

COMUNE DI FASANO

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE CERTIFICA che
in questo registro di popolazione risulta iscritta la seguente famiglia:

n.ro 6634 Abitante in VIA SAN FRANCESCO DA PAOLA, 65

FANIZZA DOMENICO (21478) Intestatario Scheda

Nato il 27.05.940 a FASANO (BR)

Atto n. 235 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Coniugato con MITRANI DECOROSA

Matr. il 29.03.967 a FASANO - PEZZE DI GRECO (BR)

Atto n. 9 p.II s. A

UFFICIO DI FASANO
SEGRETERIA GENERALE

20 NOV. 1996

/tr.n.

/...

MITRANI DECOROSA

(21480) Moglie

Nata il 13.02.944 a FASANO (BR)

Atto n. 105 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Coniugata con FANIZZA DOMENICO

Matr. il 29.03.967 a FASANO - PEZZE DI GRECO (BR)

Atto n. 9 p.II s. A

/tr.n.

/...

Rilasciato in carta libera per uso consentito dalla legge

FASANO, 18.11.996

Pag. 1

ST ****200

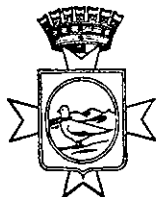
DR ****500

TL ****700



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

(Galiroia Loconte)



COMUNE DI FASANO

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 20 della legge 4.1.1968, n. 15)

Il sottoscritto

FANIZZA DOMENICO

(21478)

Nato il 27.05.940 a FASANO (BR)

Atto n. 235 p. I s. A

Abitante in VIA SAN FRANCESCO DA PAOLA, 65

UFFICIO DI FASANO
SEGRETERIA GENERALE

20 NOV. 1996

ART. 20

Consapevole della responsabilita' cui andrebbe incontro in caso
di dichiarazione mendace,

D I C H I A R A

Che entrambi i coniugi ed i componenti del proprio nucleo familiare alla data odierna conservano i requisiti per l'assegnazione e che nessun componente del nucleo familiare e' proprietario di immobili ed assegnatario di alloggio di e.r.p..

FASANO, 18.11.996

IL DICHIARANTE

Fanizza Domenico

La suddetta dichiarazione,
Rilasciato in carta libera per uso consentito dalla legge
e' stata resa e sottoscritta in mia presenza da:

FANIZZA DOMENICO

la cui identita' ho accertato per mezzo del seguente documento:

- conoscenza personale

FASANO, 18.11.996

ST ****200

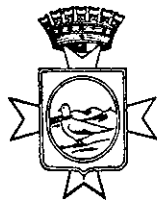
DR ****500

TL ****700



IL FUNZIONARIO INCARICATO

(*Dicegale Nicola*)

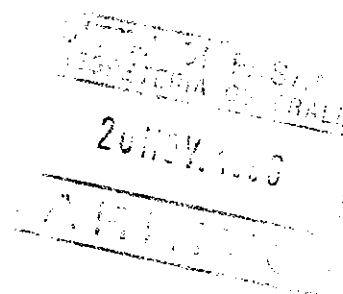


COMUNE DI FASANO

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 20 della legge 4.1.1968, n. 15)



La sottoscritta

MITRANI DECOROSA (21480)
Nata il 13.02.944 a FASANO (BR)
Atto n. 105 p. I s. A
Abitante in VIA SAN FRANCESCO DA PAOLA, 65

Consapevole della responsabilita' cui andrebbe incontro in caso
di dichiarazione mendace,

D I C H I A R A

Di essere casalinga e di non percepire nessun reddito.

FASANO, 18.11.996

IL DICHIARANTE

X Mitrani Decorosa

La suddetta dichiarazione,
Rilasciato in carta libera per uso consentito dalla legge
e' stata resa e sottoscritta in mia presenza da:

MITRANI DECOROSA

la cui identita' ho accertato per mezzo del seguente documento:

- conoscenza personale

FASANO, 18.11.996

ST ****200
DR ****500

TL ****700



IL FUNZIONARIO INCARICATO

Diceglie Nicola

ASPI DI FASANO
SEGRETERIA GENERALE

20 NOV. 1995

ARRIVO

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

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

ENTE EROGANTE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE CON SEDE IN ROMA - VIA CIRO IL GRANDE, 21	CODICE FISCALE 80078750587
---	---

PENSIONATO

COGNOME FANIZZA	NOME DOMENICO	CODICE FISCALE FNZ DNC 40E27 D508 Q
SESSO M	DATA DI NASCITA giorno 27 mese 05 anno 1940	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA FASANO
		PROV. BR

PENSIONI CORRISPOSTE NEL 1995

1 - TOTALE IMPONIBILE 13.129.090	7 - TOTALE DETRAZIONI 1.847.172	10 - RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI 177.230
--	---	---

ARRETRATI DI PENSIONE RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

(da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

IMPORTO ARRETRATI 14.550	DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T.U.J.R.)	RITENUTE OPERATE 2.190
------------------------------------	--	----------------------------------

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.
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE					33
Indirizzo dell'ente erogante al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730 INPS - SEDE DI BRINDISI PIAZZA DELLA VITTORIA 1 72100 BRINDISI BR					

ANNOTAZIONI

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE 1600	CATEGORIA VO	N° CERTIFICATO 10040117	UFFICIO PAGAMENTO 113	DATA 30/12/1995	IL PRESIDENTE DELL'INPS GIANNI BILLIA
------------------------	---------------------	------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------	---

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

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

Stato (a scopi sociali o umanitari)	Chiese cattoliche (a scopi religiosi o caritativi)	Unione Chiese cristiane evangeliste 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 e culturali)
--	---	---	---	---

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

FIRMA