MOD. 101 (Artt. 1, 2 e 3 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

MODULARIO F. Imposte - 530

Presentato al Comune di ..... il ..... n° .....

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

SEZ. I — IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE: Mele	NOME: Raffaele	NUMERO DI CODICE FISCALE: MLERFL62D42G187H	
BOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE — SESSO (M o F): M	DATA DI NASCITA: giorno 02 mese 04 anno 1962	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: Ostuni	PROVINCIA DI NASCITA (sigla): BR
DOMICILIO FISCALE — COMUNE: Ostuni	PROV (sigla): BR	VIA E NUMERO CIVICO: Via F.sco Calefmo N.41	ATTIVITÀ (I): 6421

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1986 AL SIG.

COGNOME DI NASCITA: Lebbefe	NOME: Cosima	NUMERO DI CODICE FISCALE: LBBCSM68P63G187X	
SESSO (M o F): F	DATA DI NASCITA: giorno 23 mese 09 anno 1968	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: Ostuni	PROVINCIA DI NASCITA (sigla): BR

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

RESIDENZA ANAGRAFICA (barrare la casella se variata) (II): COMUNE — PROV (sigla) — VIA E NUMERO CIVICO — C.A.P

CODICI STATISTICI (I): PROVINCIA DI LAVORO (sigla) — QUALIFICA (I) — TITOLO DI STUDIO (I) — STATO CIVILE (I)

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

SEZ. III — I SEGUENTI COMPENSI

EMOLUMENTI

STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (IV) (al netto di L. 12.000 per contributi (V))		1 — 223000
INDENNITÀ DI TRASFERTA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)		2 — =
INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPOSTI DA TERZI — Ditta o Amm.ne	3	
Ditta o Amm.ne	4	
Ditta o Amm.ne	5	
Ditta o Amm.ne	6	
TOTALE (3 + 4 + 5 + 6)		7
TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 7)		8 — 223000

CALCOLO DELLA RITENUTA

IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI		9 — 27000
DETRAZIONI D'IMPOSTA APPLICATE — Coniuge a carico	10	
Figli a carico N°	11	
Altri familiari a carico N°	12	
Detrazione per lavoro dipendente	13 — 87000	
Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	14 — 28000	
TOTALE DETRAZIONI (10 + 11 + 12 + 13 + 14)		15 — 115000
RITENUTE FISCALI OPERATE — Dal datore di lavoro	16	
Da terzi	17	
TOTALE (16 + 17)		18
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (15 + 18 — 9)		19
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (18 — 19)		20

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

EMOLUMENTI

EMOLUMENTI (al netto di L. ..... per contributi (V))		21
CALCOLO DELLA ALIQUOTA — RETRIBUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V) anno 1984	22	
anno 1985	23	
Retribuzione media	24	
Aliquota	25 %	
CALCOLO DELLA RITENUTA — RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (21 x 25)		26
DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI DI PENSIONE (art. 20 legge 2-12-1975, n. 576)		27
RITENUTA FISCALE OPERATA (26 — 27)		28

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

INIZIO RAPPORTO (GIORNO MESE ANNO)	FINE RAPPORTO (GIORNO MESE ANNO)	31 È stato rilasciato il relativo modello 102?	32 Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)?	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE (COPIA PER IL DIPENDENTE)
29 — 1986	30 — 04 03 1986	(SI o NO) N O	(SI o NO) N O	Mele Raffaela
				DATA 28-02-987

(I) VEDERE LE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE A TERGO. (II) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 7. (III) SE POSSIEDE REDDITI DI QUALSIASI ENTITÀ (IV) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 5.
(V) CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO

MOD. 101

COPIA PER IL DATORE DI LAVORO
(Artt. 1, 2 e 3 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

MODULARIO
F. Imposte · 530

Presentato al Comune di .....
il ..... n° .....

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

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

SEZ. I

COGNOME O DENOMINAZIONE: MALDARELLA	NOME: GIUSEPPE	NUMERO DI CODICE FISCALE: MLDGPP37S03 G187U	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE — SESSO (M o F): M	DATA DI NASCITA: giorno 03 mese 11 anno 1937	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA: OSTUNI	PROV. DI NASCITA (sigla): BR
DOMICILIO FISCALE — COMUNE: OSTUNI	PROVINCIA (sigla): BR	VIA E NUMERO CIVICO: P.S. TAMBURINO, 94	ATTIVITÀ (I): 3500

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1983 AL SIG.

COGNOME DI NASCITA: LABBATE	NOME: ERASMO	NUMERO DI CODICE FISCALE: LBBRSM46E19G187T	
SESSO (M o F): M	DATA DI NASCITA: giorno 19 mese 05 anno 1946	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA: OSTUNI	PROV. DI NASCITA (sigla): BR

SEZ. II

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

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

I SEGUENTI COMPENSI

SEZ. III

1. Emolumenti – stipendi, tredicesima ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, pensioni (IV), ecc. – (al netto di ..... L. 3283216
per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato) per la parte imponibile ..... L. 14304432
2. Indennità di trasferta e assegni di sede all'estero (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) per la parte imponibile ..... L.
3. Indennità, compensi, gettoni, ecc. corrisposti da terzi
4. Ditta / Amm.ne ..... L.
5. " ..... L.
6. " ..... L.
7. Totale (4 + 5 + 6) ..... L.
8. Totale emolumenti imponibili (1 + 2 + 7) ..... L. 14304432
9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili ..... L. 774491
10. Detrazioni d'imposta applicate
11. Quota esente ..... L. 150000
12. Coniuge a carico ..... L. 400000
13. Figli a carico (N. 4) ..... L. 600000
14. Altri familiari a carico (N.) ..... L.
15. Spese di produzione ..... L. 105000
15 bis. Ulteriore detrazione (art. 3 L. 24/4/1980, n. 146 e successive modificazioni) ..... L.
15 ter. Ulteriore detrazione decrescente per redditi fino a 16 milioni di lire ..... L. 65000
16. Oneri e spese personali L. 7500
17. Totale detrazioni (11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 15 bis + 15 ter + 16) ..... L. 3525000
18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro ..... L. 422291
19. Ritenute fiscali operate da terzi ..... L.
20. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (17 + 18 + 19 — 9) ..... L.
21. Ritenuta fiscale da indicare nella eventuale dichiarazione dei redditi (18 + 19 — 20) ..... L. 422291

(I) USARE I CODICI DELLE ISTRUZIONI A TERGO. (II) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 7. (III) SE POSSIEDE REDDITI DI QUALSIASI ENTITÀ. (IV) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 6.

MOD. 101 (Artt. 1, 2 e 3 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

MODULARIO F. Imposte - 538

Presentato al Comune di ..... il ..... n° .....

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

SEZ. I — IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE: HALDA SELLA — NOME: GIUSEPPE — NUMERO DI CODICE FISCALE: HLD GPP 31A03 G187U

SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE — SESSO (M o F): M — DATA DI NASCITA: giorno 03 mese 12 anno 1931 — COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: OSTIANI — PROVINCIA DI NASCITA (sigla): BR

DOMICILIO FISCALE — COMUNE: OSTIANI — PROV (sigla): BR — VIA E NUMERO CIVICO: P.S. GALLO REINA 3H — ATTIVITÀ (I): 5010

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1986 AL SIG.

COGNOME DI NASCITA: LABATE — NOME: ERASMO — NUMERO DI CODICE FISCALE: LBB RSM 46E13 G187T

SESSO (M o F): M — DATA DI NASCITA: giorno 13 mese 05 anno 1946 — COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: OSTIANI — PROVINCIA DI NASCITA (sigla): BR

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

RESIDENZA ANAGRAFICA (barrare la casella se variata) (II) — COMUNE — PROV (sigla) — VIA E NUMERO CIVICO — C.A.P.

CODICI STATISTICI (I) — PROVINCIA DI LAVORO (sigla) — QUALIFICA (I) — TITOLO DI STUDIO (I) — STATO CIVILE (I)

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

SEZ. III — I SEGUENTI COMPENSI

EMOLUMENTI

STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (IV) (al netto di L. ..... per contributi (V))			1
INDENNITÀ DI TRASFERTA E ASSEGNI ALL'ESTERO PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)			2
INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPOSTI DA TERZI	Ditta o Amm.ne	3	
	Ditta o Amm.ne	4	
	Ditta o Amm.ne	5	
	Ditta o Amm.ne	6	
	TOTALE (3 + 4 + 5 + 6)		7
TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 7)			8
IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI			9

CALCOLO DELLA RITENUTA

DETRAZIONI D'IMPOSTA APPLICATE	Coniuge a carico	10	
	Figli a carico N°	11	
	Altri familiari a carico N°	12	
	Detrazione per lavoro dipendente	13	
	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	14	
	TOTALE DETRAZIONI (10 + 11 + 12 + 13 + 14)		15
RITENUTE FISCALI OPERATE	Dal datore di lavoro	16	
	Da terzi	17	
	TOTALE (16 + 17)		18
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (15 + 18 − 9)			19
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (18 − 19)			20

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

EMOLUMENTI

EMOLUMENTI (al netto di L. ..... per contributi (V))			21
CALCOLO DELLA ALIQUOTA — RETRIBUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)	anno 1984	22	
	anno 1985	23	
	Retribuzione media	24	Aliquota 25 %
CALCOLO DELLA RITENUTA — RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (21 x 25)			26
DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI DI PENSIONE (art. 20 legge 2-12-1975, n. 576)			27
RITENUTA FISCALE OPERATA (26 − 27)			28

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

INIZIO RAPPORTO (GIORNO MESE ANNO)	FINE RAPPORTO (GIORNO MESE ANNO)	31 È stato rilasciato il relativo modello 102?	32 Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)?	FIRMA PER RICEVUTA DEL DIPENDENTE (COPIA PER IL DATORE DI LAVORO)
29 01 1986	30 31 07 1986	(SI o NO) SI	(SI o NO) NO	DATA 28-2-87

(I) VEDERE LE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE A TERGO (II) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 7 (III) SE POSSIEDE REDDITI DI QUALSIASI ENTITÀ (IV) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 5
(V) CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO.

Labate Erasmo

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF

N. ord.	TIPO DI REDDITO		DICHIARANTE 1 REDDITI	DICHIARANTE 2 RITENUTE	N. ord.	CONIUGE 3 REDDITI	CONIUGE 4 RITENUTE
20	REDDITI E RITENUTE — DOMINICALI DEI TERRENI	(dal Quadro A)	71 .000		20	.000	
21	AGRARI	(dal Quadro A)	10 .000		21	.000	
22	DEI FABBRICATI	(dal Quadro B)	28 .000		22	.000	
23	DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	(dal Quadro C sezione I)	4.607 .000	/ .000	23	.000	.000
24		(dal Quadro C sezione II)	.000	.000	24	.000	.000
25	IMPOSTE ED ONERI RIMBORSATI	(dal Quadro R)	.000		25	.000	
26	REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE	(sommare gli importi da rigo 20 a rigo 25)	4.716 .000	/ .000	26	.000	.000
27	ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta degli oneri deducibili) — Il 0R e 50% imposte arretrate		14 .000		27	.000	
28	Interessi passivi		.000		28	.000	
29	Spese per cure mediche		.000		29	.000	
30	Assicurazioni e contributi volontari		.000		30	.000	
31	Altri oneri deducibili		.000		31	.000	
32	TOTALE ONERI DEDUCIBILI	(sommare gli importi da rigo 27 a rigo 31)	14 .000		32	.000	
33	REDDITO IMPONIBILE	(sottrarre gli importi di rigo 32 da quelli di rigo 26, col. 1 e 3, indicando zero se il risultato è negativo)	4.702 .000		33	.000	

	SEZ. I	DICHIARANTE		CONIUGE	
34	Coniuge a carico (L. 360.000 ragguagliate al mese dell'anno)	(in relazione a quanto indicato nel rigo 33 del quadro)	.000		.000
35	Figli a carico (L. 48.000 per 1 figlio, L. 96.000 per 2 figli, L. 144.000 per 3 figli ecc.; ragguagliate al mese dell'anno; per i figli di genitori separati o divorziati, vedi punto 8)		.000		.000
36	Altri familiari a carico (L. 36.000 ragguagliate al mese dell'anno)		.000		.000

	SEZ. II	IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE	IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE
37	Detrazione per lavoro dipendente (L. 43.200.000 ragguagliate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	492 .000		.000	
38	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente (L. 156.000 ragguagliate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	156 .000		.000	
39	Totale	648 .000	648 .000	.000	.000
40	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (sommare gli importi da rigo 34 a rigo 39, col. 2 e 4)		648 .000		.000

	CALCOLO DELL'IRPEF	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
41	REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 33)	4.702 .000	.000	
42	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 41 la TABELLA g) delle istruzioni)	564 .000	.000	
43	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 40)	648 .000	.000	
44	IMPOSTA NETTA (sottrarre gli importi di rigo 43 da quelli di rigo 42 indicando zero se il risultato è negativo e riportare a col. 4 del rigo 41 la somma degli importi di col. 2 e col. 3 dello stesso rigo 44)	0 .000	.000	0 .000
45	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)			/ .000
46	DIFFERENZA (sottrarre l'importo di rigo 45 da quello di rigo 44; se l'importo di rigo 45 è maggiore di quello di rigo 44, vedi punto 19 delle istruzioni)			.000
47	ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)			.000
48	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 47 da quello di rigo 46) — oppure se negativo			0 .000
49	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 46 da quello di rigo 47)			.000

L'imposta non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo 48, oppure al rigo 49, non supera L. 20.000 (L. 10.000 per i redditi di lavoro dipendente e assimilati) (art. 1 del D.L. 121 del 1989)

COPIA AD USO DEL CONTRIBUENTE

Ufficio delle Imposte di .....
oppure
Centro di Servizio di ..... N. .....

Presentata al Comune di .....
il ..... N. .....

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-S/87

dichiarazione delle persone fisiche

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1986

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

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio): MLO GCM 01D22 G184 F

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

NOME: GIACOMO

SESSO (M o F): M

DATA DI NASCITA: Giorno 22 Mese 04 Anno 1911

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: OSTUNI

PROVINCIA (sigla): BR

RESIDENZA ANAGRAFICA (Barrare la casella se la residenza è variata rispetto a quella indicata nel MOD. 740/86 o MOD. 740-S/86 ovvero nella dichiarazione dei redditi 1985 (MOD. 740 o 740-S)): COMUNE: OSTUNI

PROVINCIA (sigla): BR

FRAZIONE - VIA E NUMERO CIVICO: VIA RUDIA . 51

CAP: 72014

EVENTI SISMICI (*):

TELEFONO (facoltativo) (**): Prefisso Numero

STATO CIVILE (punto 8 delle istruzioni): 2 mese anno

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (punto 8 delle istruzioni):

TITOLO DI STUDIO: 1

PROVINCIA DI LAVORO (sigla):

LAVORO DIPENDENTE: Qualifica Attività

CONIUGE DICHIARANTE

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

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)

MODULARIO F. - Imp. - 278

Reg. Mod. 108/B (imposte dirette)

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE DI OSTUNI

Ricevuta № 000904

Il Signor (1) Molfa Giacomo

ha consegnato a questo Ufficio il giorno 15

del mese di Maggio dell'anno 1987

la dichiarazione dei redditi Mod. 740-S.

L'impiegato

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

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

FAMILIARI A CARICO

Il coniuge non dichiara

N ord.	1 Rel parent	2 COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	3 DATA DI N giorno mes
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

(1) Con la firma in colonna 7 i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva del 1986, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsi

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCA

TIT (****)	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FR

(*) Da compilare da parte dei contribuenti che hanno usufruito della sospensione delle ritenute alla fonte fino al 30 giugno 1986 (Legge n. 211 del 1985): indicare A se il contribuente risiedeva all'atto dell'evento in uno dei Comuni colpiti dagli eventi sismici del 29 aprile e del 7 e 11 maggio 1984, indicare B se il contribuente risiedeva alla data del 15 settembre 1983 nel comune di Pozzuoli, Bacoli e Monte di Procida.

(**) Indicazione [illegible] Centro di Servizio.

(***) [illegible]

(****) [illegible]

QUADRO R - Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1983

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

DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

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

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

INTERESSI PASSIVI

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

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

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

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

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

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

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

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

QUADRO N/O - riepilogo redditi e imposte

N. Ord.		IRPEF 1 DICHIARANTE	IRPEF 2 CONIUGE	IRPEF 3 TOTALE	ILOR	ILOR 4 DICHIARANTE	ILOR 5 CONIUGE
39	Dominicali	45 .000	.000		Dominicali	45 .000	.000
40	Agrari	7 .000	.000		Agrari	7 .000	.000
41	Fabbricati	83 .000	.000		Fabbricati non ass. Socof (quadro B)	83 .000	.000
42	Lavoro dipendente e assimilati	3194 .000	.000				
43	Imposte ed oneri rimborsati	.000	.000				
44	Reddito complessivo	3269 .000	.000		Reddito complessivo al 15%	75 .000	.000
45	Oneri deducibili	.000	.000		Deduzioni	.000	.000
46	Reddito imponibile	3269 .000	.000		Reddito imponibile al 15%	75 .000	.000
47					Fabbricati assogg. Socof (quadro B)	.000	.000
48					Imposta dovuta — Ilor al 15%	11 .000	.000
49					Imposta dovuta — Ilor al 10%	.000	.000
50	Imposta lorda	588 .000	.000	588 .000	Totale imposta dovuta	11 .000	.000
51	DETRAZIONI D'IMPOSTA (punto 21 delle istruzioni) — Quota esente	96 .000	.000				
52	Coniuge a carico	.000	.000				
53	Figli a carico	.000	.000				
54	Altri fam. a carico	.000	.000				
55	Terreni dati in affitto	.000	.000				
56	Ulteriore detrazione	120 .000	.000				
57	Dal quadro C rigo 19	574 .000	.000				
58	Totale detrazioni d'imposta	850 .000	.000	850 .000			
59	Imposta netta			.000			
60	Ritenute			.000			
61	Differenza			.000			
62	Acconto versato			.000	Acconto versato	.000	.000
63	Imposta da versare a saldo oppure se negativo			.000	Imposta da versare a saldo oppure se negativo	11 .000	.000
64	Imposta di cui si chiede il rimborso			.000	Imposta di cui si chiede il rimborso	.000	.000

copia ad uso del contribuente

UFFICIO DELLE IMPOSTE DI _____ N. _____

oppure

CENTRO DI SERVIZIO DI _____

PRESENTATA AL COMUNE DI

MINISTERO DELLE FINANZE

DICHIARAZIONE DELLE PERSONE FISICHE

740-s/

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1983

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio): MLO GCM 11D22 G187F

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

NOME: GIACOMO

SESSO (M o F): M

DATA DI NASCITA: Giorno 22 Mese 04 Anno 911

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA: OSTUNI

PROVINCIA (sigla): BR

RESIDENZA ANAGRAFICA (barrare la casella se coincidente con quella di nascita): [ ]

COMUNE: OSTUNI

PROVINCIA (sigla): BR

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO: RUDIA 51

C.A.P.: 72017

TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso Numero

TITOLO DI STUDIO: 1

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (indicare il numero dei mesi per i quali nell'anno 1983 non è esercitato il diritto all'assistenza in regione mutualistica)

STATO CIVILE: 2 (se variato nel 1983 indicare il mese)

PROVINCIA DI LAVORO: BN (sigla)

LAVORO DIPENDENTE: Qualifica 01 Attività

CONIUGE DICHIARANTE

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

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio):

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

NOME:

SESSO (M o F):

DATA DI NASCITA: Giorno Mese Anno

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA:

PROVINCIA (sigla):

RESIDENZA ANAGRAFICA (compilare solo se diversa da quella di nascita):

COMUNE:

PROVINCIA (sigla):

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO:

C.A.P.:

TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso Numero

TITOLO DI STUDIO:

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (indicare il numero dei mesi per i quali nell'anno 1983 non è esercitato il diritto all'assistenza in regione mutualistica)

STATO CIVILE (se variato nel 1983 indicare il mese):

PROVINCIA DI LAVORO (sigla):

LAVORO DIPENDENTE: Qualifica Attività

FAMILIARI A CARICO (da compilare solo se dichiarati)

N. Ord.	1 Rap. Parent.	2 COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

(1) Con la lettera in colonna 2 i familiari dichiarati attestano di essere a carico e punite penalmente con la reclusione e la multa (art. 11 - 25/11/1983, n. 649)

CAUSA PARTICOLARE DI CONDIZIONE FISCALE

TIT. | COMUNE

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	C.V. FISC. / VIA E NUMERO
B	RESIDENZE SECONDARIE (6)	NUMERO (1)	
C	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUM
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO (1)	A MOTORE / A VELA / AERO / HP
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	
F	CAVALLI DA CORSA O DA FO	N. MANIFESTAZIONI (1) DA CORSA	DA EQUITAZIONE
G	RISERVE DI CACCIA	SUPERFICE (HA)	

NOTE (1) NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI (2) SE ROMA - RM (3) BENZINA - (6) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO

(*) Indicazione facoltativa ai contribuenti che presentano la dichiarazione al Centro di Servizio

(**) Se il coniuge non è il capo famiglia compilare le colonne 5 e 7

MODULARIO F. - Imp. - 611

Reg. Mod. 108/A

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE

DI Ostuni

N. 1422 d'ordine

Il Signor Moca Giacomo

ha consegnato a questo Ufficio il giorno 2/11

del mese di _____ dell'anno 1984

LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE PER L'ANNO 1983 - Mod. 740.

p. Il Direttore

Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - S

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE DELLA 7ª AREA AMMINISTRATIVA

(Arch. Giorgio ...)

COMUNE DI OSTUNI

MLO NCH 48D46 G187J

NUMERO DI CODICE FISCALE

MOLA

COGNOME DI NASCITA

ENRICHETTA | F

NOME

OSTUNI

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

BRINDISI | 06.04.48

PROVINCIA DI NASCITA | DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI

OSTUNI

DATA 04 MAGGIO 1979

PER IL DIRETTORE
COADIUTORE MECCANOGRAFO
R. Dicembre

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE LBBRSM46E19G187T

COGNOME L ABBATE

NOME ERASMO SESSO M

LUOGO DI NASCITA OSTUNI

PROVINCIA BR DATA DI NASCITA 19 05 46

1984 Il Ministro delle Finanze

Mod. 201 (pensioni Tesoro - Inps - Enti pubblici) (Art. 2 della legge 30 marzo 1981, n. 119, e successive modificazioni)

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CON SEDE IN ROMA - VIA CIRO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE: 8 0 0 7 8 7 5 0 5 8 7

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NELL'ANNO 1986 AL SIG.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	NUMERO DI CODICE FISCALE
MOLA FRANCESCA	19021910	MLOFNC10B59G187U

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

8 - EMOLUMENTI IMPONIBILI	16 - TOTALE DETRAZIONI	20 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740
5.006.090	600.730	

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

21 - IMPORTO ARRETRATI	25 - ALIQUOTA %	27 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE	28 - RITENUTA FISCALE OPERATA
50.400	12,00	6.050	

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE
	1600	10	3400501	158

DATA: 2/2/87

IL PRESIDENTE DELL'INPS: G. MILITELLO

Mod. 201 (pensioni Tesoro - Inps - Enti pubblici) (Art. 2 della legge 30 marzo 1981, n. 119, e successive modificazioni)

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CON SEDE IN ROMA - VIA CIRO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE: 8 0 0 7 8 7 5 0 5 8 7

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NELL'ANNO 1983 AL SIG.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	NUMERO DI CODICE FISCALE
MOLA FRANCESCA	19021910	

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

8 - EMOLUMENTI IMPONIBILI	17 - TOTALE DETRAZIONI	21 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740
5.812.740	686.295	

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

22 - IMPORTO ARRETRATI	27 - ALIQUOTA %	29 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE	30 - RITENUTA FISCALE OPERATA

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE
	1600	10	3400501	C00

DATA: 01 02 84

IL PRESIDENTE DELL'INPS: R. RAVENNA

STINTA DEGLI ONERI PER SPESE MEDICHE E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

Z. I – SPESE INTEGRALMENTE DEDUCIBILI

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

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

SEZ. II – SPESE PARZIALMENTE DEDUCIBILI

N All	DICHIARANTE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO
	codice fiscale percettore	.000	.000
	cognome o denominazione / nome		
	residenza		
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
Totale 2			.000
Totale 3 Importi deducibili (punto 22 delle istruzioni)			.000
Spese mediche totale 1 + totale 3 (riportare al rigo 37 col. 2) TOTALE E			.000

N All	CONIUGE DICHIARANTE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO
	codice fiscale percettore	.000	.000
	cognome o denominazione / nome		
	residenza		
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
Totale 2			.000
Totale 3 Importi deducibili (punto 22 delle istruzioni)			.000
Spese mediche totale 1 + totale 3 (riportare al rigo 37 col. 4) TOTALE E			.000

AUTOTASSAZIONE

N. Ord.			DICHIARANTE 1 DATA DEL VERSAMENTO	DICHIARANTE 2 CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE	DICHIARANTE 3 IMPORTO	CONIUGE 4 DATA DEL VERSAMENTO	CONIUGE 5 CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE	CONIUGE 6 IMPORTO
65	IRPEF	acconto			.000			.000
66		saldo			.000			
67	ILOR	acconto			.000			.000
68		saldo			.000			.000

Addizionale straordinaria

69	Addizionale straordinaria su ILOR dovuta (8% di rigo 50 col. 4 o 5)			.000			.000
70	Acconto versato			.000			.000
71	Addizionale da versare a saldo (oppure se negativo)			.000			.000
72	Addizionale di cui si chiede il rimborso			.000			.000

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

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

DICHIARANTE

CONIUGE

COMUNE DI OSI... UFFICIO TECNICO - INDI...

/R - imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1983

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

DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

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

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

INTERESSI PASSIVI

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

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

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

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

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

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

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

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

QUADRO N/O - riepilogo redditi e imposte

N. Ord	IRPEF	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
39	Dominicali	.000	.000	
40	Agrari	.000	.000	
41	Fabbricati	23 .000	.000	
42	Lavoro dipendente e assimilati	4916 .000	.000	
43	Imposte ed oneri rimborsati	.000	.000	
44	Reddito complessivo	4939 .000	.000	
45	Oneri deducibili	.000	.000	
46	Reddito imponibile	4939 .000	.000	
47				
48				
49				
50	Imposta lorda	889 .000	.000	889 .000
51	DETRAZIONI D'IMPOSTA (punto 21 delle istruzioni) — Quota esente	96 .000	.000	
52	Coniuge a carico	240 .000	.000	
53	Figli a carico	144 .000	.000	
54	Altri fam. a carico	.000	.000	
55	Terreni dati in affitto	.000	.000	
56	Ulteriore detrazione	.000	.000	
57	Dal quadro C rigo 19	594 .000	.000	
58	Totale detrazioni d'imposta	1074 .000	.000	1074 .000
59	Imposta netta			0 .000
60	Ritenute			492 .000
61	Differenza			.000
62	Acconto versato			.000
63	Imposta da versare a saldo (oppure se negativo)			.000
64	Imposta di cui si chiede il rimborso			492 .000

ILOR	4 DICHIARANTE	5 CONIUGE
Dominicali	.000	.000
Agrari	.000	.000
Fabbricati non ass. Socof (quadro B)	23 .000	.000
Reddito complessivo al 15%	23 .000	.000
Deduzioni	.000	.000
Reddito imponibile al 15%	23 .000	.000
Fabbricati assogg. Socof (quadro B)	.000	.000
Imposta dovuta — Ilor al 15%	3 .000	.000
Imposta dovuta — Ilor al 10%	.000	.000
Totale imposta dovuta	3 .000	.000
Acconto versato	.000	.000
Imposta da versare a saldo (oppure se negativo)	3 .000	.000
Imposta di cui si chiede il rimborso	.000	.000

A - redditi dei terreni

	PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO 2 TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI 3 IRPEF	4 ILOR	REDDITO AGRARIO RIVALUTATO 5 TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI 6 IRPEF	7 ILOR	8 DEDUZIONI AI FINI ILOR (art. 7 DPR 599 del 1973)
		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
3		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
4		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
5		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
6		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
7		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
8		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
9		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000

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

	COMUNE E LOCALITÀ	PROV.	ANNOTAZIONI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

QUADRO C - redditi di lavoro dipendente ed assimilati

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

N. Ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIARANTE 2 REDDITI	3 RITENUTE	CONIUGE 4 REDDITI	5 RITENUTE
10	HRS FNC 25C06 G187F	612 .000	422 .000	.000	.000
11	HLD GPP 37S03 G187U	4304 .000	.000	.000	.000
12		.000	.000	.000	.000
13		.000	.000	.000	.000
14	TOTALI	4916 .000	422 .000	.000	.000

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

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

	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIARANTE 2 REDDITI	3 RITENUTE	CONIUGE 4 REDDITI	5 RITENUTE
20		.000	.000	.000	.000
21		.000	.000	.000	.000
22		.000	.000	.000	.000
23	TOTALI	.000	.000	.000	.000

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

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

QUADRO D - redditi soggetti a tassazione separata

SEZ. I - emolumenti arretrati

N. Ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIARANTE 2 REDDITI	3 RITENUTE	CONIUGE 4 REDDITI	5 RITENUTE
24		.000	.000	.000	.000
25		.000	.000	.000	.000

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

SEZ. II - indennità di fine rapporto di lavoro dipendente

	TIT.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 ANNO DI FINE RAPPORTO	3 DURATA DEL RAPPORTO	ACCONTI, ANTICIPAZIONI ED INDENNITÀ 4 NEL 1983	5 IN TOTALE	RITENUTE FISCALI 6 NEL 1983	7 IN TOTALE
26	1	HLD GPP 37S03 G187U	1983	6	1 .000	1 .000	— .000	— .000
27			19__		.000	.000	.000	.000
28			19__		.000	.000	.000	.000
29			19__		.000	.000	.000	.000

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

COMUNE DI GUSTINI - UFFICIO TECNICO

copia ad uso del contribuente

RISERVATO ALL'UFFICIO

UFFICIO DELLE IMPOSTE DI _____ N. _____

oppure

CENTRO DI SERVIZIO DI _____

PRESENTATA AL COMUNE DI OSTUNI

il 26-05-84 n. 1419

MINISTERO DELLE FINANZE

DICHIARAZIONE DELLE PERSONE FISICHE

740-s/84

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1983

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio): LBB RSM 46E19 G187T

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

NOME: ERASMO — SESSO (M o F): M — DATA DI NASCITA (Giorno Mese Anno): 19 05 1946

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA: OSTUNI — PROVINCIA (sigla): BR

RESIDENZA ANAGRAFICA (punto 8 delle istruzioni) ☐ — COMUNE: OSTUNI — PROVINCIA (sigla): BR

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO: M. MINDELLI 3/5 — C.A.P.: 72017

TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso Numero: — TITOLO DI STUDIO: 2 — POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE: indicare il numero dei mesi per i quali nell'anno 1983 non è esistito il diritto all'assistenza in regime mutualistico: —

STATO CIVILE: C — se variato nel 1983 indicarne il mese: — — PROVINCIA DI LAVORO: BR (sigla) — LAVORO DIPENDENTE: Qualifica 01 — Attività

CONIUGE DICHIARANTE

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

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio):

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

NOME — SESSO (M o F) — DATA DI NASCITA (Giorno Mese Anno): 1

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

RESIDENZA ANAGRAFICA (compilare solo se diversa dal dichiarante) — COMUNE — PROVINCIA (sigla):

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO — C.A.P.:

TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso Numero: — TITOLO DI STUDIO: — POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE: indicare il numero dei mesi per i quali nell'anno 1983 non è esistito il diritto all'assistenza in regime mutualistico:

STATO CIVILE: — se variato nel 1983 indicarne il mese: — PROVINCIA DI LAVORO: (sigla) — LAVORO DIPENDENTE: Qualifica — Attività

FAMILIARI A CARICO

il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico

N. Ord.	1 Rel. Parent	2 COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	3 DATA DI NASCITA (giorno mese anno)	4 ATTIVITÀ	5 MESI A CARICO (**)	6 NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	7 FIRMA (1) (per attestazione) (**)
1	C	MOLA ENRICHETTA	06 04 48	C	12	MLO NCH 48D46 G187F	Mola Enrichetta
2	F	LABBATE COSIMA	26 09 68	S	12		
3	F	" FRANCESCA	01 01 71	S	12		
4	F	" MARIANGELA	26 01 76	S	12		
5	F	" ANNA	25 09 80	—	12		
6							
7							

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

Casi particolari di domicilio fiscale (punto 10 delle istruzioni)

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

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

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

A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	C.V. FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	immatr. (4)	PERIODO (5)	C.V. FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	immatr. (4)	PERIODO (5)			
B	RESIDENZE SECONDARIE (6)	NUMERO (1)	VIA E NUMERO CIVICO					COMUNE		PROV.	% (7)	PERIODO (5)			
C	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI					NUMERO NON CONVIVENTI		NUMERO ORE LAVORATE					
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO (1)	A MOTORE STAZZA	C.V. FISC.	% (7)	PERIODO (5)	A VELA STAZZA	METRI	% (7)	PERIODO (5)					
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	AEREO HP	ORE DI VOLO	% (7)		ELICOTTERO HP	ORE DI VOLO	% (7)						
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQ.	N° MANTENUTI IN PROPRIO DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	PERIODO (5)	N° MANTENUTI A PENSIONE DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	PERIODO (5)						
G	RISERVE DI CACCIA	SUPERFICE (HA)	IN COLLINA O IN PIANURA	IN MONTAGNA	% (7)	PERIODO (5)									

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

MODULARIO
Lavoro - 849

MOD. 12/*Agr.*

MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

UFFICIO REGIONALE / PROVINCIALE DEL LAVORO E DELLA M. O. DI BRINDISI

SEZIONE DI OSTUNI

CERTIFICATO RILASCIATO DALLA SEZIONE ATTESTANTE IL NUMERO DELLE GIORNATE EFFETTUATE NELL'ANNO

A richiesta del lavoratore MOLA ERICHETTA nato il 6-4-48 ed ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, penultimo comma, del D.L. 3 febbraio 1970, n. 7, convertito in legge con legge n. 83 dell'11 marzo 1970, si certifica che dagli atti di ufficio di questa Sezione risulta che il lavoratore stesso { nell'anno 1983 / dal 1-9-83 al 28-12-83 } ha effettuato n. 51 giornate di lavoro in agricoltura, con la qualifica di BRACC. AGRICOLA ANNO 1986 DAL 5-3-86 AL 24-10-86 GG. 051

..., li 16 MAR 1986

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE
IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE
(Dr.ssa Teresa Tamburi)
Quartulli Vittorio

CIRCOSCRIZIONALE SEZIONE OSTUNI

(2604686) Roma, 1972 - Ist. Poligr. Stato - S. (c. 850.000)

PER COPIA CONFORME
13 NOV. 1989
IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

COMUNE DI OSTUNI
UFFICIO TECNICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto MOLA ENRICHETTA

nato a OSTUNI (Prov. BR) il 6/4/43

residente a OSTUNI Via Alb. Tamborino n. 11 cod. fiscale MLO NCH 48D46 G187 S

ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica,

DICHIARA

a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo all'anno 1983 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101 - 201 - 740, ecc.) è stato di L. 12.151.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	MOLA Enrichetta	765000	—	—	—	765000
2	LABBATE Erasmo	4304000	—	—	—	4304000
3	MOLA Giacomo	3194000	—	75000	—	3269000
4	MOLA Francesca	3813000	—	—	—	3813000
5						
6						

b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno ..... di alcun reddito a qualsiasi titolo;

c) che nell'anno 1983 in cui è stato prodotto il reddito complessivo imponibile indicato al punto **a)** i familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (indicare nome, cognome, data di nascita, grado di parentela con il dichiarante) Labbate Cosimo 23/9/48 Figlio; Labbate Francesco 11/11/11 Figlio; Labbate Massimiliano 26/1/76 Figlio; Labbate Anna 25/9/80 Figlia

d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare come indicati nella domanda non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo, nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso;

e) che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, come indicati nella domanda di alloggio non sono titolari di redditi di cui alla precedente lettera **d)** su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo determinato ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale cui si riferisce il concorso;

f) che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione immediata o futura dell'alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e Enti Pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;

g) che egli stesso ed i componenti il nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.

IL DICHIARANTE

Data OSTUNI 20 MAR. 1989

Mola Enrichetta
(firma per esteso)

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

IL FUNZIONARIO ADDETTO

.....

L'IMPIEGATO ADDETTO
Uff.le Anagrafe
Dott.
Ufficio Anagrafe

Comune di Ostuni - Uffici Segreteria - L. 500
COMUNE DI OSTUNI

PER COPIA CONFORME

1 3 NOV. 1989

IL DIRIGENTE DELL'UFF. URBANISTICA
(Arch. Gabriele Greco)

COMUNE DI OSTUNI - UFFICIO TECNICO -

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto MOLA ENRICHETTA

nato a OSTUNI (Prov. BR) il 6/4/48

residente a OSTUNI Via Mons. Lambrosino n. 11 cod. fiscale MLCNCH48D46G187S

ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica,

DICHIARA

a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo all'anno 1986 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101 - 201 - 740, ecc.) è stato di L. 16.055.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	MOLA Enrichetta	1.020.000	—	—	—	1.020.000
2	LABBATE Erasmo	5.124.000	—	—	—	5.124.000
3	LABBATE Cosimo	223.000	—	—	—	223.000
4	MOLA Giacomo	4.007.000	—	109.000	—	4.116.000
5	MOLA Francesco	5.006.000	—	—	—	5.006.000
6						

b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno ..... di alcun reddito a qualsiasi titolo;

c) che nell'anno 1986 in cui è stato prodotto il reddito complessivo imponibile indicato al punto **a)** i familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (indicare nome, cognome, data di nascita, grado di parentela con il dichiarante) Labbate Cosimo 23/9/68 Figlio; Labbate Francesco 1/1/71 Figlio; Labbate Michelangelo 26/1/76 Figlio; Labbate Anna 25/9/80 Figlia

d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare come indicati nella domanda non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo, nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso;

e) che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, come indicati nella domanda di alloggio non sono titolari di redditi di cui alla precedente lettera **d)** su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo determinato ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale cui si riferisce il concorso;

f) che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione immediata o futura dell'alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e Enti Pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;

g) che egli stesso ed i componenti il nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.

Data OSTUNI 20 MAR. 1989

IL DICHIARANTE

Mola Enrichetta

(firma per esteso)

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

IL FUNZIONARIO ADDETTO

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

COMUNE DI OSTUNI

COMUNE DI OSTUNI Uffici Segreteria 500 Comune di Ostuni

PER COPIA CONFORME

13 NOV. 1989

IL DIRIGENTE LA 1^Z. URBANISTICA
(Arch. Gaetano Grado)

COMUNE DI OSTIA
UFFICIO TECNICO

*

CERTIFICAZIONE A MEZZO TERMINALI
CENTRO ELETTRONICO COMUNALE

COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

LABBATE ERASMO
abitante in VIA TAMBORRINO ALESSANDRO n. 11

LABBATE ERASMO Nato il 19.5.1946 a OSTUNI (BR) Coniugato	Capo Famiglia
MOLA ENRICHETTA Nata il 6.4.1948 a OSTUNI (BR) Coniugata	Moglie
LABBATE COSIMA Nata il 23.9.1968 a OSTUNI (BR) Nubile	Figlia
LABBATE FRANCESCA Nata il 1.1.1971 a OSTUNI (BR) Nubile	Figlia
LABBATE MARIANGELA Nata il 26.1.1976 a OSTUNI (BR) Nubile	Figlia

DIRITTI

Segr. L. 500

- segue -

16.3.1989

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

L'Ufficiale d'Anagrafe delegato
Dott. ANGELO ROMA
Dirigente Servizi Demografici

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

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

*

PER COPIA CONFORME
1 3 NOV. 1988
IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA

COMUNE DI OSTUNI

Continuazione

STATO
DI
FAMIGLIA

LABBATE ANNA Nata il 25.9.1980 a OSTUNI (BR) Nubile	Figlia
MOLA GIACOMO Nato il 22.4.1911 a OSTUNI (BR) Coniugato	Suocero
MOLA FRANCESCA Nata il 19.2.1910 a OSTUNI (BR) Coniugata	Suocera

COMUNE DI OSTUNI
BRIGNONE

16.3.1989

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA OBBLIGATORIAMENTE DA PARTE DEI CONCORRENTI

A - Certificato di cittadinanza italiana rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi;

B - Certificato di residenza rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi;

C - Certificato di stato di famiglia rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi, completato da una dichiarazione del competente Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette atta a stabilire se il richiedente ed i componenti il suo nucleo familiare siano iscritti — e per quali somme tassabili — nei ruoli delle imposte fabbricati, terreni e complementari;

D - Certificato del datore di lavoro o dell'Ente pensionistico, per il richiedente e per ciascuno dei componenti il nucleo familiare, con la indicazione dell'ammontare della retribuzione mensile percepita al netto degli oneri fiscali e contributivi. — Nel caso di lavoratore autonomo dichiarazione rilasciata dall'ufficio Distrettuale dell'Imposte Dirette attestante l'importo di ricchezza mobile definito nell'ultimo anno di effettiva tassazione; in assenza di iscrizione nei ruoli, altra dichiarazione idonea attestante la qualifica di lavoratore autonomo ed il reddito. — In caso di disoccupazione, inabilità o invalidità di lavoro, documentazione atta a comprovare la relativa situazione;

E - Versamento di L. 1.000 a fondo perduto per tassa concorso, fornitura di moduli e stampati, da effettuare unicamente su C/C postale n. 26/7410 intestato a « I.A.C.P. — Servizio di Tesoreria — Brindisi ».

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA NEI CASI PARTICOLARI

(porre una croce nel quadratino corrispondente ai documenti presentati)

☐ 1 - attestato dell'Ufficio d'Igiene del Comune, indicante la classificazione e le condizioni dell'immobile in atto occupato dal richiedente nonchè attestato rilasciato dall'Ente preposto alla pubblica assistenza (per gli ospiti di centri di raccolta, dormitori pubblici ecc.);

☐ 2 - attestato dell'Ufficio anagrafico comunale indicante le variazioni domiciliari del richiedente (certificato storico — anagrafico);

☐ 3 - certificato di stato di famiglia rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi di ciascuno dei nuclei familiari coabitanti con il richiedente integrato da una dichiarazione dello stesso in ordine al grado di parentela da redigersi dinanzi all'autorità comunale;

☐ 4 - attestato dell'ufficio anagrafico comunale indicante le variazioni domiciliari del richiedente e di ciascuno dei nuclei familiari coabitanti con il richiedente (certificato storico — anagrafico);

☐ 5 - copia dell'ordinanza di sgombero, ovvero certificato dell'Autorità che ha emesso tale ordinanza, con precisa indicazione della motivazione;

☐ 6 - attestato rilasciato dall'Autorità competente — statale, regionale o comunale — di data non superiore a tre anni rispetto a quella di pubblicazione del presente bando per il caso che il richiedente debba abbandonare l'alloggio per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio;

☒ 7 - certificato dell'Ufficio Comunale d'Igiene e Sanità, se le cause dell'antigienicità dell'alloggio siano dovute a mancanza di servizi igienici, nonchè la esatta indicazione del numero dei vani utili di cui si compone l'alloggio;

☐ - certificato dell'Ufficio Tecnico Comunale, se le cause dell'antigienicità dell'alloggio siano imputabili ad umidità permanente dovuta a capillarità, condensa, idroscopicità, ineliminabile con normali interventi manutentivi, nonchè la esatta indicazione del numero dei vani utili di cui si compone l'alloggio;

☐ 8 - attestato rilasciato dall'amministrazione comunale del luogo ove dimora attualmente il nucleo familiare del richiedente;

☐ 9 - copia registrata del contratto di locazione;

☐ 10 - certificato attestante l'appartenenza ad una di tali categorie, rilasciato da un'Autorità competente riconosciuta;

☐ 11 - attestato dell'Autorità consolare esistente nel luogo di lavoro;

☐ 12 - copia dell'ordinanza o della sentenza esecutiva di sfratto, con precisa indicazione dei motivi dell'intimazione dello sfratto stesso.

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

1 - non sono titolari del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso o di abitazione — nello stesso comune e, per gli alloggi compresi in un programma comprensoriale, in uno dei comuni del comprensorio — su di un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, ovvero — in qualsiasi località — di uno o più alloggi che, dedotte le spese nella misura del 25% consentano un reddito annuo superiore a L. 400.000;

2 - non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso e il contributo o con il finanziamento agevolato — in qualsiasi forma concessi — dallo Stato o da altro Ente pubblico;

3 - non fruiscono di un reddito annuo complessivo per il nucleo familiare superiore a L. 4.500.000 secondo le disposizioni e con le procedure previste negli artt. 21 - 22 della legge 5 - 8 - 78 n. 457.

Con osservanza

IL RICHIEDENTE

Nella Ermicelletto
(firma)

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

ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO

(parte riservata all'Ufficio ed alla Commissione)

Art. 7 DPR 30 - 12 - 72, n. 1035		Punteggio Provvisorio dell' Ufficio	Punteggio Definitivo della Commissione	Note
1 - a punti	4			
b »	1 o 2			
2 - »	2			
3 - »	3			
4 - a »	da 2 a 4	2 2		
b »	2	2 2		
c »	3			
5 - »	da 1 a 6	4 4		
6 - »	da 3 a 5	5 5		
7 -	2			
8 -	2			
9 -	3			
10 -	3			
	TOTALE	13 13		

IL SEGRETARIO
della Commissione Provinciale

IL PRESIDENTE
della Commissione Provinciale

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI	DOCUMENTI DA PRESENTARE (il n. di riferimento corrisponde a quello riportato nella pagina n. 3)
☐ 2 - che abita in un alloggio che per pubblica calamità o per altre cause deve essere abbandonato a seguito di ordinanza di sgombero emessa dall'Autorità competente non oltre tre anni prima dalla data del bando	5
☐ 3 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato per motivi di pubblica utilità risultanti da provvedimenti emessi dall'Autorità competente o per esigenze di risanamento edilizio accertate dall'autorità comunale non oltre tre anni prima dalla data del bando	6
☒ 4 - di abitare ALLA DATA DEL BANDO col proprio nucleo familiare:	
☒ a) in un alloggio superaffollato : n. persone 5 n. vani utili 1½	7
☒ b) in alloggio antigienico (dichiarato tale dall'autorità competente)	7
☐ c) di essere costretto a vivere separato dal proprio nucleo familiare, in quanto nel Comune sede di lavoro, distante oltre 8 ore con gli ordinari mezzi di trasporto dal Comune di residenza della famiglia, non dispone di alloggio idoneo . .	8
☒ 5 - che il proprio nucleo familiare è composto di n. 5 persone (incluso il richiedente)	
☒ 6 - che il reddito familiare complessivo MENSILE, al netto degli oneri fiscali e contributivi, ammonta a L. 1.500.000	
☒ 7 - che abita in un alloggio il cui canone mensile locativo è di L. 90.000	9
☐ 8 - di essere Grande Invalido (civile o militare) o profugo della Libia e di non svolgere alcuna attività di lavoro	10
☐ 9 - di essere lavoratore dipendente emigrato all'Estero . . .	11
☐ 10 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato a seguito di ordinanza o sentenza esecutiva di sfratto (che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale o per immoralità) . .	12

BANDO DI CONCORSO del 12-12-78

DOMANDA N. 146 del

29

ISTituto Autonomo Case Popolari Brindisi
PROT. N. 766
18 GEN. 1979

All'Istituto Autonomo per le Case Popolari
Via Casimiro, 27

BRINDISI

RACCOMANDATA

PER COPIA CONFORME
IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Gregori Greco)

OGGETTO: Istanza per assegnazione alloggio.

Il sottoscritto MOLA ENRICHETTA nato a OSTUNI il 6-4-48 residente in OSTUNI alla via N. PICCINNI N. 17, in un alloggio composto da n. 1 ½ vani utili.

RIVOLGE ISTANZA

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, possibilmente di n. 3 vani oltre gli accessori, essendo la sua famiglia composta di n. 5 persone.

Il sottoscritto dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa Bracciante Agricola presso Terzi

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

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI	DOCUMENTI DA PRESENTARE (il n. di riferimento corrisponde a quello riportato nella pagina n. 3)
☒ 1 - di abitare con il proprio nucleo familiare DA ALMENO DUE ANNI dalla data di pubblicazione del bando di concorso:	
☐ *a*) in baracca, stalla, grotta, caverna, sotterraneo, centro di raccolta, dormitorio pubblico o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti alla assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici regolamentari quali soffitte, bassi, sottoscala e simili	1 e 2
☐ *b*) in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari ciascuno composto da almeno due unità:	
— legati da vincoli di parentela o da affinità entro il 4° grado	3 e 4
— non legati da vincoli di parentela o di affinità . . .	3 e 4

VERBALE DI CONSEGNA IN CUSTODIA E DI CONSISTENZA. COMUNE DI OSTUNI

Io sottoscritto Mola Enrichetta, nato a Ostuni il 5-4-48 assegnatario dell'alloggio sito in Ostuni, località Falli Fuoco, n. ____, scala D, piano 4, interno 14, realizzato dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari di Brindisi nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni.

DICHIARO

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

DICHIARO

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

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

Confermo integralmente, in questa sede, la dichiarazione giurata ed autenticata resa in data 30-9-84 al Comune di Ostuni e mi impegno formalmente a riconsegnare a vista al Comune di Ostuni, su semplice richiesta di questo, l'alloggio custodito e le sue chiavi, ove dovessero comunque venire meno o risultare mancanti, in tutto o in parte, i requisiti in forza dei quali io sottoscritto risulto essere stato utilmente collocato in graduatoria per la assegnazione del ripetuto alloggio.

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

Ostuni, li 25-9-84

IL CUSTODE — Mola Enrichetta

IL SINDACO

IL FUNZIONARIO DELL'U.T.C.

COMUNE DI OSTUNI

PER COPIA CONFORME
13 NOV. 1989
IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

COMUNE DI OSTUNI - UFFICIO TECNICO

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

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

L'anno millenovecentoott....., il giorno 30 AGO. 1984 del mese di.....

avanti a L'IMPIEGATO ADDETTO ANGELO MILONE UFFICIO ANAGRAFE

qualifica del funzionario

è comparso il Sig. Nola Francesco nato a Ostuni

il 6-11-1948 e residente a Ostuni il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla responsabilità penale cui puó andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

ha dichiarato

1)-Che esso dichiarante e tutti i compo[illegible] nucleo familiare posseggono tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attual= mente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pub= blica.

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

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

xxxx

xxxxx

xxxxxx

xxxxx

xxxxx

xxxxx

PER COPIA CONFORME
13 NOV. 1989
IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)

Firma del Dichiarante

AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA

Il sottoscritto L'IMPIEGATO ADDETTO ANGELO MILONE UFFICIO ANAGRAFE

Cognome, nome e qualifica del funzionario

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

OSTUNI, li 30 AGO. 1984

L'IMPIEGATO ADDETTO ANGELO MILONE UFFICIO ANAGRAFE

COMUNE DI OSTUNI

Verbale di consegna in custodia e di consistenza.

Il sottoscritto Mola Euriclette nato a Ostuni il 4 Aprile 48, assegnatario di un garage sito in Ostuni località Follifuoco realizzato dall'I.A.C.P. di Brindisi nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni,

D I C H I A R A

di aver ricevuto oggi in custodia il garage n° 30 suddetto dal Sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante consegna delle relative chiavi.

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

In tale stato mi impegno a custodirlo obbligandomi ad usare la maggiore cura al riguardo fino alla consegna definitiva che verrà effettuata dall'I.A.C.P. di Brindisi.

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

Ostuni 24/10/85

IL CUSTODE	IL SINDACO	Incar. U.T.C.
Lebbate Eusebio		

PER COPIA CONFORME

13 NOV. 1985

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

COMUNE DI OSTUNI - UFFICIO TECNICO

AVVERTENZE

1) Gli assegni familiari spettano, per le persone a carico, ai lavoratori (compresi i compartecipanti familiari e i piccoli coloni) che prestino attività alle dipendenze di terzi nel territorio dello Stato, qualunque ne sia l'età, il sesso e la nazionalità.
2) Gli assegni spettano, nei limiti e con le condizioni stabilite dalle disposizioni in vigore:
a) per la moglie; b) per il marito invalido permanentemente al lavoro; c) per i genitori legittimi, naturali ed adottivi, per gli affilianti, per il patrigno e la matrigna e per la persona cui il lavoratore fu regolarmente affidato dagli organi competenti ai sensi di legge; d) per gli altri ascendenti in linea retta del lavoratore; e) per i figli legittimi o legittimati, per quelli naturali legalmente riconosciuti, per quelli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge (o nati dall'altro coniuge prima del matrimonio e legalmente da lui riconosciuti anteriormente o posteriormente al matrimonio), per i fratelli e le sorelle (anche uterini e consanguinei e compresi i figli naturali della madre), per i nipoti (in linea retta o collaterale e compresi i figli naturali di una figlia o sorella nubile), per i minori regolarmente affidati dagli organi competenti ai sensi di legge e per i minori affiliati e adottati.
3) Ai coltivatori diretti, mezzadri e coloni parziari, capi famiglia, gli assegni familiari spettano solo per i figli a carico e le persone ad essi equiparate, nei limiti e con le condizioni stabilite dalle specifiche disposizioni in vigore.
4) Gli assegni familiari non spettano:
a) al coniuge del datore di lavoro; b) ai parenti ed affini, entro il 3° grado, del datore di lavoro, che siano con lui conviventi; c) ai lavoratori a domicilio; d) agli artigiani e agli altri lavoratori indipendenti che assumano per proprio conto l'incarico di condurre a termine determinati lavori nell'interesse dei loro clienti, fatta eccezione per gli artigiani delle Regioni sarda e siciliana per i quali gli assegni competono, rispettivamente, ai sensi della legge regionale 6-8-70, n. 18, modificata dalla legge regionale 4-5-72, n. 9 e dalla legge regionale 31-7-70, n. 26
5) Per ottenere gli assegni, gli aventi diritto debbono presentare, anzitutto, un certificato di stato di famiglia, redatto dal Comune di origine o di residenza sul presente modulo. Nel caso in cui le persone a carico, per cui si richiedono gli assegni, non siano conviventi con il lavoratore richiedente deve essere esibito un separato certificato di stato di famiglia. Quando non sia sufficiente il documento di cui sopra per comprovare il diritto agli assegni, dovranno essere presentati tutti gli altri documenti che saranno indicati per i singoli casi dalle Sedi provinciali dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale.

DATA ..... IL COMPILATORE ..... L'UFFICIALE DI ANAGRAFE .....

Il presente documento - da valere unicamente ai fini delle prestazioni I.N.P.S. - è esente da qualsiasi tassa, è valido fino al massimo di un anno dalla data del rilascio e deve essere rinnovato ad ogni variazione della situazione di famiglia.

Mod. A.F. (s.f.) M

COMUNE DI OST

PROVINCIA DI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA PER ASSEGNI FAMILIARI

(T.U. delle norme sugli assegni familiari, Art. 38 - Decreto interministeriale 30 agosto 1937)

Si certifica che in questa anagrafe della popolazione residente è iscritta la famiglia:

Cf LABBATE Erasmo 1946

n.Ostuni 19/5/1946 (331 P.I)
Braco.Agric.
Cst.MOLA Enrichetta 9210
Ostuni 4/3/1967 (26 P.II S.A)

Via Mons.Minadelli n.3/5

Mg MOLA Enrichetta 1948

n.Ostuni 6/4/1948 (255 P.I S.A)
Braco.Agric.
Cst.LABBATE Erasmo 9210

Fg LABBATE Cosima 1968

n.Ostuni 23/9/1968 (519 P.I S.A)

Nub. 9210

Fg LABBATE Francesca 1971

n.Ostuni 1/1/1971 (2 P.I S.A)

nubile 9210

Fg LABBATE Mariangela 1976

n.Ostuni 26/1/1976 (52 P.I.S.A.)

nub. 9210

Fg.LABBATE Anna 1980

n.Ostuni 25/9/1980 (279 p.I s.A)

nubile 9210

PER COPIA CONFORME
3 NOV. 1989
COMUNE DI OSTUNI
IL DIRIGENTE U.T. URBANISTICA
(Arch. Giuseppe Greco)

☆ 2 LUG. 1984

DATA ..... IL COMPILATORE ..... L'UFFICIALE DI ANAGRAFE .....

R.A.£.14,51, p.lla 437 -stesso foglio -are 0,68 -

R.D.£.2,31 e R.A.£.0,58 e p.lla 438 F.R. di are

1,60 senza reddito.

Valore lire un milione.

Per il dippiù all'atto depositato.

(dr.Lucio Visco). Lucio Visco

6

003055

Conservatoria dei Registri Immobiliari di Brindisi.

Nota di trascrizione 04131

a favore di:

Labbate Paolo Marcello nato il 18 giugno 1955 14 APR 1975

in Ostuni ove domicilia.

Contro i germani:

L'Abate Santa nata il 29 novembre 1941;

Labate Cecilia nata il 17 giugno 1940; 1500

Labate Vito nato il 30 giugno 1943; 300

Labbate Rosa nata il 20 febbraio 1939; 1800

Labbate Erasmo nato il 19 maggio 1946. Tutti nati 250

in Ostuni ove domiciliano. 100

Atto per dr?Lucio Visco,Notaio in Carovigno,

del 26/3/1975 - reg.to in Ostuni il

al n. contenente: DIVISIONE 210.80

Con il citato atto il signor Labbate Paolo

Marcello,con il pieno consenso degli altri tutti

condividenti,si è attribuito: 77

l'ultimo distacco del terreno alla contrada "San 76

Benedetto" dell'agro di Ostuni costituito dallo 78

intero fabbricato rurale occupante are 1,60 e 75

dalla duperficie di are quindici e centiare

diciannove di terreno. Confina con:condividente

Labbate Vito,strada,Farina Benedetto. In fraziona-

mento p.lla 271 - are 14,51 - R.D.£.97,94 e

CONSERVATORIA dei RR. II. BRINDISI

R.D.C.24,38 e R.A.E.6,09.

Valore lire un milione.

Per il dippiù all'atto depositato.

(dr.Lucio Visco).

CONSERVATORIA dei RR. II. BRINDISI

COMUNE DI OS

5

003054

Conservatoria dei Registri Immobiliari di Brindisi.

Nota di trascrizione

04130

a favore di:

14 APR 1975

Labate Vito nato in Ostuni il 30 giugno 1943, ivi domiciliato.

Contro i germani

L'Abate Santa nata il 29 novembre 1941;

Labate Cecilia nata il 17 giugno 1940;

Labbate Paolo Marcello nato il 18 giugno 1955;

Labbate Rosa nata il 20 febbraio 1939;

Labbate Erasmo nato il 19 maggio 1946. Tutti nati in Ostuni ove domiciliano.

Atto per dr. Lucio Visco, Notaio in Carovigno, del 26/3/1975 - reg.to in Ostuni il

al n. contenente: DIVISIONE

Con il citato atto il signor Labate Vito, con il pieno consenso degli altri tutti condividenti, si è attribuito:

un distacco di are venticinque e centiare cinquantotto (are 25,58) del terreno rustico alla contrada "San Benedetto" dell'agro di Ostuni. Confina con condividente Labate Cecilia, strada, passatoio e restante fondo e Farina Benedetto. In Frazionamento p.lla 469 foglio 182 - are 18,41 - R.D. L.124,27 e R.A.L.18,41 e p.lla 467 - stesso foglio - are 7,17-

1500
300
1950
250
210

210.78
77
76
80
75
79

CONSERVATORIA dei RR. II. BRINDISI

COMUNE DI OSTUNI

R.D.£.14,11 e R.A.£.3,53.

Valore lire un milione (£L1.000.000)

Per il dippiù all'atto depositato.

(dr.Lucio Visco).

003053

Conservatoria dei Registri Immobiliari di Brindisi

Nota di trascrizione

04120

a favore di:

Labate Cecilia nata il 17 giugno 1940 in Ostuni 14 APR 1975

ove domicilia.

Contro i germani:

L'Abate Santa nata il 29 novembre 1941;

Labate Vito nato il 30 giugno 1943;

Labbate Paolo Larcello nato il 18 giugno 1955;

Labbate Rosa nata il 30 febbraio 1939;

Labbate Erasmo nato il 19 maggio 1946. Tutti nati in Ostuni ove domiciliano.

Atto per dr.Lucio Visco,Notaio in Carovigno, del 26/3/1975 - reg.to in Ostuni il

al n. contenente: DIVISIONE

Con il citato atto la signora Labate Cecilia, con il pieno consenso deglia altri tutti condividenti, si è attribuito:

un distacco di are venticinque e centiare quaranta (are 25,40)del terreno rustico alla contrada "San Benedetto" dell'agro di Ostuni. Confina con: condividente L'Abate Santa,strada,passatoio e condividente Labate Vito. In frazionamento p.lla 470 -foglio 182 -are 21,25 - R.D.£.143,44 e R.A.£. 21,25 e p.lla 468 -stesso foglio -are 4,15 -

1550
300
1850
250
2100

210 76

1 .77
3 .78
4 .80
5 .75
6 .79

CONSERVATORIA dei RR. II. BRINDISI

COMUNE DI OSTUNI
TECNICO

003052

Conservatoria dei Registri Immobiliari di Brindisi.

TRASCRIZIONI CONTRO

Nota di trascrizione

04123

a favore di:

L'Abate Santa nata ad Ostuni il 29 novembre 1941, ivi domiciliata.

4 APR 1975

Contro i germani:

Labate Cecilia nata il 17 giugno 1940;

Labate Vito nato il 30 giugno 1943;

Labbate Paolo Marcello nato il 18 giugno 1955;

Labbate Rosa nata il 20 febbraio 1939 (1939);

Labbate Erasmo nato il 19 maggio 1946. Tutti nati in Ostuni ove domiciliano.

1550
300
1850
250
2100

Atto per dr. Lucio Visco, Notaio in Carovigno del 26/3/1975 - reg.to in Ostuni il al n. contenente: DIVISIONE.

210.47

Con il citato atto la signora L'Abate Santa, con il pieno consenso degli altri tutti condividenti, si è attribuito:

un distacco di are venticinque e centiare ventitre, (are 25,23) del terreno rustico alla contrada "San Benedetto" dell'agro di Ostuni. Confina con: Buongiorno Giuseppe, strada, passatoio e restante fondo. In frazionamento p.lla 471 foglio 182 - are 25,23 - R.D.£.170;30 e R.A.£.25,23.

Valore lire un milione.

2 .76
3 .78
.80
5 .75
6 .40

CONSERVATORIA dei RR. II. BRINDISI

COMUNE DI OSTUNI

Per il dippiù all'atto depositato.

(dr. Lucio Visco).

CONSERVATORIA dei RR. II. BRINDISI

COMUNE DI OSTUNI
UFFICIO TECNICO

003051

Conservatoria dei Registri Immobiliari di Brindisi.

Nota di trascrizione.

04127

14 APR 1975

a favore di:

Labbate Rosa nata il 20 febbraio 1939;

Labbate Erasmo nato il 19 maggio 1946. Entrambi nati in Ostuni ove domiciliano.

Contro i germani:

Labate Cecilia nata il 17 giugno 1940;

L'Abate Santa nata il 29 novembre 1941;

Labate Vito nato il 30 giugno 1943;

Labbate Paolo Marcello nato il 18 giugno 1955.

Tutti nati in Ostuni ove domiciliano.

Atto per dr.Lucio Visco,Notaio in Carovigno, del 26/3/1975 - reg.to in Ostuni il al n. contenente: DIVISIONE

Con il citato atto i germani Labbate Rosa ed Erasmo,con il pieno consenso degli altri tutti condividenti,si sono attribuiti:

la intera casa sita in Ostuni alla via Monti n. 11,composta di due vani in piano terra. Confina con: Farina Sosimo,Labbate Angela e detta via.

Nel N.C.E.U. partita 2163 -foglio 222 p.lla 2116- via Monti n.11 - categ.A/5 -classe 2 - vani 2,00 - R.C.£.275.

Valore lire duemilioni. (£.2.000.000).

1550
300
1850
250
2100

1 210.75
2 "
3 .76
4 .77
5 .78
6 .80

CONSERVATORIA dei RR. II. BRINDISI

COMUNE DI OSTUNI - UFFICIO TECNICO

are 12,00 -R.D.£.40,80 e R.A.£.10,20 e p.lla 438 - F.R. -are 1,60 -senza reddito;

b) casa in Ostuni alla via Monti n.11 composta di due vani in piano terra. Confina con: Farina Cosimo, Labbate Angela e detta via. Nel N.C.E.U. partita 2163 - foglio 222 p.lla 2116 -via Monti n.11 - categ.A/5 - classe 2 -vani 2,00 con R.C. di £.275.

Valore lire seimilioni (£.6.000.000).

Per il dippiù all'atto depositato.

(dr.Lucio Visco). Lucio Visco

CONSERVATORIA dei RR. II. BRINDISI

COMUNE DI OSTUNI

003350

Conservatoria dei Registri Immobiliari di Brindisi.

Nota di trascrizione

04123

14 APR 1975

TRASCRIZIONI A FAVORE

13-60 a favore di:

Labbate Rosa nata il 20 febbraio 1939;

Labate Cecilia nata il 17 giugno 1940;

L'Abate Santa nata il 29 novembre 1941;

Labate Vito nato il 30 giugno 1943;

Labbate Erasmo nato il 19 maggio 1946;

Labbate Paolo Marcello nato il 18 giugno 1955.

Tutti nati in Ostuni ove domiciliano.

Contro i genitori:

Labbate Nicola e Milone Cosima nati in Ostuni rispettivamente il 9 settembre 1906 ed il 10 agosto 1910, ivi domiciliati.

Atto per dr. Lucio Visco, Notaio in Carovigno, del 26/3/1975 - reg.to in Ostuni il al n. contenente: DONAZIONE.

Immobili donati:

a) terreno rustico, con fabbricato rurale, sito in agro di Ostuni alla contrada " San Benedetto" della superficie complessiva di are novantatre (are 93,00). Confina con: strada, passatoio, Farina Benedetto e Farina Sandro. In Catasto partita 11369 -foglio 182 p.lla 271 -are 79,40 - R.D.£. 535,95 e R.A.£.79,40; p.lla 437 -stesso foglio-

1550
300
1850
270
1580

210.75
.76
.77
.78
.79
.80
.81
.82

CONSERVATORIA dei RR. II. BRINDISI

COMUNE DI OSTUNI - UFFICIO TECNICO

6/11/1

21 AGO 1984

Alla Conservatoria dei Registri Immobiliari
Brindisi

si chiede il certificato ipotecario per trascrizioni a FAVORE e CONTRO, per uso espropriazione alleg. Gic, a partire dall'01-01-74 all'aggiornamento dell'Ufficio per i beni in Conservatoria, per soggetti nominativi:

1) Lobbate Erasmo nato il 19-5-46
2) Mola Enrichetta " " 6-4-48
3) Lobbate Carmela " " 23-9-68
4) Lobbate Francesca " " 1-1-71
5) Lobbate Mariangela " " 26-1-76
6) Lobbate Anna " " 25-9-80

Catania, li 21-08-84

Lobbate Erasmo

CONSERVATORIA dei RR. II. BRINDISI

IL SOTTOSCRITTO CONSERVATORE, VISTA LA DOMANDA CHE PRECEDE, CERTIFICA CHE DAL 1.1.74 AL 15.8.82 RISULTANO DUE TRASCRIZIONI A FAVORE E QUATTRO CONTRO.

IMMOBILIARI - BRINDISI 27 AGO 1984

IL CONSERVATORE
(dott. CREDENTINO SIENA)

PER COPIA CONFORME

13 NOV 1989

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

COMUNE DI OSTUNI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentottanta....., il giorno ★ 5 LUG. 1988 del mese di.....

avanti a me ..... L'IMPIEGATO ADDETTO Uff.le Amministrativo Dott. LUCIA RIZZO Ufficio Anagrafe (qualifica del funzionario)

è comparso il Sig. MOLA ENRICO ..... nato a Ostuni

il 6-4-1948 ..... e residente a Ostuni ..... il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

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

==========

==========

==========

==========

Città di Ostuni
L. 500
Diritti Segreteria

PER COPIA CONFORME
13 NOV. 1989
IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. ... Greco)

Firma del dichiarante

Mola Enrico

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto ..... L'IMPIEGATO ADDETTO Uff.le Amministrativo Dott. LUCIA RIZZO Ufficio Anagrafe (cognome, nome e qualifica del funzionario)

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

OSTUNI....., li ★ 5 LUG. 1988

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

bollo