/01/1974
residente in Ostuni (BR)
con abitazione in VIA E.TANZARELLA N.7

valendomi della disposizione di cui all'art.4 della legge 4 gennaio 1968, n.15,
e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci
dichiarazioni dagli articoli 483, 495 e 496 del codice penale, dichiaro sotto
la mia personale responsabilita'

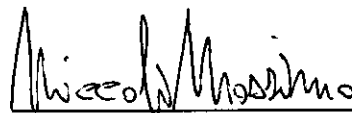
- ai sensi dell'art.24 della legge 13.04.1977 n.114

che dal 03.08.1994 al 25.08.1994 ho percepito un reddito di lire 1.000.000
derivante da reddito saltuario ed è stato l'unico reddito da me percepito
nel corso dell'anno 1994.

=====

Milano, li 26/02/1998

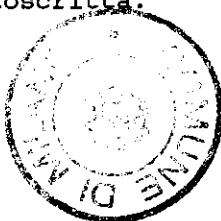
firma



COMUNE DI MILANO
SETTORE SERVIZI CIVICI

Li 26/02/1998

A norma dell'art.20 L. 4.1.68 n.15, dopo essere stato da me ammonito sulla re-
sponsabilita' penale cui puo' andare incontro in caso di dichiarazione mendace
il Sig. MICCOLI MASSIMO
della cui identita' mi sono accertato, avendo preso visione
di CI N. AB 7787913 OSTUNI/97
ha oggi reso in mia presenza la dichiarazione sopra riportata
e in mia presenza l'ha sottoscritta.



IL FUNZIONARIO
INCARICATO DAL SINDACO

(Galasso Maria Luisa)

C00207310

RILASCIATO IN CARTA RESA LEGALE - Imposta di bollo da Lire 20.000 assolta in modo virtuale.

Autorizzazione Intendenza di Finanza di Milano n.3/10014 del 18 Ottobre 1986

DIRITTI DI SEGRETERIA Lire 1.000 + Rimborso Spese Lire 650

DA VALERE PER LA PRODUZIONE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

26 FEB. 1998

L'anno millenovecentonovantotto, il giorno

del mese di

L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

avanti a me

qualifica del funzionario

Dott. Lucia RIZZO

SERV. DEMOGRAFICI

nato a OSTUNI

è comparso il Sig. MICCOLI UBALDO

il 16/5/1977 e residente a OSTUNI

il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto previsto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n° 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

che nell'anno 1994 non ha svolto attività lavorativa e non ha percepito redditi di alcuna natura.

Diritti Segreteria

L. 500

Comune di OSTUNI



Firma del dichiarante

Miccoli Ubaldo

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

Il sottoscritto

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

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

Ostuni, li 26 FEB. 1998



L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Lucia RIZZO
SERV. DEMOGRAFICI



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

Fg. 01/01

*** CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA ***

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti d'ufficio
CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di:

MICCOLI ANTONIO

abitante in VIA TANZARELLA ETTORE 7

Intest. Scheda

MICCOLI ANTONIO

Nato il 07/11/1937 a OSTUNI (BR)
atto n. 584/1
CONIUGATO

SGURA GIULIA

Nata il 30/10/1939 a OSTUNI (BR)
atto n. 621/1
CONIUGATA

MICCOLI SAVERIO

Nato il 22/12/1965 a OSTUNI (BR)
atto n. 660/1A
CELIBE

MICCOLI MASSIMO

Nato il 12/01/1974 a OSTUNI (BR)
atto n. 24/1A
CELIBE

MICCOLI UBALDO

Nato il 16/05/1977 a OSTUNI (BR)
atto n. 242/1A
CELIBE



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
DELEGATO
Dott. ANGELO ROMA



Ostuni, li 24/09/1996

Segr. L.

500

Il Compilatore

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

SEI 25 SET. 1996

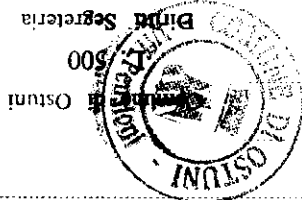
L'anno millenovecentonovanta cinque il giorno cinque del mese di settembre
avanti a me L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff.le Amm. Serv. Demografici
(qualifica del funzionario)

è comparso il Sig. Miccoli ANTONIO OROSCO nato a OSTUNI
il 07/11/1937 e residente a OSTUNI il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-
sabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti
dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

CHE IL MOD. 101, RELATIVO ALL'ANNO 1995, é CONFORME ALL'ORIGINALE



Firma del dichiarante

Miccoli Antonia

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

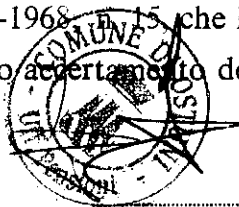
Uff.le Amm. Serv. Demografici

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

Il sottoscritto

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

OSTUNI, il 25 SET. 1996



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

MOD. 101 (Certificato di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

COPIA

MODULARIO
Tesoro - 836

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

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	
DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE
DIREZIONE PROVINCIALE DEL TESORO DI BRINDISI	80006390746

SEZ. II - DIPENDENTE			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	CODICE FISCALE	
MICCOLI	ANTONIO ORONZO	MCCNNR37S07G187T	
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
M	giorno 07 mese 11 anno 1937	OSTUNI	

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 1995		
1 bis		1
TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui	corrisposti dal precedente datore di lavoro)	23.372.663
Detrazione per coniuge a carico 817.551	Detrazione per figli a carico 377.744	Detrazione per altri familiari a carico ⁴
Detrazioni per lavoro dipendente 784.634	Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14 ⁶	
7 bis		7
TOTALE DETRAZIONI (di cui	effettuate dal precedente datore di lavoro)	1.979.929
7 quater		7 ter
INCREMENTO DELLE DETRAZIONI PER FIGLI A CARICO (di cui	effettuate dal precedente datore di lavoro)	
8 bis		8
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui	operate dal precedente datore di lavoro)	2.746.690
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO		9
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9)		2.746.690

N. totale dei mesi per i quali spetta l'incremento delle detrazioni per figli a carico	10 bis	Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente)	11	Erogazioni a fronte di spese sanitarie, anche in forma assicurativa (art. 46, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.)	12	Premi di assicurazione (art. 46, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.)	13	Contributi per previdenza complementare	14
			365						

COMPENSI ARRETRATI	15	DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T.U.I.R.)	16	RITENUTE OPERATE	17
INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO					18
ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI					19
RIDUZIONI	20	ALIQUOTA			21
TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)					22
RITENUTE OPERATE NELL'ANNO					23
RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI					24

25 Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità	anni	mesi	di cui periodo convenzionale	anni	mesi	26 Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti	%
--	------	------	------------------------------	------	------	---	---

SEZ. IV - 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 C.S.S.N.	
CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO			31 IRPEF			32 C.S.S.N.
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE					27.365.037	

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730	COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA E NUMERO CIVICO
	BRINDISI (BR) 72100 VIA RUBINI, 12

ANNOTAZIONI
DETRATTO CONTRIBUTO RISCATTO

DATA	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE
05/02/96	IL DIRETTORE : D'ARPE ALFREDO

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI				
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)				

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

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

ISTRUZIONI PER IL LAVORATORE DIPENDENTE

1. Il lavoratore dipendente che nell'anno ha posseduto soltanto il reddito di lavoro dipendente attestato nel presente certificato è esonerato dalla presentazione ai competenti Uffici sia di questo certificato, sia della dichiarazione dei redditi. Il contribuente può, tuttavia, presentare la dichiarazione dei redditi mod. 740 oppure, se intende avvalersi dell'assistenza fiscale, la dichiarazione mod. 730 (secondo le modalità indicate nelle relative istruzioni), qualora, ad esempio, nell'anno abbia sostenuto oneri che intende portare in deduzione dal reddito o in detrazione dall'imposta ovvero abbia diritto al rimborso anche parziale dell'incremento delle detrazioni per figli a carico. Qualora ricorrano le condizioni indicate nel paragrafo SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF, il presente certificato può essere inviato ai competenti Uffici, al fine di esprimere tale scelta.
2. La dichiarazione dei redditi deve essere presentata quando nell'importo delle detrazioni indicato al punto 7 del presente certificato sono comprese detrazioni alle quali il lavoratore dipendente non ha più diritto e che pertanto debbono essere restituite (ad esempio, quando sono state attribuite detrazioni per familiari a carico che hanno superato il limite reddituale previsto per essere considerati tali, che, per il 1995, è di L. 5.500.000).

Se il **lavoratore dipendente** ha posseduto nell'anno, in aggiunta al reddito di lavoro dipendente attestato da questo certificato, altri redditi (altri stipendi, pensioni, indennità, redditi di terreni e fabbricati, ecc.) propri o dei figli minori a lui imputabili per usufrutto legale, deve consultare le istruzioni alla dichiarazione dei redditi per verificare se sussistono le condizioni per l'esonero dalla presentazione della dichiarazione.

In particolare, per il **1995**, se le detrazioni per lavoro dipendente e per carichi di famiglia spettano per l'intero anno e non si ha diritto all'incremento delle detrazioni per figli a carico, sono esonerati dalla presentazione della dichiarazione i lavoratori dipendenti che si trovano nelle condizioni indicate nella tabella sottostante.

3. Si ricorda che i soggetti che hanno detenuto investimenti all'estero ovvero attività estere di natura finanziaria devono, in ogni caso, presentare il Mod. 740/W disponibile presso i Comuni e le rivendite autorizzate.
4. La certificazione della situazione reddituale può essere effettuata direttamente dal lavoratore dipendente sulla base dei dati contenuti nel presente modello, qualora l'interessato non sia tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi.

Per il **1995** sono esonerati dalla presentazione della dichiarazione i lavoratori dipendenti:

senza coniuge a carico

con redditi fino a lire	8.700.000	
con redditi fino a lire	9.129.000	e 1 figlio a carico
con redditi fino a lire	9.561.000	e 2 figli a carico
con redditi fino a lire	9.988.000	e 3 figli a carico
con redditi fino a lire	10.415.000	e 4 figli a carico
con redditi fino a lire	10.847.000	e 5 figli a carico
con redditi fino a lire	11.275.000	e 6 figli a carico
con redditi fino a lire	11.706.000	e 7 figli a carico
con redditi fino a lire	12.134.000	e 8 figli a carico

con coniuge a carico

con redditi fino a lire	12.415.000	
con redditi fino a lire	13.275.000	e 1 figlio a carico
con redditi fino a lire	14.134.000	e 2 figli a carico
con redditi fino a lire	14.883.000	e 3 figli a carico
con redditi fino a lire	15.100.000	e 4 figli a carico
con redditi fino a lire	15.375.000	e 5 figli a carico
con redditi fino a lire	16.072.000	e 6 figli a carico
con redditi fino a lire	16.772.000	e 7 figli a carico
con redditi fino a lire	17.472.000	e 8 figli a carico

Se si hanno più di otto figli o altri familiari a carico oppure le detrazioni non spettano **per l'intero anno** oppure si ha diritto all'incremento delle detrazioni per figli a carico, consultare le istruzioni per la dichiarazione dei redditi

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF

Sulla base delle scelte effettuate dai contribuenti in sede di dichiarazione dei redditi, una quota pari all'otto per mille dell'IRPEF liquidata dagli uffici in base alle dichiarazioni annuali, è destinata a scopi di interesse sociale o di carattere umanitario a diretta gestione statale; a scopi di carattere religioso o caritativo a diretta gestione della Chiesa cattolica; per interventi sociali ed umanitari anche a favore dei paesi del terzo mondo da parte dell'Unione italiana delle Chiese cristiane avventiste del 7° giorno o delle Assemblee di Dio in Italia; a scopi di carattere sociale, assistenziale, umanitario o culturale a diretta gestione della Chiesa Evangelica Valdese.

La ripartizione tra le istituzioni beneficiarie avverrà in proporzione alle scelte espresse. Qualora i contribuenti non effettuino alcuna scelta, la quota di imposta non attribuita in base alle scelte espresse sarà ripartita tra le suindicate istituzioni secondo la proporzione risultante dalle scelte operate; le quote non attribuite spettanti all'Unione italiana delle Chiese cristiane avventiste del 7° giorno, alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Evangelica Valdese saranno devolute alla gestione statale.

Per il 1995 i lavoratori dipendenti sono ammessi ad effettuare la scelta mediante il presente modello se in possesso esclusivamente del reddito attestato dal modello stesso di ammontare superiore a L. 8.611.000 (ovvero di ammontare inferiore purché risultino effettuate ritenute).

Sono, inoltre, ammessi ad effettuare la scelta i lavoratori dipendenti che, in aggiunta ad uno o più redditi di lavoro dipendente, hanno conseguito altri redditi, diversi da quelli derivanti dall'esercizio di impresa o di arti o professioni, ma sono esonerati dalla presentazione della dichiarazione in quanto l'imposta lorda corrispondente al reddito complessivo, diminuita delle detrazioni per redditi di lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000 (per il 1995 vedere tabella).

Per esprimere la scelta i lavoratori dipendenti devono apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una, e ad una soltanto, delle cinque istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF e devono rendere la dichiarazione posta in calce al modello stesso.

Il presente certificato è rilasciato in duplice esemplare. Uno dei due esemplari del modello va presentato al Comune di residenza o spedito al competente ufficio finanziario mentre l'altro va conservato per propria documentazione. In presenza di redditi attestati da più modelli, la scelta va effettuata utilizzando uno solo dei certificati.

Per la consegna o la spedizione va utilizzata una comune busta bianca da indirizzare al Centro di Servizio, se il contribuente è residente in un comune compreso nella circoscrizione di uno di tali Centri, ovvero, laddove i Centri di Servizio non sono stati ancora istituiti, al competente Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno 25 SET. 1996 del mese di Settembre

avanti a me

L'IMPIEGATO

Uff. le Amm. Serv. Demografici
(qualifica del funzionario) Dott. Lucia RIZZO

è comparso il Sig. SGURA GIULIA nato a OSTUNI
il 30/10/1939 e residente a OSTUNI il quale dopo essere

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

HA DICHIARATO

di essere cosolina e per tanto non ha percepito
alcun reddito.

Firma del dichiarante

Sgura Giulia

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Il sottoscritto

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

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

OSTUNI, il 25 SET. 1996

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno _____ del mese ~~Sette~~ ^{Sette} ~~di~~ ^{demografici} ~~demografici~~ ^{Demografici}
avanti a me _____ ^{26 SET. 1996}
(qualifica del funzionario)

è comparso il Sig. Miccoli SAVERIO nato a OSTUNI
il 22/12/965 e residente a OSTUNI il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-
sabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti
dell'art. 4 della legge medesima :

HA DICHIARATO

di aver percepito nell'anno 1995 un reddito per
a € 1.107.000



Firma del dichiarante
Miccoli Saverio

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto _____
L'IMPIEGATO ADDETTO
(qualifica del funzionario)

^{Demografici} ~~demografici~~ ^{Demografici}
Dott. Lucia RIZZO
attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiara-
zione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante.

OSTUNI, li 26 SET. 1996



IMPIEGATO ADDETTO
Rizzo

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

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE NOME CODICE FISCALE
SCUOLA MEDIA STATALE **"G. PASCOLI" - FASANO** **81003770740**

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME CODICE FISCALE
MICCOLI **SAVERIO** **MCC SVR 65T22 G187M**

SESSO (M o F) **M** DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA DI NASCITA
 giorno **22** mese **12** anno **1996** **OSTUNI** (sigla) **BR**

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 1996

1 bis
 TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui corrisposti dal precedente datore di lavoro) **1.107.491**
 Detrazione per coniuge a carico Detrazione per figli a carico Detrazione per altri familiari a carico
 Detrazioni per lavoro dipendente **54.359** Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14
 7 bis
 TOTALE DETRAZIONI (di cui effettuate dal precedente datore di lavoro) **54.359**
 7 quater
 INCREMENTO DELLE DETRAZIONI PER FIGLI A CARICO (di cui effettuate dal precedente datore di lavoro)
 8 bis
 TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui operate dal precedente datore di lavoro) **56.390**
 EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO
 RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9) **56.390**

DATI RELATIVI ALLE DETRAZIONI (da indicare nella dichiarazione dei redditi)

N. totale dei mesi per i quali spetta l'incremento delle detrazioni per figli a carico 10 bis
 Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente) **19** Erogazioni a fronte di spese sanitarie, anche in forma assicurativa (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.)
 Premi di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.) Contributi per previdenza complementare
 11 12 13 14

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

COMPENSI ARRETRATI 15 DETRAZIONI (Art. 16, comma 4, del T.U.I.R.) 16 RITENUTE OPERATE 17

INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO 18
 ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI 19
 RIDUZIONI 20 ALIQUOTA 21 %
 TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20) 22
 RITENUTE OPERATE NELL'ANNO 23
 RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI 24

25 Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità 26 Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti %

SEZ. IV - 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 C.S.S.N.
 31 IRPEF 32 C.S.S.N.

CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO

IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

1.232.830

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730

ANNOTAZIONI

DATA

20/02/1996

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE

Prof. *[firma]*

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

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

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

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

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovanta ^{SEI}cinque il giorno **26 SET. 1996** del mese di **Settembre**
avanti a me

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

(qualifica del funzionario)
è comparso il Sig. **MICCOLI MASSIMO** nato a **OSTUNI**
il **12/01/1974** e residente a **OSTUNI** il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-
sabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti
dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

CHE IL MOD. **101**, RELATIVO ALL'ANNO 1995, é CONFORME ALL'ORIGINALE.

Comune di Ostuni
L. 500
Diritti Segreteria



Firma del dichiarante

Massimo Miccoli

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Il sottoscritto

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

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

OSTUNI, li **26 SET. 1996**



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

Presentato al Comune di _____
il _____ n.° _____

Centro di Servizio di _____
oppure _____ n.° _____
Ufficio II. DD. di _____

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE
I. A. T. - B. R. I. LATTICINI BRIANZA S. P. A.

NOME
I. A. T. - B. R. I.

CODICE FISCALE
02535530154

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)
MICCOLI

NOME
MASSIMO

CODICE FISCALE
MCCMSM74412G1879

SESSO (M o F)
M

DATA DI NASCITA
giorno 12 mese 01 anno 1974

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
OSTUNI

PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
BR

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPONDI NEL 1995

TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui 1bis _____ corrisposti dal precedente datore di lavoro) 1 8.569.915

Detrazioni per coniuge a carico 2 _____ Detrazioni per figli a carico 3 _____ Detrazione per altri familiari a carico 4 _____

Detrazioni per lavoro dipendente 5 275072 Detrazione per erogazioni, prelievi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14 6 _____

TOTALE DETRAZIONI (di cui 7bis _____ effettuate dal precedente datore di lavoro) 7 172.908

TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui 8bis _____ operate dal precedente datore di lavoro) 8 848.573

EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO 9 _____

RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8 - 9) 10 848.573

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

COMPENSI ARRETRATI 15 _____ DETRAZIONI (art. 18, comma 4, del T.U.I.R.) 16 _____ RITENUTE OPERATE 17 _____

INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO 18 646.357

ACCONTI E ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI 19 _____

RIDUZIONI 20 208.333 ALIQUOTA 21 11,086%

TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 + 20) 22 438.024

RITENUTE OPERATE NELL'ANNO 23 47.569

RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI 24 _____

5 Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità anni 00 mesi 01 di cui periodo convenzionale anni _____ mesi _____

26 Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti _____ %

SEZ. IV - 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 ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO 29 IRPEF _____ 30 C.S.S.N. _____

CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO 31 IRPEF _____ 32 C.S.S.N. _____

IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 33 8.294.000

SOMME CORRISPONDI DA TERZI NON ASSOGGETTATE AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 34 _____

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730 _____

COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA E NUMERO CIVICO _____

ANNOTAZIONI

DATA 30.09.95 FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE _____

COGLIATI _____

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)

(a scopi sociali o umanitari)

Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)

Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari)

Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)

Chiesa Evangelica Valdese (Unione Chiese metodiste e valdesi) (a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)

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

Firma _____

ISTRUZIONI PER IL LAVORATORE DIPENDENTE

1. Il lavoratore dipendente che nell'anno ha posseduto soltanto il reddito di lavoro dipendente attestato nel presente certificato è esonerato dalla presentazione ai competenti Uffici sia di questo certificato, sia della dichiarazione dei redditi. Il contribuente può, tuttavia, presentare la dichiarazione dei redditi mod. 740 oppure, se intende avvalersi dell'assistenza fiscale, la dichiarazione mod. 730 (secondo le modalità indicate nelle relative istruzioni), qualora nell'anno abbia sostenuto oneri che intende portare in deduzione dal reddito o in detrazione dall'imposta. Qualora ricorrano le condizioni indicate nel paragrafo **SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF**, il presente certificato può essere inviato ai competenti Uffici, al fine di esprimere tale scelta.
2. La dichiarazione dei redditi deve essere presentata quando nell'importo delle detrazioni indicato al punto 7 del presente certificato sono comprese detrazioni alle quali il lavoratore dipendente non ha più diritto e che pertanto debbono essere restituite (ad esempio, quando sono state attribuite detrazioni per familiari a carico che hanno superato il limite reddituale previsto per essere considerati tali, che, per il 1994, è di L. 5.300.000).
3. Se il lavoratore dipendente ha posseduto nell'anno, in aggiunta al reddito di lavoro dipendente attestato da questo certificato, altri redditi (altri stipendi, pensioni, indennità, redditi di terreni e fabbricati, ecc.) propri o dei figli minori a lui imputabili per usufrutto legale, deve consultare le istruzioni alla dichiarazione dei redditi per verificare se sussistono le condizioni per l'esonero dalla presentazione della dichiarazione.
In particolare, per il 1994, se le detrazioni per lavoro dipendente e per carichi di famiglia spettano per l'intero anno, sono esonerati dalla presentazione della dichiarazione i lavoratori dipendenti che si trovano nelle condizioni indicate nella tabella sottostante.
3. Si ricorda che i soggetti che hanno detenuto investimenti all'estero ovvero attività estere di natura finanziaria devono, in ogni caso, presentare il Mod. 740/W disponibile presso i Comuni e le rivendite autorizzate.
4. La certificazione della situazione reddituale può essere effettuata direttamente dal lavoratore dipendente sulla base dei dati contenuti nel presente modello, qualora l'interessato non sia tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi.

Per il 1994 sono esonerati dalla presentazione della dichiarazione i lavoratori dipendenti:

senza coniuge a carico

con redditi fino a lire	8.552.000	
con redditi fino a lire	8.965.000	e 1 figlio a carico
con redditi fino a lire	9.384.000	e 2 figli a carico
con redditi fino a lire	9.797.000	e 3 figli a carico
con redditi fino a lire	10.215.000	e 4 figli a carico
con redditi fino a lire	10.629.000	e 5 figli a carico
con redditi fino a lire	11.047.000	e 6 figli a carico
con redditi fino a lire	11.461.000	e 7 figli a carico
con redditi fino a lire	11.875.000	e 8 figli a carico

con coniuge a carico

con redditi fino a lire	12.152.000	
con redditi fino a lire	12.979.000	e 1 figlio a carico
con redditi fino a lire	13.811.000	e 2 figli a carico
con redditi fino a lire	14.500.000	e 3 figli a carico
con redditi fino a lire	14.700.000	e 4 figli a carico
con redditi fino a lire	15.075.000	e 5 figli a carico
con redditi fino a lire	15.753.000	e 6 figli a carico
con redditi fino a lire	16.427.000	e 7 figli a carico
con redditi fino a lire	17.105.000	e 8 figli a carico

Se si hanno più di otto figli o altri familiari a carico oppure le detrazioni non spettano per l'intero anno consultare le istruzioni per la dichiarazione dei redditi

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF

Sulla base delle scelte effettuate dai contribuenti in sede di dichiarazione dei redditi, una quota pari all'otto per mille dell'IRPEF liquidata dagli uffici in base alle dichiarazioni annuali, è destinata a scopi di interesse sociale o di carattere umanitario a diretta gestione statale; a scopi di carattere religioso o caritativo a diretta gestione della Chiesa cattolica; per interventi sociali ed umanitari anche a favore dei paesi del terzo mondo da parte dell'Unione italiana delle Chiese cristiane avventiste del 7° giorno o delle Assemblee di Dio in Italia; a scopi di carattere sociale, assistenziale, umanitario o culturale a diretta gestione della Chiesa Evangelica Valdese.

La ripartizione tra le istituzioni beneficiarie avverrà in proporzione alle scelte espresse. Qualora i contribuenti non effettuino alcuna scelta, la quota di imposta non attribuita in base alle scelte espresse sarà ripartita tra le suindicate istituzioni secondo la proporzione risultante dalle scelte operate; le quote non attribuite spettanti all'Unione italiana delle Chiese cristiane avventiste del 7° giorno, alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Evangelica Valdese saranno devolute alla gestione statale.

Per il 1994 i lavoratori dipendenti sono ammessi ad effettuare la scelta mediante il presente modello se in possesso esclusivamente del reddito attestato dal modello stesso di ammontare superiore a L. 8.461.000 (ovvero di ammontare inferiore purché risultino effettuate ritenute).

Sono, inoltre, ammessi ad effettuare la scelta i lavoratori dipendenti che, in aggiunta ad uno o più redditi di lavoro dipendente, hanno conseguito altri redditi, diversi da quelli derivanti dall'esercizio di impresa o di arti o professioni, ma sono esonerati dalla presentazione della dichiarazione in quanto l'imposta lorda corrispondente al reddito complessivo, diminuita delle detrazioni per redditi di lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000 (per il 1994 vedere tabella).

Per esprimere la scelta i lavoratori dipendenti devono apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una, e ad una soltanto, delle cinque istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF e devono rendere la dichiarazione posta in calce al modello stesso.

Il presente certificato è rilasciato in duplice esemplare. Uno dei due esemplari del modello va presentato al Comune di residenza o spedito al competente ufficio finanziario mentre l'altro va conservato per propria documentazione. In presenza di redditi attestati da più modelli, la scelta va effettuata utilizzando uno solo dei certificati.

Per la consegna o la spedizione va utilizzata una comune busta bianca da indirizzare al Centro di Servizio, se il contribuente è residente in un comune compreso nella circoscrizione di uno di tali Centri, ovvero, laddove i Centri di Servizio non sono stati ancora istituiti, al competente Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

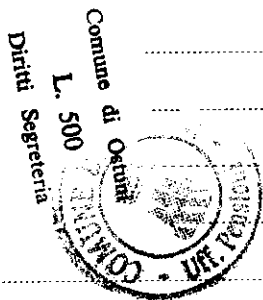
(Art. 4 della Legge 4-1-1968, n. 15)

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno 24 del mese di Settembre
avanti a me UFFICIO AMM. SERV. DEMOGRAFICI
(qualifica del funzionario) DOU. Lucia RIZZO

è comparso il Sig. Miccoli UBALDO nato a OSTUNI
il 16/5/1977 e residente a OSTUNI il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-
sabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti
dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

di essere studente e pertanto non ha percepito
alcun reddito



Firma del dichiarante

Miccoli Ubaldo

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Il sottoscritto

UFFICIO AMM. SERV. DEMOGRAFICI

(segno e qualifica del funzionario)
DOU. Lucia RIZZO

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

OSTUNI

, li 26 SET. 1996

[Signature]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno **21 MAR. 1997** del mese di
avanti a me
L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF. LE AMMINISTRATIVO
NACCI FRANCESCO
SERV. DEMOG.

è comparso il Sig. **MICCOLI ANTONIO ORONZO** nato a **OSTUNI**
il **07/11/1937** e residente a **OSTUNI** il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-
sabilità 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 le allegate fotocopie dei Mod. 101 composte da fogli n°3 intestati
ad esso dichiarante sono conformi agli originali.



Firma del dichiarante
Miccoli Antonio

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto

L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF. LE AMMINISTRATIVO
NACCI FRANCESCO
(cognome, nome e qualifica del funzionario)
SERV. DEMOG.

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

OSTUNI, li **21 MAR. 1997**



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

Presentato al Comune di		Centro di Servizio di	
-il n°		Ufficio II. DD. di n°	
SEZ. I IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE			
DENOMINAZIONE DIREZIONE PROVINCIALE DEL TESORO		BRINDISI	
CODICE FISCALE 0000080006390746			
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
		giorno mese anno 1	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
DOMICILIO FISCALE	COMUNE	PROV. (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO
			ATTIVITA
75.13.7			
CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1992 AL SIG.			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
MICCOLI ANTONIO ORONZO		MCCNNR37S07G187T	
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
M	giorno 07 mese 11 anno 1937	OSTUNI	
SEZ. II I SEGUENTI COMPENSI			
STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI, AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6			22.110.206
INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6			
EMOLUMENTI DI INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPOSTI DA TERZI, AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6			
INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPOSTI DA TERZI, NON ASSOGGETTATI AL CONTRIBUTO PER IL S.S.N.			
TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3 + 4)			22.110.206
CONTRIBUTI CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEL DIPENDENTE O PENSIONATO			2.373.455
IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI			4.385.756
Detrazione per coniuge a carico 719.336 Detrazione per figli a carico 332.428 Detrazione per altri familiari a carico			
Detrazione per lavoro dipendente 690.562 Ulteriore detrazione per lavoro dipendente			
Detrazione per erogazioni e premi di cui alla Sez. IV (punti 27, 28, 29)			
TOTALE DETRAZIONI			1.742.326
TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui operate da terzi)			2.643.430
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (14 + 16 - 7)			
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (16 - 17)			2.643.430
SEZ. III I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA			
EMOLUMENTI EMOLUMENTI (al netto di L. per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato)			
RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (19 x 23)			
DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)			
RITENUTA FISCALE OPERATA (24 - 25)			
Erogazioni in forma assicurativa a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.)			
Premi di assicurazione versati dal datore di lavoro (art. 48 c. 2 lett. c) T.U.I.R.)			
1.455.333			
SEZ. V EMOLUMENTI, AL NETTO DELLE RITENUTE ANCHE NON ERARIALI, DEL MESE DI GENNAIO 1993 O DEL PRIMO MESE INTERO SUCCESSIVO			
SEZ. VI RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO			
INIZIO RAPPORTO		FINE RAPPORTO	
GIORNO MESE ANNO	GIORNO MESE ANNO	E' stato rilasciato il relativo modello 1027	
1992	1992	(SI o NO)	
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE		IL DIRETTORE	
DATA 15/03/93		GARGANESE	

ANNOTAZIONI

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

Stato (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari)	Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)
--	--	---	---

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

Firma

Presentato al Comune di		Centro di Servizio di	
il n°		oppure Ufficio II. DD. di n°	
SEZ. I		IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	
COGNOME O DENOMINAZIONE		NOME	
DIREZIONE PROVINCIALE DEL TESORO BRINDISI		CODICE FISCALE	
0000080006390746			
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE		SESSO (M o F)	
DATA DI NASCITA		giorno mese anno	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE	
PROV. (sigla)		VIA E NUMERO CIVICO	
ATTIVITA		7000	
CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1990 AL SIG.			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
MICCOLI ANTONIO ORONZO		CODICE FISCALE	
MCCNNR37S07G187T			
SESSO (M o F)		DATA DI NASCITA	
M		07 mese 11 anno 1993	
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		OSTUNI	
SEZ. II		I SEGUENTI COMPENSI	
STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L. 2.306.481 per contributi (II))		19.694.384	
INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)			
INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI ECC. CORRISPONTO DA TERZI			
TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3)		19.694.384	
IMPOSTA CORRISPONDENTI AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI		3.844.540	
Detrazione per coniuge a carico 636.600 Detrazione per figli a carico 203.712 Detrazione per altri familiari a carico			
Detrazione per lavoro dipendente 611.136 Ulteriore detrazione per lavoro dipendente		1.451.448	
TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui 12 operate da terzi)		2.393.092	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5)			
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (13 - 14)		2.393.092	
SEZ. III		I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA	
EMOLUMENTI		EMOLUMENTI (al netto di L. per contributi (II))	
Ritribuzioni al netto dei contributi (II)		Anno 1988 17 Anno 1989 18 Ritribuzione media 19 Aliquota 20 8,54	
RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTI (16 x 20)		6.016	
DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)			
RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)		6.016	
SEZ. IV		Erogazioni in forma assicurativa a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.) 25 Premi di assicurazione versati dal datore di lavoro (art. 48 c. 2 lett. c) T.U.I.R.) 26	
SEZ. V		RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO	
INIZIO RAPPORTO		FINE RAPPORTO	
GIORNO MESE ANNO		GIORNO MESE ANNO	
27 1990		28 1990	
E' stato rilasciato il relativo modello 102?		30 il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)?	
(SI o NO)		(SI o NO)	
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE		IL DIRETTORE	
DATA 20/03/91		GARGANESE	
SEZ. VI DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O PENSIONATO SE IL MODELLO È PRESENTATO IN LUOGO DEL MOD. 740			
RESIDENZA ANAGRAFICA (I)		COMUNE OSTUNI	
PROV. VIA E NUMERO CIVICO		BR ETTORE TANZARELLA 7	
C.A.P. TELEFONO (facoltativo)		72017	
CODICI STATISTICI		QUALIFICA (I) 02 TITOLO DI STUDIO (I) 02 STATO CIVILE (I) 02	
EVENTI NATURALI ECCEZIONALI (I)		SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE	
SOMME VERSATE NEL 1990		CODICE ASSICURATO	
000			
CONIUGE		CODICE FISCALE (III) ovvero, se non possiede redditi, solo cognome e nome	
SGURA GIULIA		30/10/1939	
FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)		Sgura Giulia	
FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO		RELAZIONE DI PARENTELA	
F MICCOLI MASSIMO 12/1/74		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)	
F MICCOLI UBALDO 16/5/74		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)	
(*) Con la firma (leggibile) il coniuge, i figli diversi dai figli minorenni e gli altri familiari, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.200.000, 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 testo unico delle imposte sui redditi, 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)	
NUMERO TOTALE		ALIM. (2) IMMATR. (3) PERIODO (4)	
COLLABORATORI FAMILIARI		NUMERO MESI LAVORATI	
IMBARCAZIONI DA DIPORTO		NUMERO NON CONVINTI	
NUMERO TOTALE		A MOTORE A VELE	
RESIDENZE SECONDARIE (5)		COMUNE	
Via e numero civico		PROV. (1) % (6) PERIODO (4)	
AEROMOBILI DA TURISMO (7)		CAVALI DA CORSA O DA EQUITAZIONE (7)	
RISERVE DI CACCIA (7)			
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; (7) BARRARE LA CASELLA IN CASO DI DISPONIBILITÀ.			
SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)			
Stato (a scopi sociali o umanitari)		Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)	
Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari)		Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)	
SEZ. VII ATTESTAZIONE DEL DICHIARANTE CHE NON POSSIEDE ALTRI REDDITI OLTRE QUELLO SOPRA CERTIFICATO			
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che:			
a) nell'anno 1990, oltre ai compensi specificati nella SEZ. II:			
- non ha conseguito altri redditi (pensioni, stipendi, indennità, redditi di terreni e fabbricati, redditi di impresa, redditi derivati dall'esercizio di arti, professioni o attività speculative, ecc.) propri e dei figli minori a lui imputabili per usufrutto legale;			
- non ha percepito indennità di anzianità, di previdenza e altre indennità di fine rapporto di lavoro o relative anticipazioni o altri redditi soggetti a tassazione separata;			
- non ha percepito emolumenti arretrati, diversi da quelli riportati al punto 16 della SEZ. III del presente certificato, e negli anni 1988 e 1989 non ha percepito altri redditi oltre a quelli specificati nei punti 17 e 18 della SEZ. III;			
b) nell'anno 1990 i figli minori si sono trovati nella condizione reddituale prevista per il godimento delle detrazioni di cui al punto 7 della SEZ. II, tenuto anche conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, illustrate nelle istruzioni;			
c) nell'anno 1990, trovandosi nella ipotesi prevista dalle lettere c) ed e) dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, i figli sono rimasti esclusivamente a proprio carico giusta provvedimento dell'autorità giudiziaria, tenuto anche conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, illustrate nelle istruzioni.			
Firma del dichiarante MICCOLI ANTONIO			
AVVERTENZA: con questa firma si completano gli obblighi di compilazione del presente modello da parte di coloro che possiedono il solo reddito di lavoro sopra certificato. Chi, per il possesso di redditi di fabbricati, prosegue compilando la SEZ. VIII non deve firmare questa sezione.			
VEDERE LE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE. (I) CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO (II) SE POSSIEDE REDDITI DI QUALSIASI ENTI			

Presentato al Comune di				Centro di Servizio di oppure Ufficio II. DD. di				n°	
SEZ. I		IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE							
COGNOME O DENOMINAZIONE DIREZIONE PROVINCIALE DEL TESORO BRINDISI				NOME		CODICE FISCALE 0000080006390746			
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE		SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	giorno	...	...	...	...	...
COMUNICAZIONE FISCALE		COMUNE	PROV. (sigla)		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)		...
COMUNICAZIONE FISCALE		COMUNE	PROV. (sigla)		VIA E NUMERO CIVICO		ATTIVITA		7000
CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1988 AL SIG.									
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) MICCOLI ANTONIO ORONZO				NOME		CODICE FISCALE MCCNNR37S07G187T			
SESSO (M o F) M		DATA DI NASCITA		giorno	07	...	...	...	...
COMUNICAZIONE FISCALE		COMUNE	PROV. (sigla)		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)		...
COMUNICAZIONE FISCALE		COMUNE	PROV. (sigla)		VIA E NUMERO CIVICO		ATTIVITA		7000
SEZ. II I SEGUENTI COMPENSI									
STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L. 1)				per contributi (II)		1 16.313.876			
INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPOSSIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)				2		...			
INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI ECC. CORRISPONDI DA TERZI				3		...			
TOTALE EMOLUMENTI IMPOSSIBILI (1 + 2 + 3)				4		16.313.876			
IMPOSTA CORRISPONDE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPOSSIBILI				5		3.254.747			
Detrazione per coniuge a carico 462.000				Detrazione per figli a carico 192.000		Detrazione per altri familiari a carico		8	
Detrazione per lavoro dipendente 516.000				Ulteriore detrazione per lavoro dipendente		10		...	
TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui 12)				operato da terzi		13		2.084.747	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5)				14		...			
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (13 - 14)				15		2.084.747			
SEZ. III I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA									
EMOLUMENTI (al netto di L. 1)				per contributi (II)		16 505.858			
Ritribuzioni al netto dei contributi (II)				Anno 1986 17		Anno 1987 18		Ritribuzione media 19	
RITENUTA FISCALE CORRISPONDE (16 x 20)				21		Aliquota 20,19		...	
DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)				22		...			
RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)				23		102.183			
Erogazioni a fronte di spese sanitarie 24				Erogazioni in forma assicurativa a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.) 25		Premi di assicurazione versati dal datore di lavoro (art. 48 c. 2 lett. c) T.U.I.R.) 26		...	
SEZ. IV RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO									
INIZIO RAPPORTO				FINE RAPPORTO				27	
GIORNO MESE ANNO		GIORNO MESE ANNO		E' stato rilasciato il relativo modello 102?		30 Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)?		...	
1988		1988		(SI o NO)		(SI o NO)		...	
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE				IL DIRETTORE GENTILE					
DATA				10/04/89					

420206374

SEZ. VI DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O PENSIONATO SE IL MODELLO È PRESENTATO IN LUOGO DEL MOD. 740									
RESIDENZA ANAGRAFICA (barrare la casella secondo istruzioni I)		COMUNE		PROV. (sigla)		VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.	
CODICI STATISTICI		QUALIFICA (I)		TITOLO DI STUDIO (II)		STATO CIVILE (II)		...	
CONIUGE		CODICE FISCALE (III) OVVERO, SE NON POSSIEDE REDDITI, SOLO COGNOME E NOME		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)		...		...	
FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO		RELAZIONE DI PARENTELA		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)		RELAZIONE DI PARENTELA		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)	
AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE		CV. FISC.		TARGA (1)		ALIM. (2)		IMMATR. (3)	
NUMERO TOTALE		VIA E NUMERO CIVICO		COMUNE		PROV. (1)		%	
RESIDENZE SECONDARIE (5)		NUMERO TOTALE		VIA E NUMERO CIVICO		COMUNE		PROV. (1)	
NUMERO TOTALE		VIA E NUMERO CIVICO		COMUNE		PROV. (1)		%	
COLLABORATORI FAMILIARI		NUMERO CONVIVENTI		NUMERO NON CONVIVENTI		NUMERO MESI LAVORATI		NUMERO ORE LAVORATE	
IMBARCAZIONI DA DIPORTO		A MOTORE		STAZZA		CV. FISC.		%	
NUMERO TOTALE		A VELA		STAZZA		METRI		%	
AEROMOBILI DA TURISMO (7)		CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE (7)		RISERVE DI CACCIA (7)		...		...	

NOTE: (1) SE ROMA - RM; (2) BENZINA - B, GASOLIO - G, 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; (7) BARRARE LA CASELLA IN CASO DI DISPONIBILITÀ

SEZ. VII ATTESTAZIONE DEL DICHIARANTE CHE NON POSSIEDE ALTRI REDDITI OLTRE QUELLO SOPRA CERTIFICATO									
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che:									
a) nell'anno 1988, oltre ai compensi specificati nella SEZ. II:									
- non ha conseguito altri redditi (pensioni, assegni, indennità, redditi di terreni e fabbricati, redditi di impresa, redditi derivati dall'esercizio di arti, professioni o attività speculative, ecc.) propri e dei figli minori a lui imputabili per usufrutto legale;									
- non ha percepito indennità di anzianità, di previdenza e altre indennità di fine rapporto di lavoro e relative anticipazioni o altri redditi soggetti a tassazione separata;									
- non ha percepito emolumenti arretrati, diversi da quelli riportati al punto 16 della SEZ. II del presente certificato, e negli anni 1986 e 1987 non ha percepito altri redditi oltre a quelli specificati nei punti 17 e 18 della SEZ. II;									
b) nell'anno 1988 i figli minori ai quali sono stati attribuiti redditi per il godimento delle detrazioni di cui al punto 7 della SEZ. II, tenuto anche conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi illustrate nelle istruzioni;									
c) nell'anno 1988, trovandosi nella ipotesi prevista dalla lettera c) ed e) dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, i figli sono rimasti esclusivamente a proprio carico giusta provvedimento dell'autorità giudiziaria, tenuto anche conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, illustrate nelle istruzioni.									
Data					Firma del dichiarante				
AVVERTENZA: con questa firma si completano gli obblighi di compilazione del presente modello da parte di coloro che possiedono il solo reddito di lavoro sopra certificato. Chi, per il possesso di redditi di fabbricati, prosegue compilando la SEZ. VIII non deve firmare questa sezione.									

(I) VEDERE LE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE. (II) CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO. (III) SE POSSIEDE REDDITI DI QUALSIASI ENTITÀ

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno 20 MAR. 1997 del mese di _____
avanti a me _____

L'IMPIEGATO ADDETTO

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Lucia RIZZO

SERV. DEMOGRAFICI

è comparso il Sig. Saura Giulia

il 30/10/93 e residente a OSTUNI il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

DI ESSERE CARMINARA E CHE NEGLI ANNI 1988, 90 E 92 NON HA PERCEPITO REDDITI DI ALCUNA NATURA



Firma del dichiarante

Saura Giulia

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

Dott. Lucia RIZZO

SERV. DEMOGRAFICI

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 identità del dichiarante.

OSTUNI

il 20 MAR. 1997



L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Lucia RIZZO

SERV. DEMOGRAFICI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno 20 MAR. 1997 del mese di _____
avanti a me _____

L'IMPIEGATO ADDETTO

(qualifica del) ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Lucia RIZZO

SERV. DEMOGRAFICI

è comparso il Sig. Niccolò Saverio nato a OSTUNI
il 22/12/1965 e residente a OSTUNI il quale dopo essere

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

HA DICHIARATO

Che nell'anno 1988 ha svolto attività lavorativa per
la durata di mesi 6 e ha percepito un reddito pari a
£ 4.000.000/-



M. Saverio
Firma del dichiarante

AUTENTICA DELL'IMPIEGATO ADDETTO

ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

(cognome, nome, qualifica del funzionario)

Dott. Lucia RIZZO

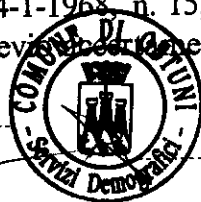
SERV. DEMOGRAFICI

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 identità del dichiarante.

OSTUNI

, il 20 MAR. 1997



L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Lucia RIZZO

SERV. DEMOGRAFICI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovantasette, il giorno **25 MAR. 1997** del mese di _____

avanti a me _____

è comparso il Sig. **Miccoli SAVERIO**
il **22-12-1965** e residente a **OSTUNI**

L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Lucia RIZZO
SERV. DEMOGRAFICI

nato a **OSTUNI**

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

HA DICHIARATO

che le allegate fotocopie dei modelli 740/93 dichiarazione delle persone fisiche redditi 1992; modelli 740/91 dichiarazione delle persone fisiche redditi 1990, intestate ad esso dichiarante sono conformi all'originale.



Firma del dichiarante
Miccoli Saverio

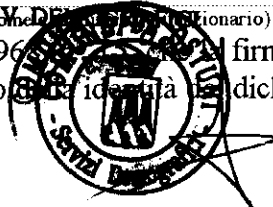
AUTENTICA DELLA FIRMA
L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Lucia RIZZO

(cognome e nome del funzionario)

Il sottoscritto _____

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

Ostuni, li **25 MAR. 1997**



L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Lucia RIZZO
SERV. DEMOGRAFICI

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740/91

dichiarazione delle
persone fisiche

REDDITI 1990

RISERVATO ALL'UFFICIO

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

Presentata al Comune di _____
N. _____

DICHIARANTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

MCC SVR 65T22 G187M

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) MICCOLI
NOME SAVERIO

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO
22 12 1965
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA OSTUNI
PROVINCIA (sigla) BR

RESIDENZA
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO
OSTUNI
VIA ETTORE TANZARELLA N°7
PROVINCIA (sigla) BR
CAP 72017

STATO CIVILE
1 ☒ SPOGLIATO 2 ☐ SPOGLIATO 3 ☐ SPOGLIATO
4 ☐ SPOGLIATO 5 ☐ SPOGLIATO 6 ☐ SPOGLIATO
7 ☐ SPOGLIATO 8 ☐ SPOGLIATO
9 ☐ SPOGLIATO 10 ☐ SPOGLIATO
11 ☐ SPOGLIATO 12 ☐ SPOGLIATO
13 ☐ SPOGLIATO 14 ☐ SPOGLIATO
15 ☐ SPOGLIATO 16 ☐ SPOGLIATO
17 ☐ SPOGLIATO 18 ☐ SPOGLIATO
19 ☐ SPOGLIATO 20 ☐ SPOGLIATO
21 ☐ SPOGLIATO 22 ☐ SPOGLIATO
23 ☐ SPOGLIATO 24 ☐ SPOGLIATO
25 ☐ SPOGLIATO 26 ☐ SPOGLIATO
27 ☐ SPOGLIATO 28 ☐ SPOGLIATO
29 ☐ SPOGLIATO 30 ☐ SPOGLIATO
31 ☐ SPOGLIATO 32 ☐ SPOGLIATO
33 ☐ SPOGLIATO 34 ☐ SPOGLIATO
35 ☐ SPOGLIATO 36 ☐ SPOGLIATO
37 ☐ SPOGLIATO 38 ☐ SPOGLIATO
39 ☐ SPOGLIATO 40 ☐ SPOGLIATO
41 ☐ SPOGLIATO 42 ☐ SPOGLIATO
43 ☐ SPOGLIATO 44 ☐ SPOGLIATO
45 ☐ SPOGLIATO 46 ☐ SPOGLIATO
47 ☐ SPOGLIATO 48 ☐ SPOGLIATO
49 ☐ SPOGLIATO 50 ☐ SPOGLIATO
51 ☐ SPOGLIATO 52 ☐ SPOGLIATO
53 ☐ SPOGLIATO 54 ☐ SPOGLIATO
55 ☐ SPOGLIATO 56 ☐ SPOGLIATO
57 ☐ SPOGLIATO 58 ☐ SPOGLIATO
59 ☐ SPOGLIATO 60 ☐ SPOGLIATO
61 ☐ SPOGLIATO 62 ☐ SPOGLIATO
63 ☐ SPOGLIATO 64 ☐ SPOGLIATO
65 ☐ SPOGLIATO 66 ☐ SPOGLIATO
67 ☐ SPOGLIATO 68 ☐ SPOGLIATO
69 ☐ SPOGLIATO 70 ☐ SPOGLIATO
71 ☐ SPOGLIATO 72 ☐ SPOGLIATO
73 ☐ SPOGLIATO 74 ☐ SPOGLIATO
75 ☐ SPOGLIATO 76 ☐ SPOGLIATO
77 ☐ SPOGLIATO 78 ☐ SPOGLIATO
79 ☐ SPOGLIATO 80 ☐ SPOGLIATO
81 ☐ SPOGLIATO 82 ☐ SPOGLIATO
83 ☐ SPOGLIATO 84 ☐ SPOGLIATO
85 ☐ SPOGLIATO 86 ☐ SPOGLIATO
87 ☐ SPOGLIATO 88 ☐ SPOGLIATO
89 ☐ SPOGLIATO 90 ☐ SPOGLIATO
91 ☐ SPOGLIATO 92 ☐ SPOGLIATO
93 ☐ SPOGLIATO 94 ☐ SPOGLIATO
95 ☐ SPOGLIATO 96 ☐ SPOGLIATO
97 ☐ SPOGLIATO 98 ☐ SPOGLIATO
99 ☐ SPOGLIATO 100 ☐ SPOGLIATO

CASI PARTICOLARI
DI DOMICILIO FISCALE
1 ☐ RESIDENTE ALL'ESTERO 2 ☐ PROVVEDIMENTO AMMINISTRATIVO 3 ☐ VARIAZIONE AMMONTARE AVVENUTA DA MENO DI 80 GIORNI
COMUNE PROV. (sigla) FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO C.A.P.

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

Stato
(a scopi sociali o umanitari)Chiesa cattolica
(a scopi religiosi o caritativi)Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno
(a scopi sociali o umanitari)Assemblee di Dio in Italia
(a scopi sociali o umanitari)

CONIUGE

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

N. MESI

FIRMA (*) (per attestazione)

☐ Barriera la casella se viene
presentata dichiarazione congiunta

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

FAMILIARI A CARICO

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

RELAZIONE
S- STUDENTE
P- PENSIONATO A CARICO
A- ALTRO

N. MESI

FIRMA (*) (per attestazione)

RELAZIONE DI PARENTELA
Indicare la casella 1 per i figli o
parenti, A per gli altri familiari

1 ☐ F ☐ A
2 ☐ F ☐ A
3 ☐ F ☐ A
4 ☐ F ☐ A
5 ☐ F ☐ A

(*) Con la firma i familiari, diversi dal figlio mino-
re dell'imposta o ed imposta sostitutiva ac-
censione è partita penalmente con la rec

PROSPETTO DATI E NC

CV. RSC.

AUTOVEICOLI
PER IL
TRASPORTO
DI PERSONE



VIA E NUMERO CIVICO

RESIDENZE
SECONDARIE
(5)

NUMERO
TOTALE

NOTE: (1) SE ROMA - RM; (2) BENZINA;
(5) A DISPOSIZIONE PERMANENTE

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

Roma, 1990 - 1st. Polig. e Zecca dello Stato - S.

L'impiegato

Il Signor (1) Miccol Saverio
ha consegnato a questo Ufficio il giorno 30
del mese di Novembre dell'anno 1991
la dichiarazione dei redditi Mod. 740.

Ricevuta 799324CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BARIMODULO
F. Imp. 277Reg. Mod. 108/A
(imposte dirette)

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro L

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE			REDDITO AGRARIO			
	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI ILOR	DEDUZIONI AI FINI ILOR (*)
A1	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.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	TOTALI	.000	.000		.000	.000	.000

Si allegano N. documenti

(*) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE ILLOR DI CINQUE 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

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 %	5 RENDITA CATASTALE RIVALUTATA			8 REDDITO EFFETTIVO NETTO QUOTA SPETTANTE	9 IMPONIBILE IRPEF	10 IMPONIBILE ILOR	11 DATA DI SCADENZA ESENZIONE ILOR	
					5 U.D.	6 U.I.N.L.	7 QUOTA SPETTANTE				mes	anno
B1							.000	.000	.000	.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								TOTALI	.000	.000		

Si allegano N. documenti **Sommare l'importo di riga B12 col. 9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1;**
Sommare l'importo di riga B12 col. 10 agli altri redditi IRIOR e riportare il totale al rigo O1.

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

[illegible]**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

SEZ. 1 - Lavoro dipendente e assimilato di cui all'art. 47, lettere a), c), d), e) del T.U. 30.9.95.						
N. ORD.	1	2	3	4	5	6
	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	CODICE ATTIVITA'	REDDITI	RITENUTE	ASSICURAZIONI (vedere istruzioni)
C1	BRNDLR64D42G187X	02	52114	1308.000	64.000	.000
C2				.000	.000	.000
C3				.000	.000	.000
C4				.000	.000	.000
C5	TOTALI			1308.000	64.000	.000

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

**Sommare gli importi di rigo C5 col. 4 e C8 col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1;
sommare gli importi di rigo C5 col. 5 e C8 col. 4 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N21.**

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**SEZ. I - ARRETRATI DI LAVORO DIPENDENTE**

N.ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	DETRAZIONI	RITENUTE	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D1		.000	.000	.000	☐
D2		.000	.000	.000	

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

N.ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI		RITENUTE		IN ECCEDENZA	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
		NEL 1990	IN TOTALE	NEL 1990	IN TOTALE		
D3	BRNDLR64DA2G18X	91.000	91.000	5.000	5.000	.000	☐
D4		.000	.000	.000	.000	.000	
D5		.000	.000	.000	.000	.000	
D6		.000	.000	.000	.000	.000	

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

D7	Sommare l'importo di rigo D7 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di rigo D7 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N21.	REDDITI	RITENUTE
		.000	.000

Si allegano N. 1 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 1990 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti

R1	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	TOTALE
		.000
R2	Ammontare degli oneri rimborsati	
		.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**SEZ. I - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO**

Spese mediche integralmente deducibili (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)

N.ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	DOMICILIO O RESIDENZA DEL PERCETTORE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALE DEDUCIBILE
P1			.000	.000	
P2			.000	.000	
P3			.000	.000	
P4			.000	.000	
P5			.000	.000	
P6			.000	.000	
P7			.000	.000	
P8			.000	.000	
P9			.000	.000	
P10			.000	.000	
P11			.000	.000	
P12			.000	.000	.000

Spese mediche parzialmente deducibili (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)

P13	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	IMPORTO DEDUCIBILE (vedere istruzioni)
	.000	.000	
P14	.000	.000	.000

ILOR e 50% imposte arretrate

P15	PERCETTORE DELLE SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI	PERCETTORE DELLE SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
		.000		.000	
P16		.000		.000	.000

Impostati passivi

P17		.000		.000	
P18		.000		.000	.000

Assicurazioni e contributi volontari

P19		.000		.000	
P20		.000		.000	.000

Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori

P21		.000		.000	
P22		.000		.000	.000

Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose

P23		.000		.000	.000
-----	--	------	--	------	------

Altri oneri deducibili

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

Si allegano N. documenti.

P26	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N5)	.000
-----	--	------

SEZ. II - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA, IN LUOGO DELLA DEDUZIONE, UNA DETRAZIONE D'IMPOSTA (vedere istruzioni)

Interessi passivi per mutui garantiti da ipoteca su immobili stipulati dopo il 1988

P27	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	TOTALE (vedere istruzioni)
		.000		.000	.000

Erogazioni liberali a fini culturali ed in favore dello spettacolo

P28		.000		.000	.000
-----	--	------	--	------	------

Si allegano N. documenti.

P29	TOTALE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE	.000
-----	--	------

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	1308.000
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)	N2	.000
N3	Reddito complessivo aumentato dei crediti d'imposta sui dividendi (N1+N2)	N3	.000
N4	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N4	.000
N5	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P26)	N5	.000
N6	Reddito imponibile lordo (N3-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	1308.000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	131.000
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	51.000
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	16.000
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	67.000
N16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N16	.000
N17	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. II del quadro P	N17	.000
N18	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N10+N11+N12+N15+N16+N17)	N18	67.000
N19	IMPOSTA NETTA (N9-N18, indicando zero se il risultato è negativo)	N19	64.000
N20	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N19)	N20	DICHIARANTE .000 CONIUGE .000 TOTALE 64.000
N21	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N21	.000 .000 64.000
N22	CREDITI D'IMPOSTA (Indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N2, e dei crediti d'imposta per registratori di cassa e per imposte pagate all'estero)	N22	.000 .000 .000
N23	DIFFERENZA (N20-N21-N22; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N23	0.000
N24	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere istruzioni)	N24	.000
N25	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	N25	.000
N26	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N26	DATA DEL VERSAMENTO CODICE IMPORTO .000
N27	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N27	.000
N28	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1990)	N28	.000
N29	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE	N29	.000
N30	SALDO VERSATO	N30	.000
N31	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	N31	.000
N32	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IRPEF DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N32	.000

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

N33	1 Eccedenza relativa al 1986	2 Eccedenza relativa al 1987	3 Eccedenza relativa al 1988	4 Eccedenza relativa al 1989	5 Eccedenza relativa al 1990
	.000	.000	.000	.000	.000

QUADRO O CALCOLO DELL'ILOR

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	.000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)	O3	.000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)	O4	.000
O5	CREDITO D'IMPOSTA PER LE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO DI MERCI PER CONTO DI TERZI (vedere istruzioni)	O5	.000
O6	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	O6	.000
O7	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O7	DATA DEL VERSAMENTO CODICE IMPORTO .000
O8	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O8	.000
O9	SALDO VERSATO	O9	.000
O10	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	O10	.000
O11	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	O11	.000

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

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

Si allegano N.
attestati o distinte di versamento

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data

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

Presentata al Comune di _____
il _____ N. _____

DICHIARANTE CODICE FISCALE (obbligatorio) HEE SV R 65 T 33 C 1 87 H

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME			SESSO (barrare la relativa casella)		
HIEROXI			SAVERIO			☒ M ☐ F		
DATA DI NASCITA			COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA					
GIORNO	MESE	ANNO						
22	12	1965	OSIUM					
Indicare il mese e l'anno di nascita			PROVINCIA (sigla)					
			BR					

RESIDENZA	NOME COGNOME		PROVINCIA (sigla)	C.A.P.
ANAGRAFICA	OSIUNI		BA	70017
MESE		ANNO	TELEFONO	
19 93		93	PREFISSO NUMERO	
VIA E. TANZARELLA 9				

STATO CIVILE (barrare la relativa casella)		[4] SEPARATO/A		[8] FIGLIO/A MINORE		TITOLO DI STUDIO (barrare la relativa casella)		NACIONALITA' ESTERA (vedere istruzioni)		EVENI SPECIAZIALI (vedere istruzioni)	
[1] ☒ CELIBE/NUBILE		[5] DIVORZIATO/A		DATA DI VARIAZIONE (indicare l'anno solo in caso di codice 8)		[1] NESSUNO		[3] LICENZA MEDIA		Barrare la casella in caso di istruzione, qualificazione, titoli giacente e accettazione di eredità	
[2] CONIUGATO/A		[6] DECEDUTO/A		MESE ANNO		[2] LICENZA ELEMENTARE		[4] ☒ DIPLOMA			
[3] VEDOVO/A		[7] TUTELATO/A						[5] LAUREA			

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE

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.

NUMERO IDENTIFICATIVO FISCALE ESTERO	STATO ESTERO DI RESIDENZA	CODICE STATO
--------------------------------------	---------------------------	--------------

RESIDENTI ALL'ESTERO	LOCALITÀ DI RESIDENZA	INDIRIZZO

SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DEL 30% PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

(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)
-------------------------------	--	---	---

CONIUGE CODICE FISCALE (obbligatorio)

☐ Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta se il coniuge è a carico deve indicare numero di mesi e firmare

N. MESI _____ FIRMA (*) (per attestazione) _____

FAMILIARI A CARICO _____

CODICE FISCALE _____

RELAZIONE DI PARENTELA
(riportare il cognome F per i figli e
semplicemente quello dei familiari)

II

CEN

1993 - 1994

Questo reddito

Con la firma (familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto pre-

QUADRO A REDDITI D

R			09571	D.S.	MARCONI	Stato	IRPEF	.00	REDDITO DOMINICALE	1
---	--	--	-------	------	---------	-------	-------	-----	--------------------	---

ortare alle col. 1 e 2 i totali delle quote del reddito
zioni ILOE, della dichiarazione dei terreni e de
mare gli importi di rigo A1 col. 1 e 3 agli altri reddi
mare l'imposta di cui all'art. 10.

Re
IMPOS
37
C.M.
dell'a

integrato

QUADRO B REDDITI

1-108,
diretta)

NETTI

993

1	IMPONIBILE IRPEF
---	------------------

Portare alle col. 1 e 2 i totali dell'imponibile IRPEF
Sommare l'importo di rigo B1 col. 1 agli altri redditi

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

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

N. ORD.	1	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2	CODICE QUALIFICA	3	CODICE ATTIVITA'	4	REDDITI	5	RITENUTE	6	ASSICURAZIONI (vedere istruzioni)	7	EROGAZIONI PER SPESE SANITARIE
C1		SNTRAHA48P67IOA5E		02				1807 .000		/ .000		.000		.000
C2		80001940743		03		80212		9205 .000		255 .000		.000		.000
C3								.000		.000		.000		.000
C4		Sommare l'importo di col. 4 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di col. 5 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N19.				TOTALI		11012 .000		255 .000		.000		.000
C5		DATI PER LA DETERMINAZIONE DEL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE									1 CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		2 REDDITI NON ASSOGGETTATI AL C.S.S.N.	
											696 .000			.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			.000	.000
C7			.000	.000
C8	Sommare l'importo di col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; Somma di col. 4 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N18.	TOTALI	.000	.000

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 (vedere istruzioni)
D1		.000	.000	.000	☐
D2		.000	.000	.000	

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

1	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI		RITENUTE			7 OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
		2 NEL 1992	3 IN TOTALE	4 NEL 1992	5 IN TOTALE	6 IN ECCEDEXENZA	
D3	SNTAHB L8P67IOH5E	137.000	137.000	10.000	10.000	.000	☐
D4		.000	.000	.000	.000	.000	

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

D5	Sommare l'importo di rigo D5 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare l'importo di rigo D5 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N19.	.000	.000
----	--	------	------

QUADRO R Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1992 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti

Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1992 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti

R1	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	1	2	TOTALE
			.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

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

SEZ. I - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA UNA DETRAZIONE D'IMPOSTA

Spese mediche per le quali la detrazione in percentuale spetta per l'intero importo

N.ORD.	1	CODICE FISCALE PERCETTORE	2	IMPORTO	N.ORD.	1	CODICE FISCALE PERCETTORE	2	IMPORTO
P1		004479460158		165 .000	P5				.000
P2		0VLNGL99A0361875		38 .000	P6				.000
P3		00215200742		63 .000	P7				.000
P4		00PT2280745		73 .000	P8		Totale (sommare gli importi da rigo P1 a P7)	339	.000

Spese mediche per le quali la detrazione in percentuale spetta per una quota dell'importo

P9		.000	P11		.000
P10		.000	P12	Totale (vedere istruzioni)	.000

Provvigioni corrisposte agli intermediari immobiliari

P13		.000	P15		.000
P14		.000	P16	Totale (vedere istruzioni)	.000
P17	Interessi passivi per mutui agrari	.000	P19	Assicurazioni e contributi volontari	.000
P18	Interessi passivi per mutui ipotecari su immobili	.000	P20	Altri oneri	.000
P21	TOTALE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE (sommare gli importi dei righe P8, P12, P16, P17, P18, P19, P20 e C4 col. 6 e 7)				339.000

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DEL REDDITO COMPLESSIVO

P22	Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori	.000	P24	Contributi in favore delle comunità ebraiche	.000
P23	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose	.000	P25	Altri oneri deducibili dal reddito complessivo	.000

Spese mediche per l'assistenza dei portatori di handicap parzialmente deducibili

1		2		1		2	
CODICE FISCALE PERCETTORE		IMPORTO		CODICE FISCALE PERCETTORE		IMPORTO	
P26			.000	P28			.000
P27			.000	P29	Totale (vedere istruzioni)		.000
P30	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi di rigo P22, P23, P24, P25 e P29; riportare il totale al rigo N4)						.000

QUADRO N IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	11012 .000
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)	N2	.000
N3	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N3	.000
N4	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P30)	N4	.000
N5	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (vedere istruzioni)	N5	.000
N6	REDDITO IMPONIBILE (N1+N2-N3-N4-N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	11012 .000
N7	IMPOSTA LORDA	N7	1559 .000
N8	Detrazione per il coniuge a carico	N8	.000
N9	Detrazione per i figli a carico	N9	.000
N10	Detrazione per altri familiari a carico	N10	.000
N11	Detrazione per lavoro dipendente	N11	698 .000
N12	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N12	216 .000
N13	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N13	907 .000
N14	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N14	.000
N15	Detrazione per gli oneri di cui alla sez. I del quadro P	N15	75 .000
N16	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N8+N9+N10+N13+N14+N15)	N16	982 .000
N17	IMPOSTA NETTA (N7-N16, indicando zero se il risultato è negativo)	N17	577 .000
N18	IMPOSTA NETTA TOTALE (riportare la somma degli importi di rigo N17 del dichiarante e del coniuge dichiarante)	N18	577 .000
N19	RITENUTE TOTALI (indicare la somma delle ritenute subite dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N19	255 .000
N20	CREDITI D'IMPOSTA TOTALI (indicare la somma dei crediti d'imposta per l'acquisto dei modelli di dichiarazione, dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N2, per i registri di cassa e per le imposte pagate all'estero, del dichiarante e del coniuge dichiarante)	N20	2 .000
N21	DIFFERENZA (N18-N19-N20; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N21	320 .000
N22	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE (vedere istruzioni)	N22	.000
N23	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (al netto della quota utilizzata per gli acconti ILOR)	N23	.000
N24	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE UTILIZZATA PER L'ACCONTO IRPEF (*)	N24	.000
N25	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N25	.000
N26	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA (dal dichiarante e dal coniuge dichiarante)	N26	.000
N27	IMPOSTA A DEBITO (N21-N22-N23-N24-N25-N26)	N27	320 .000
N28	IMPOSTA A CREDITO (N22+N23+N24+N25+N26-N21)	N28	.000

QUADRO O ILOR

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	.000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)	O3	.000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)	O4	.000
O5	CREDITI D'IMPOSTA PER LE IMPRESE (vedere istruzioni)	O5	.000
O6	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (al netto della quota utilizzata per l'acconto IRPEF)	O6	.000
O7	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE UTILIZZATA PER L'ACCONTO ILOR (**)	O7	.000
O8	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O8	.000
O9	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O9	.000
O10	IMPOSTA A DEBITO (O4-O5-O6-O7-O8-O9)	O10	.000
O11	IMPOSTA A CREDITO (O5+O6+O7+O8+O9-O4)	O11	.000

CALCOLO DELL'IRPEF A SALDO In caso di dichiarazione congiunta prima di procedere al calcolo compilare i quadri N ed O del coniuge dichiarante

N29	ILOR A CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IRPEF A DEBITO (*) (vedere istruzioni)	N29	.000
N30	SALDO VERSATO (N27-N29; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)	N30	16069331400004 320 .000
N31	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTI PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (vedere istruzioni)	N31	.000
N32	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre gli importi dei rigi O10 del dichiarante e del coniuge dichiarante e del rigo N31 da quello di rigo N28, indicando zero se il risultato è negativo; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	N32	.000

CALCOLO DELL'ILOR A SALDO In caso di dichiarazione congiunta prima di procedere al calcolo compilare i quadri N ed O del coniuge dichiarante

O12	IRPEF A CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR A DEBITO (vedere istruzioni)	O12	.000
O13	SALDO VERSATO (O10-O12; l'imposta non è dovuta se non supera L. 20.000)	O13	.000
O14	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAGLI ACCONTI O DALLE IMPOSTE DOVUTI PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (*) (vedere istruzioni)	O14	.000
O15	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (O11-N29-O14; l'imposta non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	O15	.000

(*) In caso di dichiarazione congiunta il credito non può essere portato in diminuzione dall'IRPEF; (**) Vedere istruzioni

QUADRO V CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

V1	REDDITO IMPONIBILE	V1		.000
V2	CONTRIBUTO DOVUTO	V2		.000
V3	SOMME VERSATE NEL 1992	V3	CODICE ASSICURATO	IMPORTO
V4	SALDO VERSATO (V2 - V3; il contributo non è dovuto se non supera L. 20.000) ovvero, se negativo	V4	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE
V5	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DAL CONTRIBUTO DOVUTO PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE (Vedere istruzioni)	V5		.000
V6	CONTRIBUTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (V3 - V2 - V5; il contributo non è rimborsabile se non supera L. 20.000)	V6		.000

ALTRO SOGGETTO TENUTO AL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO
(da indicare se il contribuente è a carico previdenziale di altro soggetto)

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (barrare la relativa casella)

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

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

1 Eccedenza relativa al 1988	2 Eccedenza relativa al 1989	3 Eccedenza relativa al 1990	4 Eccedenza relativa al 1991	5 Eccedenza relativa al 1992
.000	.000	.000	.000	.000

Annotazioni

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

A	A1	B	C	D	E	F	G	H	I	K	L	M	N
☐	☐	☐	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒
O	P	R	S	T	U	U1	V	W	☒ Prospetto dati e notizie particolari				
☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐					

Si allegano:

N. 3 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti

N. 2 documenti relativi agli oneri

N. 1 attestati o distinte di versamento

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Data

VISTO DI CONFORMITÀ (riservato al C.A.A.F. o al professionista che presta l'assistenza fiscale)

C.A.A.F.

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALL'ALBO

COMUNE DI DOMICILIO FISCALE

PROV. (sigla)

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F.
PROFESSIONISTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (barrare la relativa casella)

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

Si appone il visto ai sensi dell'art. 78, comma 4, della legge 30 dicembre 1991, n. 413 e successive modificazioni ed integrazioni.

Si attesta altresì che sono stati eseguiti i controlli di cui all'art. 4 comma 7 del D.M. n. 494 del 22 ottobre 1992

FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO
DEL C.A.A.F. O DEL PROFESSIONISTA

FIRMA DEL DIRETTORE TECNICO DEL C.A.A.F.
O DEL PROFESSIONISTA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno 20 MAR. 1997 del mese di _____
avanti a me _____
L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

(qualifica del funzionario) Dott. Lucia RIZZO
è comparso il Sig. Niccoli Luigi nato a OSTUNI
il 11-11-1967 e residente a OSTUNI il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-
sabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti
dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

CH E NELL'ANNO 1990 NON HA SVOLTO ATTIVITA'
LAVORATIVE E NON HA PERCEPITO REDDITI DI
ALCUNA NATURA.
DICHIARA INOLTRE CHE LE ALLEGATE FOTOCOPIE
DEI MOD. 101 ANNO 1988-1992 COMPOSTE DA FOGLI 2
INTERVISTATA AD ESSO DICHIARANTE SONO CONFORMI
AGLI ORIGINALI.



Firma del dichiarante

M. Nicolucci

AUTENTICA DELLA FIRMA
L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO

Il sottoscritto _____

(cognome Dott. Lucia RIZZO funzionario)
SERV. DEMOGRAFICI

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

OSTUNI, li 20 MAR. 1997



L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Lucia RIZZO

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

SEZ. I		IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	
COGNOME O DENOMINAZIONE H. A. STAELE	NOME H. A. STAELE	CODICE FISCALE 17031700000	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 1 mese 1 anno 1967	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA OSTUNI
DOMICILIO FISCALE COMUNE OSTUNI	PROV. (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO VIA ...	ATTIVITA' 7.00

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1988 AL SIG.			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) M. COGLI	NOME LUIGI	CODICE FISCALE MCOGL6J675115167H	
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 11 mese 11 anno 1967	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA OSTUNI	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BR

SEZ. II		I SEGUENTI COMPENSI	
EMOLUMENTI	STIPENDIO, MENSILITÀ, AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L. per contributi (II)	1.3.390.150	
	INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)	2	
	INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI ECC. CORRISPOSTI DA TERZI	3	
	TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3)	4.3.390.150	
CALCOLO DELLA RITENUTA	IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI	5.2.466.780	
	Detrazione per coniuge e carico	Detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico
	Detrazione per lavoro dipendente	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	TOTALE DETRAZIONI
	TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui 1.050.960 operate da terzi)	1.050.960	
	EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5)	1.050.960	
	RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (13 - 14)	1.050.960	

SEZ. III		I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA	
EMOLUMENTI	EMOLUMENTI (al netto di L. per contributi (II)	1	
	Ritribuzioni al netto dei contributi (II) Anno 1986	Anno 1987	Ritribuzione media
	RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (16 x 20)	21	
	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)	22	
CALCOLO DELLA RITENUTA	RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)	23	

SEZ. IV		SEZ. V	
Erogazioni a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) TUIR)	Erogazioni in forma assicurativa a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) TUIR)	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE	
RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO		FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE	
INIZIO RAPPORTO GIORNO MESE ANNO 27 31 1988	FINE RAPPORTO GIORNO MESE ANNO 28 31 1988	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE S. K. ... BENEDETTO FINESTO DATA 14 APRILE 1989	

SEZ. VI		DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O PENSIONATO SE IL MODELLO È PRESENTATO IN LUOGO DEL MOD. 740	
RESIDENZA ANAGRAFICA battere la croce secondo istruzioni (1)	COMUNE OSTUNI	PROV. (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO VIA ...
CODICI STATISTICI	QUALIFICA (1) ART. 17	TITOLO DI STUDIO (2)	STATO CIVILE (3)
CONIUGE	CODICE FISCALE (II) OVVERO, SE NON POSSIEDE REDDITI, SOLO COGNOME E NOME		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)
FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO	RELAZIONE DI PARENTELA	RELAZIONE DI PARENTELA	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)
	RELAZIONE DI PARENTELA	RELAZIONE DI PARENTELA	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)

(*) Con la firma (leggibile) il coniuge, i figli diversi dai figli minorenni e gli altri familiari, 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 ritenuta alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 12 del testo unico delle imposte sui redditi, 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)	IMMAT. (3)	PERIODO (4)	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVINTI	NUMERO NON CONVINTI	NUMERO MESI LAVORATI	
	NUMERO TOTALE									NUMERO ORE LAVORATE
RESIDENZE SECONDARIE (5)	VIA E NUMERO CIVICO	COMUNE	PROV. (1)	% (6)	PERIODO (4)	AEROMOBILI DA TURISMO (7)				
	NUMERO TOTALE									
NOTE:						IMBARCAZIONI DA DIPOORTO	A MOTORE	STAZZA	CV. FISCALI	% (6)
							NUMERO TOTALE	A VELA	STAZZA	METRI
						CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE (7)				
						RISERVE DI CACCIA (7)				

NOTE: (1) P: PIAZZA - 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 IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (6) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI; (7) BARRELLA LA CASELLA IN CASO DI DISPONIBILITÀ.

SEZ. VII		ATTESTAZIONE DEL DICHIARANTE CHE NON POSSIEDE ALTRI REDDITI OLTRE QUELLO SOPRA CERTIFICATO	
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità che:			
a) nell'anno 1988, oltre ai compensi specificati nella SEZ. II:			
- non ha conseguito altri redditi (pensioni, stipendi, indennità, redditi di terreni e fabbricati, redditi di impresa, redditi derivati dall'esercizio di arti, professioni o attività speculative, ecc.) propri e dei figli minori a lui imputabili per usufrutto legale;			
- non ha percepito indennità di anzianità, di previdenza e altre indennità di fine rapporto di lavoro e relative anticipazioni o altri redditi soggetti a tassazione separata;			
b) nell'anno 1988 i figli minori si sono trovati nella condizione reddituale prevista per il godimento delle detrazioni di cui al punto 7 della SEZ. II, tenuto conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi illustrate nelle istruzioni;			
c) nell'anno 1988, trovandosi nelle ipotesi previste dalle lettere c) ed e) dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, i figli sono rimasti esclusivamente a proprio carico giusta provvedimento dell'autorità giudiziaria, tenuto conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, illustrate nelle istruzioni.			
Data		Firma del dichiarante	
AVVERTENZA: con questa firma si completano gli obblighi di compilazione del presente modello da parte di coloro che possiedono il solo reddito di lavoro sopra certificato. Chi, per il possesso di redditi di fabbricati, prosegue compilando la SEZ. VII non deve firmare questa sezione.			

(1) VEDERE LE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE. (II) CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO. (III) SE POSSIEDE REDDITI DI QUALSIASI ENTITÀ

Presentato al Comune di		Centro di Servizio di		n°	
il n°		Ufficio II. DD. di		n°	
SEZ. I IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE					
COGNOME O DENOMINAZIONE L'ALIMENTO DISTRIBUZIONE SAL		NOME SAL		CODICE FISCALE 01451390742	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE SESSO (M o F) DATA DI NASCITA giorno mese anno 1		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	
DOMICILIO FISCALE COMUNE OSTUNI		PROV. (sigla) BR		ATTIVITÀ 0. DA MADONNA DELLA NOVA 153311	
CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1992 AL SIG.					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) RIEOLI		NOME LUIGI		CODICE FISCALE REE LGU 67 SM 6187 H	
SESSO (M o F) M		DATA DI NASCITA giorno 11 mese 11 anno 1967		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA OSTUNI	
PROV. (sigla) BR		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BR		ATTIVITÀ	
SEZ. II I SEGUENTI COMPENSI					
STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI, AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6				16.142.557	
INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6				2	
INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPOSTI DA TERZI, AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6				3	
INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPOSTI DA TERZI, NON ASSOGGETTATI AL CONTRIBUTO PER IL S.S.N.				4	
TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3 + 4)				16.142.557	
CONTRIBUTI				1.616.443	
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEL DIPENDENTE O PENSIONATO				7	
IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI				2.774.490	
Detrazione per coniuge e carico 8 Detrazione per figli a carico 9 Detrazione per altri familiari a carico 10				11	
Detrazione per lavoro dipendente 11 690.562 Ulteriore detrazione per lavoro dipendente 12 Detrazione per erogazioni e premi di cui alla Sez. IV (punti 27, 28, 29) 13 TOTALE DETRAZIONI 14 690.562				15	
TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui 15 operate da terzi)				2.083.928	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (14 + 16 - 7)				17	
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (16 - 17)				2.083.928	
SEZ. III I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA					
EMOLUMENTI (al netto di L. per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato)					
Ritribuzioni al netto dei contributi previdenziali e assistenziali a carico del dipendente o del pensionato					
Anno 1990 20 Anno 1991 21 Ritribuzione media 22 Aliquota 23 %					
RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (19 x 23)					
DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 16, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)					
RITENUTA FISCALE OPERATA (24 - 25)					
Erogazioni a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.) 27 Erogazioni in forme assicurative a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.) 28 Premi di assicurazione versati dal datore di lavoro (art. 48 c. 2 lett. c) T.U.I.R.) 29					
SEZ. IV					
SEZ. V					
SEZ. VI RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO					
INIZIO RAPPORTO		FINE RAPPORTO		33 È stato rilasciato il relativo modello 1027 (SI o NO)	
GIORNO MESE ANNO		GIORNO MESE ANNO		34 Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)? (SI o NO)	
1992		1992		DATA 31.03.93	
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE				L'ALIMENTO DISTRIBUZIONE	

ANNOTAZIONI			
-------------	--	--	--

SCELTA DEL DICHIARANTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE IN UNO degli spazi sottostanti)			
Stato (a scopi sociali e umanitari)	Chiesa cattolica (a scopi religiosi e caritativi)	Unione Chiese cristiane avventiste del 1° giorno (a scopi sociali e umanitari)	Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali e umanitari)

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



Comune di Barzanò

Provincia di Lecco

C.A.P. 22062 - Tel. (039) 955727-955214-957253 - Fax (039) 9211125

Ufficio Servizi Demografici

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
reso ai sensi dell'art. 4 della Legge 4/1/1968 N. 15
per USO AMMINISTRATIVO

Il sottoscritto **MICCOLI MARIA CONCETTA** nata il **31/10/1968**
a **OSTUNI (BR)**

residente in **VIA PALADINI n. 1** esp. int. sc.

ammonito sulle responsabilita' penali sancite dall'art. 26
della Legge 4/1/1968 n. 15, in caso di dichiarazione mendace
o di esibizione di atto falso o contenente dati non
rispondenti a verita', sotto la sua presonale responsabilita':

D I C H I A R A

- DICHIARA DI NON AVER PERCEPITO ALCUN REDDITO DURANTE IL PERIODO DALLO
ANNO 1988 AL 1992.-----

IL DICHIARANTE

Indice di Maria Concetta

Il sottoscritto _____ (1) _____
attesta che la suesesa dichiarazione, letta e confermata dal
dichiarante, e' stata sottoscritta in sua presenza, previo
accertamento del medesimo mediante conoscenza personale

Diritti Lire : 1000

BARZANO' , li _____

(1)

Oreste Corolano



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno ^{sette} 20 MAR. 1997
avanti a me **L'IMPIEGATO ADDETTO**
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Lucia RIZZO
SERV. DEMOGRAFICI

è comparso il Sig. Niccolò Passito nato a OSTUNI
il 12/01/1974 e residente a OSTUNI il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-
sabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti
dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

Per i mesi anni 1988-1990 non ha svolto attività lavorativa
e non ha percepito reddito di alcuna natura.

Firma del dichiarante

Niccolò Passito

Il sottoscritto

AUTENTICA DELLA FIRMA
L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Lucia RIZZO
SERV. DEMOGRAFICI

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

OSTUNI, il **20 MAR. 1997**



L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Lucia RIZZO
SERV. DEMOGRAFICI

Presentato al Comune di _____		Centro di Servizio di _____ oppure Ufficio II. DD. di _____ n° _____	
Il _____ n° _____			
SEZ. I IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE			
COGNOME O DENOMINAZIONE A.D.G. S.R.L.		NOME _____	
		CODICE FISCALE 04804710582	
BOLTAPO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
		giorno _____ mese _____ anno 1	PROV. (sigla) RM
DOMICILIO FISCALE	COMUNE ROMA	VIA E NUMERO CIVICO VIA LUIGI LUCIANI 22	
		ATTIVITA 0	
CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1992 AL SIG.			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) MICCOLI		NOME MASSIMO	
		CODICE FISCALE MCCMSM74M12G187H	
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)
	giorno 12 mese 08 anno 1974	OSTUNI	BR
SEZ. II I SEGUENTI COMPENSI			
EMOLUMENTI	STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI, AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6		1 495462
	INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPOIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6		2 0
	INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPOSTI DA TERZI, AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6		3 0
	INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPOSTI DA TERZI, NON ASSOGGETTATI AL CONTRIBUTO PER IL S.S.N.		4 0
	TOTALE EMOLUMENTI IMPOIBILI (1 + 2 + 3 + 4)		5 495462
CONTRIBUTI	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEL DIPENDENTE O PENSIONATO		6 51364
CALCOLO DELLA RITENUTA	IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPOIBILI		7 49546
	Detrazione per coniuge a carico ☐	Detrazione per figli a carico ☐	Detrazione per altri familiari a carico ☐
	Detrazione per lavoro dipendente ☐	Detrazione per erogazioni e premi di cui alla Sez. IV (punti 27, 28, 29) ☐	TOTALE DETRAZIONI
	57547	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente ☐	13 49546
	TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui ☐ operate da terzi)		14 0
	EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (14 + 16 - 7)		15 0
	RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (16 - 17)		16 0
SEZ. III I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA			
EMOLUMENTI	EMOLUMENTI (al netto di L. _____ per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato)		18 _____
CALCOLO DELLA RITENUTA	Retribuzioni al netto dei contributi previdenziali e assistenziali a carico del dipendente o del pensionato	Anno 1990 ☐	Anno 1991 ☐
	Retribuzione media ☐	Aliquota ☐	23 _____
	RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (19 x 23)		24 _____
	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)		25 _____
RITENUTA FISCALE OPERATA (24 - 25)		26 _____	
SEZ. IV	Erogazioni in forma assicurativa a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.) ☐		27 _____
SEZ. V	Erogazioni in forma assicurativa a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.) ☐		28 _____
SEZ. VI	RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO		29 1241000
INIZIO RAPPORTO		FINE RAPPORTO	
GIORNO MESE ANNO	GIORNO MESE ANNO	33 ☐	34 ☐
51 20 12 1992	32 1992	(SI o NO) NO	(SI o NO) SI
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE		A.D.G. S.R.L.	
		DATA 19/04/1992	

ANNOTAZIONI

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

Stato
(a scopi sociali o umanitari)Chiesa cattolica
(a scopi religiosi o caritativi)Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno
(a scopi sociali o umanitari)Associazione di Dio in Italia
(a scopi sociali o umanitari)

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

Firma _____

Presentato al Comune di		Centro di Servizio di	
il n°		oppure Ufficio II. DD. di n°	
SEZ. I IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE			
COGNOME O DENOMINAZIONE FOOD-SERVICE S.R.L.		NOME	
CODICE FISCALE 01474260742			
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE SESSO (M o F) DATA DI NASCITA giorno mese anno 1		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	
DOMICILIO FISCALE COMUNE PROV. (sigla) VIA E NUMERO CIVICO ATTIVITA'			
CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1992 AL SIG.			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) MICCOLI		NOME MASSIMO	
CODICE FISCALE HEE KSK 74A12 G187Q			
SESSO (M o F) DATA DI NASCITA giorno 11/2 mese 01/2 anno 1974/1		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA DI NASCITA (sigla) OSTUNI BR	
SEZ. II I SEGUENTI COMPENSI			
EMOLUMENTI		1 STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI, AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6 2.167.392	
		2 INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6	
		3 INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPOSTI DA TERZI, AL NETTO DEI CONTRIBUTI DI CUI AL PUNTO 6	
		4 INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPOSTI DA TERZI, NON ASSOGGETTATI AL CONTRIBUTO PER IL S.S.N.	
		5 TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3 + 4) 2.167.392	
CONTRIBUTI		6 CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEL DIPENDENTE O PENSIONATO 224.608	
		7 IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI 216.739	
		8 Detrazione per coniuge a carico 9 Detrazione per figli a carico 10 Detrazione per altri familiari a carico	
CALCOLO DELLA RITENUTA		11 Detrazione per lavoro dipendente 690.565 12 Ulteriore detrazione per lavoro dipendente 215.798 13 Detrazione per erogazioni e premi di cui alla Sez. IV (punti 27, 28, 29) 14 TOTALE DETRAZIONI 906.363	
		15 TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui operate da terzi)	
		16 EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (14 + 15 - 16) COMUNE DI OSTUNI - UFFICIO ANAGRAFE	
		17 RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (16 - 17) Copia conforme all'originale	
SEZ. III I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA			
EMOLUMENTI		18 Ostuni, li 21 MAR 1997 EMOLUMENTI (al netto di L. per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato)	
CALCOLO DELLA RITENUTA		19 RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (19 x 23) 20 Anno 1990 21 Anno 1991 22 L'IMPIEGATO ADDETTO Istruttore Amministrativo Angela D'ADAMO 23 Aliquota 24 RITENUTA FISCALE OPERATA (24 - 25) 25 DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi) 26 RITENUTA FISCALE OPERATA (24 - 25)	
SEZ. IV		27 Erogazioni a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.) 28 Erogazioni in forma assicurativa a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.) 29 Premi di assicurazione versati dal datore di lavoro (art. 48 c. 2 lett. c) T.U.I.R.)	
SEZ. V EMOLUMENTI, AL NETTO DELLE RITENUTE ANCHE NON ERARIALI, DEL MESE DI GENNAIO 1993 O DEL PRIMO MESE INTERO SUCCESSIVO			
SEZ. VI RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO			
INIZIO RAPPORTO GIORNO MESE ANNO 90 07 1992		FINE RAPPORTO GIORNO MESE ANNO 98 08 1992	
33 È stato rilasciato il relativo modello 1027 (SI o NO) NO		34 Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionale, ecc.)? (SI o NO)	
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE FOOD SERVICE S.R.L.		DATA X	

ANNOTAZIONI

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

Stato (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari)	Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)
--	--	---	---

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

Firma

AVVERTENZE GENERALI

Il presente certificato deve essere rilasciato almeno in duplice esemplare.

1. Il lavoratore dipendente o pensionato che nell'anno 1992 ha posseduto soltanto il reddito di lavoro dipendente o di pensione attestato nel presente certificato è esonerato dalla presentazione al competenti Uffici sia di questo certificato, sia della dichiarazione dei redditi.

Tuttavia, qualora ricorrano le condizioni indicate nel paragrafo SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF, il presente certificato può essere inviato ai competenti Uffici, al fine di esprimere tale scelta.

2. Il lavoratore dipendente o pensionato deve presentare la dichiarazione dei redditi mod. 740 (allegando il presente certificato in unico esemplare), oppure, se intende avvalersi dell'assistenza fiscale, la dichiarazione mod. 730 (secondo le modalità indicate nelle relative istruzioni), qualora nell'anno 1992 abbia sostenuto oneri che intende portare in deduzione dal reddito o in detrazione dall'imposta, ovvero in aggiunta al reddito di lavoro dipendente o di pensione attestato da questo certificato:

- a) ha conseguito altri redditi (altri stipendi, pensioni, indennità, redditi di terreni e fabbricati, redditi derivanti da attività commerciali o di lavoro autonomo anche occasionale, ecc.) propri o dei figli minori a lui imputabili per usufrutto legale;**
- b) ha percepito indennità di anzianità, di previdenza e altre indennità di fine rapporto di lavoro o altri redditi soggetti a tassazione separata;**
- c) ha percepito emolumenti arretrati e negli anni 1990 e 1991, ha percepito altri redditi oltre quello dell'unica retribuzione o pensione, ovvero ha percepito emolumenti arretrati diversi da quelli riportati nel presente certificato.**

La dichiarazione dei redditi deve essere presentata anche quando nell'importo delle detrazioni indicato al punto 14 del presente certificato sono comprese detrazioni per carichi di famiglia alle quali il lavoratore dipendente o pensionato non ha più diritto e che pertanto debbono essere restituite. Tale diritto, normalmente, viene meno quando il familiare a carico ha superato il limite di reddito per essere considerato tale (per la verifica del diritto alla fruizione delle detrazioni di imposta per carichi di famiglia vedere le istruzioni alla dichiarazione dei redditi).

N.B. La dichiarazione dei redditi non deve essere presentata se il lavoratore dipendente o pensionato ha posseduto nell'anno 1992 altre retribuzioni o pensioni che, sommate alla retribuzione o pensione attestata nel presente certificato, formano un ammontare complessivo non superiore a lire 8.047.000 (somma degli importi indicati al punto 5 dei modd. 101 e 201).

3. Si ricorda che, ai sensi del D.L. 28 giugno 1990, n. 167, convertito, con modificazioni, nella legge 4 agosto 1990, n. 227, i soggetti che hanno detenuto investimenti all'estero ovvero attività estere di natura finanziaria devono, in ogni caso, presentare il Mod. 740/W disponibile presso i Comuni e le rivendite di monopoli.

4. La certificazione relativa alla propria situazione reddituale per l'anno 1992 (art. 24 della legge 13 aprile 1977, n. 114) potrà essere effettuata direttamente dal lavoratore dipendente o pensionato sulla base dei dati contenuti nel presente modello, qualora l'interessato non sia tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi; sarà cura del lavoratore dipendente o pensionato, ove occorra, fare fotocopia del presente modello per i propri usi.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF

A decorrere dall'anno finanziario 1990, sulla base delle scelte attuate dai contribuenti in sede di dichiarazione dei redditi, una quota pari all'otto per mille dell'IRPEF liquidata dagli uffici in base alle dichiarazioni annuali, è destinata a scopi di interesse sociale o di carattere umanitario a diretta gestione statale; a scopi di carattere religioso o caritativo a diretta gestione della Chiesa cattolica; per interventi sociali ed umanitari anche a favore dei paesi del terzo mondo da parte dell'Unione italiana delle Chiese cristiane avventiste del 7° giorno o delle Assemblee di Dio in Italia.

La ripartizione tra le istituzioni beneficiarie avverrà in proporzione alle scelte espresse. Qualora i contribuenti non effettuino alcuna scelta, la quota di imposta non attribuita in base alle scelte espresse sarà ripartita tra le suindicate istituzioni secondo la proporzione risultante dalle scelte operate; le quote non attribuite spettanti all'Unione italiana delle Chiese cristiane avventiste del 7° giorno e alle Assemblee di Dio in Italia saranno devolute alla gestione statale.

Sono ammessi ad effettuare la scelta anche i lavoratori dipendenti e i pensionati in possesso di un reddito di lavoro dipendente o di pensione, attestato da un solo modello 101, di ammontare superiore a L. 8.047.000 (vedi punto 5), ove gli interessati non siano tenuti alla presentazione della dichiarazione dei redditi per il possesso di altri redditi o per altra causa. Non sono invece ammessi alla scelta i lavoratori dipendenti e i pensionati il cui reddito di lavoro o di pensione — o la somma dei redditi di lavoro o di pensione posseduti — sia pari o inferiore a Lire 8.047.000, in quanto risultano in ogni caso esonerati da qualsiasi adempimento fiscale.

Per esprimere la scelta i lavoratori dipendenti o pensionati devono apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una, e ad una soltanto, delle quattro istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF; devono inoltre completare il modello con l'indicazione dei propri dati anagrafici e del numero di codice fiscale ove il datore di lavoro o ente erogante non li abbia indicati; devono infine apporre anche la firma in calce al modello stesso.

Allo stesso modo va compilato il secondo esemplare del modello, facendo attenzione che le firme siano apposte su entrambi gli esemplari. I due esemplari vanno presentati congiuntamente al comune di residenza o spediti al competente ufficio finanziario. Per la consegna o la spedizione vanno utilizzate le buste piccole di colore blu del modello 101 preindirizzate ai Centri di Servizio, se il contribuente è residente in un comune compreso nella circoscrizione di uno di tali Centri, ovvero, laddove i Centri di Servizio non sono stati ancora istituiti, una comune busta bianca da indirizzare al competente Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno 21 MAR. 1997 mese di _____
avanti a me _____
L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF. LE AMMINISTRATIVO

(qualifica del funzionario)
NACCI FRANCESCO
SERV. DEMOG. nato a OSTUNI
è comparso il Sig. URAZDO PICCOZI
il 16/05/77 e residente a OSTUNI il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-
sabilità 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 NEGLI ANNI 1988, 90 E 92 NON HA SVOLTO ATTIVITA' LAVORATIVA
E NON HA PERCEPITO REDDITI DI ALCUNA NATURA



Firma del dichiarante

Urazzo Piccozi

AUTENTICA DELLA FIRMA

UFF. LE AMMINISTRATIVO

Il sottoscritto _____

NACCI FRANCESCO

(cognome, nome e qualifica del funzionario)
SERV. DEMOG.

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

OSTUNI

li 21 MAR. 1997



L'IMPIEGATO ADDETTO

UFF. LE AMMINISTRATIVO

NACCI FRANCESCO
SERV. DEMOG.