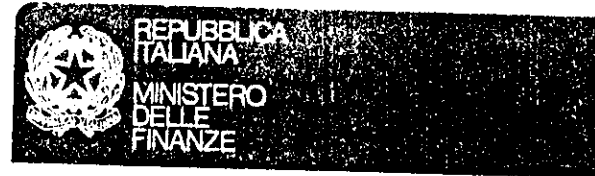
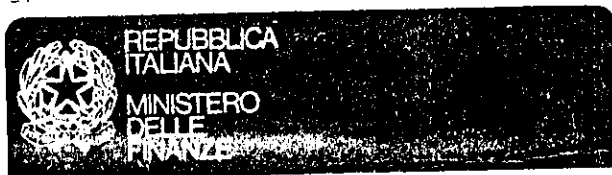




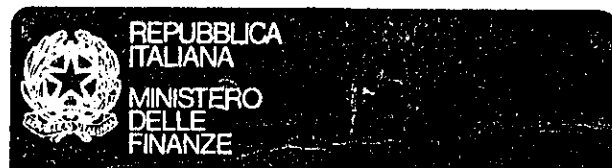
CODICE FISCALE **IAISVS34E21G187H**
COGNOME **IAIA**
NOME **SILVESTRO** SESSO **M**
LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **21/05/34**
1987 Il Ministro delle Finanze



CODICE FISCALE **IAICSM65D21G187U**
COGNOME **IAIA**
NOME **COSIMO** SESSO **M**
LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **21/04/65**
1985 Il Ministro delle Finanze



CODICE FISCALE **IAIGSA4019G187J**
COGNOME **IAIA**
NOME **GIUSEPPE ANTONIO** SESSO **M**
LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **19/03/64**
1985 Il Ministro delle Finanze



CODICE FISCALE **IAISLL62H42G187P**
COGNOME **IAIA**
NOME **ISABELLA** SESSO **F**
LUOGO DI NASCITA **OSTUNI**
PROVINCIA **BR** DATA DI NASCITA **12/08/62**
1984 Il Ministro delle Finanze

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
OSTUNI
DATA 16 GIUGNO 1979
CAPIUTORE
R. Dicembre



OSTUNI

PROVINCIA DI NASCITA	BRINDISI
DATA DI NASCITA	28.03.37
COMUNE DI NASCITA	OSTUNI
NOME	FILomena
COGNOME	POLIGNINO
NUMERO DI CODICE FISCALE	PLG FMN 37068 G187K

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 IDA BIANCHERIA INTIMA DUEVATHE G. e C.		NOME		NUMERO DI CODICE FISCALE 00258520445	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno ____ mese ____ anno ____		COMUNE (o stato estero) DI NASCITA	
DOMICILIO FISCALE	COMUNE OSTUMI	PROVINCIA (sigla) BK	VIA E NUMERO CIVICO P.O.A. KAMVAKO 55 16 Km 1		ATTIVITA' (I) 20451

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1983 AL SIG.

COGNOME DI NASCITA IDIA		NOME IDAMELLA		NUMERO DI CODICE FISCALE 1A152262426-187P	
SESSO (M o F) F	DATA DI NASCITA giorno 02 mese 06 anno 1962	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA OSTUMI		PROV. DI NASCITA (sigla) BA	

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) JJ	VIA E NUMERO CIVICO	CAP
CODICI STATISTICI (I)	PROVINCIA DI LAVORO (sigla)	QUALIFICA (II)	TITOLO STUDIO (II)	STATO CIVILE (II)
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. 379) per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato) per la parte imponibile L. 1003

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 L.

5. Amm.ne L.

6. " L.

7. Totale (4 + 5 + 6) L.

8. Totale emolumenti imponibili (1 + 2 + 7) L. 1003

9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili L. 724

10. Detrazioni d'imposta applicate

11. Quota esente L. 96

12. Coniuge a carico L.

13. Figli a carico (N.) L.

14. Altri familiari a carico (N.) L.

15. Spese di produzione L. 252

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. 324

16. Oneri e spese personali L. 18

17. Totale detrazioni (11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 15 bis + 15 ter + 16) L. 690

18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro L. 30

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. 34

IL DIRIGENTE DELL'AMMINISTRAZIONE
(Arch. S. Giovanni S. Teodoro)

(I) USARE I CODICI DELLE ISTRUZIONI A TERGO. (II) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 7. (III) SE POSSIEDE REDDITI DI QUALSIASI ENTITÀ. (IV) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 5.

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	.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			
LOR E 80% IMPOSTE ARRETRATE			
N. AR.	DICHIARANTE		
	PERCETTORE DELLE SOMME	1 SOMME CORRISPOSTE	2 IMPORTI DEDUCIBILI
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
33	TOTALE A	.000	.000
INTERESSI PASSIVI			
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
34	TOTALE B	.000	.000
ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI			
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
35	TOTALE C	.000	.000
ALTRI ONERI DEDUCIBILI			
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
36	TOTALE D	.000	.000
37	SPESE MEDICHE (vedi retro)	TOTALE E	.000
38	ONERI DEDUCIBILI (riportare a rigo 45 col. 1)	TOTALE F	.000

QUADRO N/O - riepilogo redditi e imposte					
IRPEF			ILOR		
N. Ord.	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE	4 DICHIARANTE	5 CONIUGE
39	Dominicali 17.000	.000		Dominicali 17.000	.000
40	Agrari 2.000	.000		Agrari 2.000	.000
41	Fabbricati .000	.000		Fabbricati non ass. Socof (quadro B) .000	.000
42	Lavoro dipendente e assimilati 3506.000	.000			
43	Imposte ed oneri rimborsati .000	.000			
44	Reddito complessivo 3527.000	.000		Reddito complessivo al 15% 17.000	.000
45	Oneri deducibili .000	.000		Deduzioni .000	.000
46	Reddito imponibile 3527.000	.000		Reddito imponibile al 15% 17.000	.000
47				Fabbricati assogg. Socof (quadro B) .000	.000
48				Imposta dovuta { Ilor al 15% 3.000	.000
49				{ Ilor al 10% .000	.000
50	Imposta lorda 635.000	.000	635.000	Totale imposta dovuta 3.000	.000
51	Quota esente 96.000	.000			
52	Coniuge a carico 2110.000	.000			
53	Figli a carico 36.000	.000			
54	Altri fam. a carico 12.000	.000			
55	Terreni dati in affitto .000	.000			
56	Ulteriore detrazione 130.000	.000			
57	Dal quadro C rigo 19 544.000	.000			
58	Totale detrazioni d'imposta 1158.000	.000	1158.000		
59	Imposta netta ZERO.000				
60	Ritenute .000				
61	Differenza .000				
62	Acconto versato .000			Acconto versato 1.000	.000
63	Imposta da versare a saldo .000			Imposta da versare a saldo 3.000	.000
64	Imposta di cui si chiede il rimborso .000			Imposta di cui si chiede il rimborso .000	.000

UFFICIO DELLE IMPOSTE DI _____
oppure _____
CENTRO DI SERVIZIO DI _____
PRESENTATA AL COMUNE DI _____

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) **1A1 545 34E 21 61375**

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

NOME **SILVESTRO** SESSO **M** DATA DI NASCITA **21.05.1934**

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

RESIDENZA ANAGRAFICA (compilare solo se diversa dal dichiarante) **OSTUNI** PROVINCIA (sigla) **BR**

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO **VIA C. LOMBROSO 26** C.A.P. **72011**

TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso _____ Numero _____ TITOLO DI STUDIO **A** 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 **2** PROVINCIA DI LAVORO **BR** LAVORO DIPENDENTE Qualifica **02** Attività **1520**

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 _____

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (compilare solo se diversa dal dichiarante) _____ 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 _____ PROVINCIA DI LAVORO _____ LAVORO DIPENDENTE Qualifica _____ Attività _____

FAMILIARI A CARICO

Il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico

N. Ord.	Rel. Parent.	COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	DATA DI NASCITA (giorno) mese anno	ATTI- VITA	MESIA- CARICO (*)	NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	FIRMA (1) (per attestazione) (**)
1	E	POLIGNINO ELOHENA	23.03.31	E	12		
2	F	IAIA EOSINO	21.04.65	N	12		
3	F	IAIA ANNARITA	10.09.74	S	12		
4							
5							
6							
7							

(1) Con la firma in colonna 7 i familiari, è punte penalmente con la reclusione

Casi particolari

TIT. COMUNE _____

PROSPETTO D

A AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERS.

B RESIDENZE SECONDARIE (6)

C COLLABORATORI FAMIL.

D IMBARCAZIONI DA DIPO

E AEROMOBILI DA TURISA

F CAVALLI DA CORSA O D/

G RISERVE DI CACCIA

NOTE (1) NUMERO TOTALE DI BE (6) A DISPOSIZIONE PERMA

(*) Indicazione riservata ai contribuenti (**) Se il coniuge non è a carico lasciare

CONFORME AL MODELLO DEL MINISTERO DELLE FINANZE

DICHIARAZIONE DELLE PERSONE FISICHE

740-s/84

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati REDDITI 1983

Il Signor **Fara d'Alento** ha consegnato a questo Ufficio il giorno _____ del mese di **luglio** dell'anno 19 **84** LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE PER L'ANNO 19 **83** - Mod. 740.

DI _____
UFFICIO DIRETTORIALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
N. **4220**
d'ordine

MODULARIO F. Imp. - 611

2a) La falsa attestazione

CAP. _____

allegare

matr. (4) PERIODO (5)

(7) PERIODO (5)

TE PERIODO (5)

(7) PERIODO (5)

PERIODO (5)

PERIODO (5)

ABILITÀ IN MESI

Reg. Mod. 108/A

PEL **FORME**
DIREZIONE **IRBANISTICA**
(Arch. **Gruppo**)

Quadro N/O - Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1983

Indicare le imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio

DICHIARANTE	CONIUGE
000	000
000	000
TOTALI	000

Quadro N/O - DEGLI ONERI DEDUCIBILI E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

1	2	3
DESCRIZIONE	SOMME DEDUCIBILI	IMPORTI DEDUCIBILI
1. Spese mediche (vedi rigo 45)	000	000
2. Oneri deducibili (importare a rigo 45 col 2)	000	000
TOTALE A	000	000
3. Spese mediche (vedi rigo 45)	000	000
4. Oneri deducibili (importare a rigo 45 col 2)	000	000
TOTALE B	000	000
5. Spese mediche (vedi rigo 45)	000	000
6. Oneri deducibili (importare a rigo 45 col 2)	000	000
TOTALE C	000	000
7. Spese mediche (vedi rigo 45)	000	000
8. Oneri deducibili (importare a rigo 45 col 2)	000	000
TOTALE D	000	000
9. Spese mediche (vedi rigo 45)	000	000
10. Oneri deducibili (importare a rigo 45 col 2)	000	000
TOTALE E	000	000
11. Spese mediche (vedi rigo 45)	000	000
12. Oneri deducibili (importare a rigo 45 col 2)	000	000
TOTALE F	000	000

1	2	3	4
CONIUGE DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE
PERCETTORE DELLE SOMME	000	000	000
000	000	000	000
000	000	000	000
TOTALE A	000	000	000
000	000	000	000
000	000	000	000
TOTALE B	000	000	000
000	000	000	000
000	000	000	000
TOTALE C	000	000	000
000	000	000	000
000	000	000	000
TOTALE D	000	000	000
TOTALE E	000	000	000
TOTALE F	000	000	000

Quadro N/O - riepilogo redditi e imposte

1	2	3	4
DESCRIZIONE	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
1. Reddito da lavoro dipendente	17 000	000	17 000
2. Reddito da lavoro autonomo	2 000	000	2 000
3. Reddito da attività agricola	000	000	000
4. Reddito da attività commerciale	3503 000	000	3503 000
5. Reddito da attività industriale	000	000	000
6. Reddito complessivo	3527 000	000	3527 000
7. Oneri deducibili	3527 000	000	3527 000
8. Reddito imponibile	000	000	000
9. Imposta lorda	635 000	000	635 000
10. Imposta esente	96 000	000	96 000
11. Imposta a carico	240 000	000	240 000
12. Imposta a carico	36 000	000	36 000
13. Imposta a carico	12 000	000	12 000
14. Imposta a carico	130 000	000	130 000
15. Imposta a carico	514 000	000	514 000
16. Imposta a carico	1155 000	000	1155 000
17. Imposta a carico	000	000	000
18. Imposta a carico	000	000	000
19. Imposta a carico	000	000	000
20. Imposta a carico	000	000	000
21. Imposta a carico	000	000	000
22. Imposta a carico	000	000	000
23. Imposta a carico	000	000	000
24. Imposta a carico	000	000	000

1	2	3	4
DESCRIZIONE	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
1. Reddito complessivo a 15%	17 000	000	17 000
2. Deduzioni	2 000	000	2 000
3. Reddito imponibile al 15%	19 000	000	19 000
4. Imposta lorda	3 000	000	3 000
5. Imposta esente	3 000	000	3 000
6. Imposta a carico	000	000	000
7. Imposta a carico	000	000	000
8. Imposta a carico	000	000	000
9. Imposta a carico	000	000	000
10. Imposta a carico	000	000	000
11. Imposta a carico	000	000	000
12. Imposta a carico	000	000	000
13. Imposta a carico	000	000	000
14. Imposta a carico	000	000	000
15. Imposta a carico	000	000	000
16. Imposta a carico	000	000	000
17. Imposta a carico	000	000	000
18. Imposta a carico	000	000	000
19. Imposta a carico	000	000	000
20. Imposta a carico	000	000	000
21. Imposta a carico	000	000	000
22. Imposta a carico	000	000	000
23. Imposta a carico	000	000	000
24. Imposta a carico	000	000	000

QUADRO A - redditi dei terreni

N. Ord.	Tit.	PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO			REDDITO AGRARIO RIVALUTATO			DEDUZIONI AI FINI IOR (art. 7 DPR 599 del 1973)
			TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI IOR	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI IOR	
1	D	15333	17 000	17 000	17 000	2 000	2 000	2 000	000
2			000	000	000	000	000	000	000
3			000	000	000	000	000	000	000
4			000	000	000	000	000	000	000
5			000	000	000	000	000	000	000
6			000	000	000	000	000	000	000
7			000	000	000	000	000	000	000
8			000	000	000	000	000	000	000
9			000	000	000	000	000	000	000

Ripartire separatamente per comune gli importi di cui alla colonna 3 e 4 del rigo 39 del quadro N. O. gli importi di cui alla colonna 4 e 5 del rigo 39 del quadro N. O. gli importi di cui alla colonna 6 e 7 del rigo 40 del quadro N. O. gli importi di cui alla colonna 7 e 8 del rigo 40 del quadro N. O. gli importi di cui alla colonna 9 e 10 del rigo 40 del quadro N. O.

COMUNE E LOCALITA'		PROV.	ANNOTAZIONI	
ORTONI - CONTRADA S. CATERINA		BR	R.D. E 101,26	R.A. E 13,50
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		DICHIANANTE		CONIUGE	
CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
1A1 PRN 57H24 GAB75		3508 000	000	000	000
		000	000	000	000
		000	000	000	000
		000	000	000	000
TOTALI		3508 000	000	000	000
DETRAZIONI		DETRAZIONI		DETRAZIONI	
Differenza detrazione decrescente		324 000	000	000	000
Spese per la produzione del reddito		252 000	000	000	000
Oneri e spese personali		13 000	000	000	000
Totale (somma gli importi dal rigo 15 al rigo 17)		594 000	000	000	000
TOTALE DETRAZIONI SPETTANTI (da riportare nel quadro N. O. rigo 57 col. 1 e 2)		594 000	000	000	000

DETRAZIONI D'IMPOSTA
di cui all'art. 16 del DPR n° 597 del 1973
(p. 21 della Istruzione)

Differenza detrazione decrescente
Spese per la produzione del reddito
Oneri e spese personali
Totale (somma gli importi dal rigo 15 al rigo 17)

SEZ. II - assimilati di cui all'art. 47, lett. c), d), e), f), DPR n° 597 del 1973		DICHIANANTE		CONIUGE	
CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
		000	000	000	000
		000	000	000	000
		000	000	000	000
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:
1. Lasciare in bianco il campo 1 e 2 del quadro C.
2. Allegare al quadro C i certificati del datore di lavoro o dell'ente erogante.

QUADRO D - redditi soggetti a tassazione separata

SEZ. I - redditi arretrati		DICHIANANTE		CONIUGE	
CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
		000	000	000	000
		000	000	000	000
		000	000	000	000
TOTALI		000	000	000	000

Allegare al quadro D i certificati del datore di lavoro o dell'ente erogante, a seconda del caso, ai sensi dell'art. 21 del DPR n° 597 del 1973.

SEZ. II - redditi di lavoro dipendente		DICHIANANTE		CONIUGE	
CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
		000	000	000	000
		000	000	000	000
		000	000	000	000
TOTALI		000	000	000	000

Allegare al quadro D i certificati del datore di lavoro o dell'ente erogante.

Quando i redditi sono certificati dal modello 101 o dal modello 201 rilasciato dal datore di lavoro o dall'ente erogante:
1. Lasciare in bianco il campo 1 e 2 del quadro D.
2. Allegare al quadro D i certificati del datore di lavoro o dell'ente erogante.

copia ad uso del contribuente

CONFORME AL MODELLO DEL
MINISTERO DELLE FINANZE

DICHIARAZIONE DELLE
PERSONE FISICHE

740-s/84
MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati
REDDITI 1983

RESERVATO ALL'UFFICIO

UFFICIO DELLE IMPOSTE DI

OPERA

CENTRO DI SERVIZIO DI

PRESENTATA AL COMUNE DI

DICHIARANTE

NUMERO REDDITE
FISCALI
ANNO 1983

1A1 5A5 3A2 21 61575

CODICE FISCALE (per le persone fisiche e le società di persone)

1A1A

COGNOME

SILVESTRO

N 21 05 1934

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA

BR

RESIDENZA ANAGRAFICA - COMUNE

OSTUNI

PROVINCIA

BR

FRAZIONE VIA E NUMERO CIVICO

VIA C. LONGOSO 26

72017

TELEFONO (facoltativo) (*)

TITOLO

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE

STATO CIVILE

PROVINCIA DI LAVORO

LAVORO DIPENDENTE

se variato nell'83

BR

02 15 20

**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 - COMUNE

PROVINCIA

(sigla)

FRAZIONE VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

TELEFONO (facoltativo) (*)

TITOLO

DI STUDIO

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE

Indicare il numero del mese per il quale nell'anno

1983 non è assistito e diritto all'assistenza

in regime mutualistico

STATO CIVILE

PROVINCIA DI LAVORO

LAVORO DIPENDENTE

Qualifica

Attività

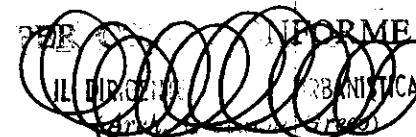
se variato nell'83

(sigla)

FAMILIARI A CARICO

Il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico

1	2	3	4	5	6	7	8
Indice	Cognome e Nome	Indirizzo (via e numero civico)	Indirizzo (provincia e frazione)	Indirizzo (C.A.P.)	Indirizzo (Municipalità)	Indirizzo (Municipalità)	Indirizzo (Municipalità)
1	E POLIGNINO ELONENA	250331	E 12				
2	F 1A1A EOSINO	210465	N 12				
3	F 1A1A ANNARITA	100974	S 12				
4							
5							
6							
7							



1. La presente dichiarazione è compilata dal contribuente o da un sostituto, o da un intermediario autorizzato, o da un professionista, o da un altro soggetto abilitato. Il contribuente è tenuto a compilare la presente dichiarazione in conformità delle istruzioni e delle condizioni previste dalla legge e dalla presente attestazione.

TELEFONO (facoltativo) (*)

PROVINCIA

FRAZIONE VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

PROPRIETÀ DI BENI IMMOBILIARI

A	B	C	D	E	F	G
AUTOREGGIATI	RESIDENZE	COLLAGGERI	IMBARCAZIONI	TRAMVI	AVANTI	RESERVE

1. La presente dichiarazione è compilata dal contribuente o da un sostituto, o da un intermediario autorizzato, o da un professionista, o da un altro soggetto abilitato. Il contribuente è tenuto a compilare la presente dichiarazione in conformità delle istruzioni e delle condizioni previste dalla legge e dalla presente attestazione.

Presentato al Comune di

Ufficio II. DD. di

Il n°

oppure
Centro di Servizio di

n°

SEZ. I IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE

IDA BIANCHERA INTIMA DI GENTILE G. & C. s.n.c.

NUMERO DI CODICE FISCALE
00258580745SOLTANTO PER
LE PERSONE
FISCHESESSO
(M o F)

DATA DI NASCITA

giorno

mese

anno

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA DI
NASCITA
(sigla)DOMICILIO
FISCALE

COMUNE

OSTUNI

PROV. (sigla)
BR

VIA E NUMERO CIVICO

C.DA RAMUNNO SS 16

ATTIVITA' (II)

2 94 5

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1986 AL SIG.

COGNOME DI NASCITA

IAIA

NOME

ISABELLA

NUMERO DI CODICE FISCALE

IAISLL62H42G187P

SESSO
(M o F)

DATA DI NASCITA

giorno

mese

anno

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA DI
NASCITA
(sigla)

B R

**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
Indirizzo (se diverso dal domicilio fiscale)

COMUNE

PROV. (sigla)

VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

CODICI
STATISTICI (II)PROVINCIA
DI LAVORO (sigla)

QUALIFICA (I)

TITOLO DI STUDIO (II)

STATO CIVILE (II)

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, MENSILITA' AGGIUNTIVE, INDENNITA' E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (IV) (al netto di L. 675 000 per contributi (V))		1	6956 000
	INDENNITA' DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (VI)		2	
	INDENNITA' COMPENSI	Ditta o Amm.ne	3	
	GETTONI, ECC.	Ditta o Amm.ne	4	
	CORRISPONDI DA TERZI	Ditta o Amm.ne	5	
	TOTALE (3 + 4 + 5 + 6)		7	
	TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 7)		8	6956 000
CALCOLO DELLA RITENUTA	IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI		9	930 000
	DETRAZIONI D'IMPOSTA APPLICATE	Coniuge a carico	10	
		Figli a carico N°	11	
		Altri familiari a carico N°	12	
		Detrazione per lavoro dipendente	13	492 000
		Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	14	158 000
	TOTALE DETRAZIONI (10 + 11 + 12 + 13 + 14)		15	650 000
	RITENUTE FISCALI OPERATE	Dal datore di lavoro	16	285 000
		Da terzi	17	
	TOTALE (16 + 17)		18	285 000
	EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (15 + 18 - 9)		19	
	RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (18 - 19)		20	285 000

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

EMOLUMENTI	EMOLUMENTI (al netto di L. per contributi (V))		21	
	RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (21 x 25)		26	
CALCOLO DELLA ALIQUOTA	RETRIBUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI (VI)	anno 1984	22	
		anno 1985	23	
CALCOLO DELLA RITENUTA	RETRIBUZIONE media	24		
	Aliquota	25		%
RITENUTA	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI DI PENSIONE (art. 20 legge 2-12-1973, n. 578)	27		
	RITENUTA FISCALE OPERATA (26 - 27)	28		

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

INIZIO RAPPORTO			FINE RAPPORTO			31 E' stato rilasciato il relativo modello 102?	32 Il rapporto di lavoro e' a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)?	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO o DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTITA' (firma autografa) L'Amministratore
GIORNO	MESE	ANNO	GIORNO	MESE	ANNO			
19			30			(SI o NO)	(SI o NO)	DATA 24/1/87
		1986			1986			

VEDERE LE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE A TERCIO

(III) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 7.

(III) SE POSSIEDE REDDITI DI QUALSIASI ENTITA'

(IV) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 5.

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO.

SEZ. V			RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO						FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE	
INIZIO RAPPORTO			FINE RAPPORTO			31 È stato rilasciato il relativo modello 1027	32 Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)?			
GIORNO	MESE	ANNO	GIORNO	MESE	ANNO					
01-04-		1986	31-10-		1986	(SI o NO) SI	(SI o NO) NO			
VEDERE LE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE A TERGO			(II) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 7			(III) SE POSSI DE REDDITI DI QUALSIASI ENTITÀ			(IV) VEDERE AVVERTENZE PUNTO 5	

Valore della terza quota £.800.000=

Il tutto ai sensi del su citato atto notarile al quale si faccia pieno riferimento.

tl/

NOTAIO M. DELLOPREITE



MOD. STRAORDINARIO
Finanza - Brindisi del
1-1973 Prot. n. 7873



CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI DI BRINDISI III^ quota-

27927

Trascrizione per DIVISIONE

risultante da atto 8 settembre 1978, ricevuto dal sig.
avv. Cosimo Mario Dello Preite, Notaio residente in O-
stuni, in corso di reg.

a favore di

IAIA Domenico n. 1.1.1927 a Ostuni, ove domicilia alla
via Gaetano Filangieri 37-

contro

IAIA Domenico n. 1.1.1927; SAPONARO Isabella ved. Iaia
n. 24.3.1893; IAIA Madia n. 7.12.1915; IAIA Antonio n.
9.5.1923; IAIA Angela n. 22.6.1921; IAIA Annina nata
7.5.1925; IAIA Silvestro n. 21.5.1934; IAIA Italia n.
6.3.1932; BUONGIORNO Maria Caremela n. 9.1.1916 tut-
ti a Ostuni, ove domiciliano e IAIA Anna Maria nata
ad Auchel (Pas de Calais) 25.4.1930 e domiciliata a
Villers Outréaux (Francia)-

della

parte del fondo sito in agro di Ostuni alla contrada
San Giovanni estesa are 25.04, confinante ad ovest
Iaia Anna Maria, a nord strada, ad est tratturo e a
sud con quarta quota.

In catasto alla partita 27750 fol. 114 parc. 402 (ex
210b) are 20.77 £. 39,46 e £. 12,46 e parc. 403 (ex
231b) are 4.27 £. 3,63 e £. 0,70, giusta tipo.

11054

1100
300
4700
300
5000

1 618-100
2 618-100
3 618-107
4 618-108
5 618-109
6 618-110
7 618-111
8 618-112
9 618-113
10 618-109

SEZ. I - SPESE INTEGRALMENTE DEDUCIBILI

SEZ II - SPESE PARZIALEMENTE DEDUCIBILI			
N A	DICHIARANTE	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI RIMASTI A CARICO
	codice fiscale percettore		
	cognome o denominazione	nome	
	residenza		
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.00

AUTORIZZAZIONE		DICHIARANTE		CONUGE	
1	2	3	4	5	6
DATA DEL VERSAMENTO	CODICE BANCA CODICE UFF. POSTALE	IMPORTO	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE BANCA CODICE UFF. POSTALE	IMPORTO
65	IRPEF		000		000
66			000		
67	ILOR		000		000
68		87060001	3		000
69			00		000
70			00		000
71			00		000
72			00		000

Managerialial duties and responsibilities

[illegible]

100-44497-100 C - N / O

De acordo com a legislação, a parte de 100 mil reais, que representa o valor a ser verificado

DATA

FIRMA DE CONFIANZA: _____

£.20,73 e £.6,55 e parc.401 (ex 230b) are 3.32 £.

2,82 e £.0,56,giusta tipo.

Valore della seconda quota £.800.000=

Il tutto ai sensi del su citato atto notarile al quale si faccia pieno riferimento.

tl/

NOTAIO M. DELLO PREITE





010286

CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI DI BRINDISI

II^ quota-

127927

Trascrizione per DIVISIONE

risultante da atto 8 settembre 1978, ricevuto dal sig.
avv. Cosimo Mario Dello Preite, Notaio residente in O-
stuni, in corso di reg.

a favore di

✓ 1
IAIA Anna Maria nata ad Auchel (Pas de Calais) il
25.4.1930 e domiciliata a Villers Outréaux (Francia)
alla via Gambetta 46-

2 ✓ contro

✓ 3
IAIA Domenico n. 1.1.1927; SAPONARO Isabella ved. Iaia
n. 24.3.1893; IAIA Madia n. 7.12.1915; IAIA Antonio n.
9.5.1923; IAIA Angela n. 22.6.1921; IAIA Annina nata
7.5.1925; IAIA Silvestro n. 21.5.1934; IAIA Italia n.
6.3.1932 e BUONGIORNO Maria Carmela n. 9.1.1916 tutti
a Ostuni, ove domiciliano-

della

parte del fondo sito in agro di Ostuni alla contrada
San Giovanni estesa are 25.23 con parte della vecchia
lamia, confinante a nord strada Tamburroni, ad ovest
I^ quota di Buongiorno Maria Carmela, ad est 3^ quota
e agud 4^ quota.

In catasto alla partita 27750 fol. 114 parc. 210 (ex
210a) are 9.00 £. 17, 10 e £. 5, 40; parc. 231 (ex 231a)
are 2.00 £. 1, 70 e £. 0, 34; parc. 400 (ex 209b) are 10.91

11053



hh00

300

h700

300

5000

1 618-106

2 618-100

3 618-107

3 618-108

5 618-109

618-110

618-111

618-112

618-113

10 618-105

are 18.47 £.35,09 e £.11,08 e parc.230 (ex 230a) are
6.94 £.5,90 e £.1,18, giusta tipo di frazionamento.

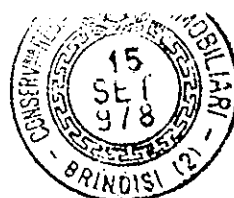
Valore della prima quota £.800.000=

Il tutto ai sensi del su citato atto notarile al
t1/ quale si faccia pieno riferimento.

NOTAIO M. DELLO PREITE



STRADOMARIO
13 - Brindisi del
73 Prot. n. 7873



010285

CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI DI BRINDISI I^a quota-

27

Trascrizione per DIVISIONE

TRASCRIZIONI
CONTRO

risultante da atto 8 settembre 1978, ricevuto dal sig.
avv. Cosimo Mario Dello Preite, Notaio residente in O-
stuni, in corso di reg.

13-40 ✓ a favore di
1
BUONGIORNO Maria Carmela n. 9.1.1916 a Ostuni, ove do-
micilia alla via Silvio Spaventa 5-

1-1 ✓ 2 contro
IAIA Anna Maria nata ad Auchel (Pas de Calais) il
25.4.1930 e domic. a Villers Outréaux (Francia);
3
IAIA Domenico n. 1.1.1927 a Ostuni, ove domicilia;
4
SAPONARO Isabella ved. Iaia n. 24.3.1893 a Ostuni, ove
5
domicilia; IAIA Madia n. 7.12.1915 a Ostuni, ove domi-
6
cilia; IAIA Antonio n. 9.5.1923 a Ostuni, ove domicilia; 1
2
IAIA Angela n. 22.6.1921 a Ostuni, ove domic.; IAIA
3
Annina n. 7.5.1925 a Ostuni, ove domic.; Iaia Silvestro 2
n. 21.5.1934 a Ostuni, ove domic.; IAIA Italia nata
6.3.1932 a Ostuni, ove domicilia -

della

zona di terreno a nord ovest del fondo sito in agro
di Ostuni alla contrada San Giovanni estesa are 25.41, 2
confinante a nord strada Tamburroni, ad est seconda
quota, ad ovest germani Epifani e a sud con 4^a quota.

In catasto partita 27750 fol. 114 parc. 209 (ex 209a) 1

110521

1100
300
1100
300
5000

618-105
618-106
618-100
618-107
618-108
618-109
618-110
618-111
618-112
618-113

i legge ovvero di te-
to (pubblico od olo-
pubblicato con atto

1

L'eredità del suddetto Sig.

Donna Antonia

è devoluta in virtù (1)

di legge

dicare con preci-
samente, cui sono
i beni, e le quote
stanti.

nel modo seguente: (2) l'usufrutto al coniuge

comp. di 4 figli

1) Saponara Isabella n. il 26. 3. 1893 in Ostuni
moglie

2) Donna Maria n. il 4. 12. 1915 in Ostuni

ettore, Vice Diret-
eggente.

3) Donna Antonia n. il 9. 5. 1923 in " "

4) Donna Angela n. il 22. 6. 1921 in " "

5) Donna Domènica n. il 1. 8. 1924 in " "

6) Donna Annunziata n. il 4. 5. 1925 in " "

7) Donna Silvestra n. il 21. 5. 1934 in " "

8) Donna Maria n. il 6. 3. 1932 in " "

figli

dovuto sulla pre-
senta e sui regi-
stri, ricorso con

24. 10. 48

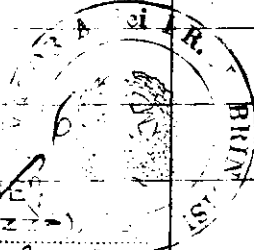
Trinolin

100



IL DIRETTORE
Dr. ALDO RIZZO

Chiodi



e diritti immobiliari (1)

$\frac{1}{2}$ del fondo in agro di Ostia
in alla contrada S. Giovanni

(1) I beni vanno descritti con l'indicazione del Comune in cui si trovano, dei riferimenti catastali e, quando risultino dalla denunzia di successione, con l'indicazione della natura dei confini.

In catasto: partita 24450, foglio 114, part. 209,
feh. 4 are 29,38 £ 55,82; part. 210 feh. 4, are
29,24 £ 55,86 £ 14,88; part. 211 ha 101,34
£ 192,60; part. 230, are 10,26 £ 8,42 e part.
231 are 6,24 £ 5,33



In catasto alla partita 27750 fol.114 parc.211 ha.

1.01.37 £.192,60 e £.50,68.

Valore della quarta quota £.1.600.000=

Il tutto ai sensi del su citato atto notarile al
quale si faccia pieno riferimento.

tl/

NOTAIO M. DELLO PREITE



ALBO STRAORDINARIO
Int. Finanza - Brindisi del
-10-1973 Prot. n. 1873



010238

CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI DI BRINDISI

IV^ quota-

27927

Trascrizione per DIVISIONE

TRASCRIZIONE
A FAVORE

risultante da atto 8 settembre 1978, ricevuto dal sig.
avv. Cosimo Mario Dello Preite, Notaio residente in Ostuni, in corso di reg.

a favore di

IAIA Domenico n. 1.1.1927 a Ostuni, ove domicilia alla
via Gaetano Filangieri 37 per 8/14; IAIA Madia nata
7.12.1915, IAIA Antonio n. 9.5.1923, IAIA Angela nata
22.6.1921, IAIA Annina n. 7.5.1925, IAIA Silvestro n.
21.5.1934 e IAIA Italia n. 6.3.1932 per 1/14 ciascuno
e SAPONARO Isabella ved. Iaia n. 24.3.1893 per l'usu-
frutto di 1/3 sulla metà (7/14), tutti nati in Ostu-
ni, ove domiciliano -

contro

IAIA Domenico n. 1.1.1927 a Ostuni, ove domicilia;
BUONGIORNO Maria Carmela n. 9.1.1916 a Ostuni, ove do-
micilia e IAIA Anna Maria nata ad Auchel (Pas de Ca-
lais) 25.4.1930 e domic. a Villers Outréaux (Francia)

della

zona di terreno sita in agro di Ostuni alla contra-
da San Giovanni estesa ettari 1.01/37, confinante
a nord con Buongiorno Maria Carmela, Iaia Anna Maria,
e Iaia Domenico, ad est strada interpoderale, ad ovest
germani Epifani e a sud tratturo.

1 618-100 ✓
2 618-108 ✓
3 618-109 ✓
4 618-110 ✓
5 618-111 ✓
6 618-112 ✓
7 618-113 ✓
8 618-104 ✓
9 618-100 ✓
10 618-105 ✓
11 618-106 ✓

586

20 AGO 1984

Alla Conservatoria dei Registri Immobiliari di

BRINDISI

Il sottoscritto Iaia Silvestro nato a Ostuni il
21/5/34, ed ivi residente alla via Lombroso N°26,
chiede che gli sia rilasciato il certificato delle
trascrizioni a favore e contro dei seguenti nominati-
vi componenti il proprio nucleo familiare, a partire
dall'1/1/74 all'aggiornamento d'ufficio.

IAIA SILVESTRO 21/5/34;

POLIGNINO FILOMENA 28/3/37;

IAIA ISABELLA 2/6/62;

IAIA GIUSEPPE 19/3/64;

IAIA COSIMO 21/4/65;

IAIA ANNARITA 10/9/74.

Distinti saluti.

Ostuni, 18/8/1984.

PER COPIA IN FORME

IL DIRIGENTE (Arch. Greco)
(Arch. Greco)



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



IL DIRETTORE

[Handwritten signature]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentottanta 80, il giorno 7 del mese di luglio
avanti a me

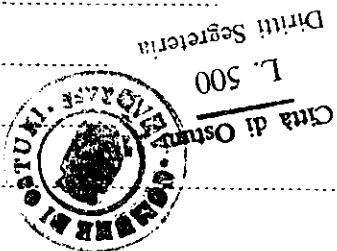
è comparso il Sig. Luigi Salvatore nato a Ostuni
il 21-5-1974 e residente a Ostuni il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-
sabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del-
l'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

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

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE
(Arch. di Stato) (Greco)



Firma del dichiarante

Luigi Salvatore

AUTENTICA DELLA FIRMA

IL FUNZIONARIO
INCARICATO
ANGELO PACIFICO

Il sottoscritto

(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 dichiara-
zione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della idoneità del dichiarante.

Ostuni il 7-7-80



IL FUNZIONARIO
INCARICATO
ANGELO PACIFICO
ISTRUTTORE



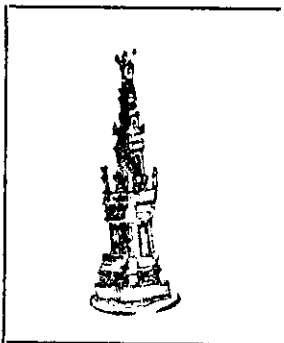
Comune di Ostuni

Provincia di Brindisi

UFFICIO ANAGRAFE - Ufficio Certificazioni
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

certifica

che in questa Anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia



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

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

Cf. IAIA Silvestro 1934

n.Ostuni 21/5/1934 (256 P.I)

Cavamonti

Cgt. POLIGNINO Filomena 3713

Ostuni 15/4/1961 (68 P.II S.A)

Via C. Corboso 26

Mg. POLIGNINO Filomena 1937

n.Ostuni 28/3/1937 (192 P.I)

Operaia

Cgt. IAIA Silvestro 3713

Fg. IAIA Isabella 1962

n.Ostuni 2/6/1962 (315 P.I S.A)

Nub. 3713

Fg. IAIA Giuseppe A. 1964

n Ostuni 19/3/1964 (189 P.I S.A

Cel. 3713

Fg. IAIA Cosimo 1965

n.Ostuni 21/4/1965 (220 P.I S.A)

Cel. 3713

Fg. IAIA Annarita 1974

n.Ostuni 10/9/1974 (509 P.I S.A)

nubile 3713

NEORME
IL DIRIGENTE
(Arch. Girolamo Greco)

16LUG 1974/005T0063 SEGL 1305
TTL5 1305

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

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

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

L'impiegato addetto



p. IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
L'Ufficiale d'Anagrafe delegato

[Signature]



UFFICIO DEL REGISTRO DI OSTUNI

012000

ALLA CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI

di BRINLISI

13606

9 NOV 1978

Si chiede la trascrizione contro l'eredità di (1) Gaia Antonis

n. in Ostuni il 25.3.1890

Bollo riscosso
in modo virtuale

deceduto in Ostuni il giorno 8.10.1960

a favore di (2) vedi ultima pagina

600

500

11.00

636-34

618-107

108

109

110

100

111

112

113

Del certificato rilasciato dall'Ufficio del Registro suindicato dal quale risulta

che nella denuncia di successione del Sig. Gaia Antonis

(den. a n. 41)

vol. 246 sono stati dichiarati i seguenti beni immobili

(1) Cognome, nome, luogo e data di nascita del defunto.

(2) Cognome, nome, luogo e data di nascita dei chiamati alla eredità, che acquistano beni immobili o diritti immobiliari.

COMUNE DI OSTUNI

Verbale di consegna in custodia e di consistenza.

Il sottoscritto LAIA SILVESTRO nato a Ostuni il 21-5-34, 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 ^{n° 31}garage, suddetto dal Sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante consegna delle relative chiavi.

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

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

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

Ostuni 21-10-85

IL CUSTODE

Polignino Illanesa

IL SINDACO

[Signature]

Incar. U.T.C.

[Signature]

PER CONFORME

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

[Signature]

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

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

L'IMPIEGATO
ADDETTO
ANGELO MILONE
UFFICIO ANAGRAFE
L'anno 1 SET. 1984 il giorno 1 del mese di Settembre
avanti a me

qualifica del funzionario
è comparso il Sig. Faria Silvestro nato a Ostuni
il 21-5-1954 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

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

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

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

XXXX

XXXXXX

XXXXXX

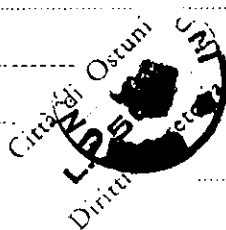
PER CO. CONFORME

XXXXXX

IL DIRIGENTE LA UFFICIALE
(Arch. Giovanni Greco)

XXXXXX

XXXXXX



Firma del Dichiarante

Faria Silvestro

L'IMPIEGATO
ADDETTO
ANGELO MILONE
UFFICIO ANAGRAFE

Il sottoscritto

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-stesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante.

OSTUNI

li 1 SET. 1984



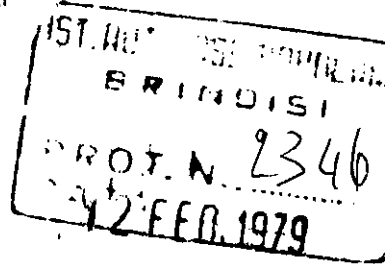
ANGELO MILONE
UFFICIO ANAGRAFE

100%

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI	DOCUMENTI DA PRESENTARE (il n. di riferimento corrispon- de a quello riportato nella pagina n. 3)
☐ 2 - che abita in un alloggio che per pubblica calamità o per altre cause deve essere abbandonato a seguito di ordinanza di sgombero emessa dall'Autorità competente non oltre tre anni prima dalla data del bando	5
☐ 3 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato per motivi di pubblica utilità risultanti da provvedimenti emessi dall'Autorità competente o per esigenze di risanamento edilizio accertate dall'autorità comunale non oltre tre anni prima dalla data del bando	6
☒ 4 - di abitare ALLA DATA DEL BANDO col proprio nucleo familiare:	
☒ a) in un alloggio superaffollato : n. persone <u>1</u> n. vani utili <u>6</u>	7
☐ b) in alloggio antigienico (dichiarato tale dall'autorità competente)	7
☐ c) di essere costretto a vivere separato dal proprio nucleo familiare, in quanto nel Comune sede di lavoro, distante oltre 8 ore con gli ordinari mezzi di trasporto dal Comune di residenza della famiglia, non dispone di alloggio idoneo	8
☐ 5 - che il proprio nucleo familiare è composto di n. persone (incluso il richiedente)	
☐ 6 - che il reddito familiare complessivo MENSILE, al netto degli oneri fiscali e contributivi, ammonta a L.	
☒ 7 - che abita in un alloggio il cui canone mensile locativo è di L. <u>15.000</u>	9
☐ 8 - di essere Grande Invalido (civile o militare) o profugo della Libia e di non svolgere alcuna attività di lavoro	10
☐ 9 - di essere lavoratore dipendente emigrato all'Estero	11
☐ 10 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato a seguito di ordinanza o sentenza esecutiva di sfratto (che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale o per immoralità)	12

BANDO DI CONCORSO del

DOMANDA N. 500 del



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

BRINDISI

RACCOMANDATA

OGGETTO: Istanza per assegnazione alloggio.

PER CORRISPONDENTE FORME

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

Il sottoscritto Giulia Silvestro
nato a Ostuni il 21-5-34 residente in Ostuni
alla via Lombroso N. 26, in un alloggio composto da n. 1 vani utili.

RIVOLGE ISTANZA

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, possibilmente di n. 3
vani oltre gli accessori, essendo la sua famiglia composta di n. 6 persone.

Il sottoscritto dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa Operaio
presso Salvo Cuticchio

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 corrispon- de 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

Io sottoscritto Ida Silvestro, nato a Ostuni il 21-5-34 assegnatario dell'alloggio sito in Ostuni, località Folli Fuoco, n. , scala D, piano 4, interno 15, 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 tecnico effettuato in data odierna in contraddittorio con me medesimo dal rappresentante dell'Ufficio Tecnico Comunale Ly Carlo Bonelli e per Lorenzo Greco, 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 1-9-84 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 risulterei essere stato utilmente collocato in graduatoria per la assegnazione del ripetuto alloggio.

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

Ostuni, li 25-9-84

IL CUSTODE

IL SINDACO

IL FUNZIONARIO DELL'U.T.C.

PER COPIA FORME

IL DIRIGENTE U.T.C. URBANISTICA
(Arch. Giacobini Greco)



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

Jaia Silvestro
(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	1	2	
b » 2	2	2	
c » 3		1	
5 - » da 1 a 6	A	2	
6 - » da 3 a 5	5		
7 - 2			
8 - 2			
9 - 3			
10 - 3		3	
TOTALE	10	13	

IL SEGRETARIO
della Commissione Provinciale

IL PRESIDENTE
della Commissione Provinciale

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.



COMUNE DI OSTUNI
PROVINCIA DI BRINDISI
UFFICIO ANAGRAFE

Foglio 1 di 2

STATO
DI
FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

IAIA SILVESTRO
abitante in VIA GIOVANNI XXIII n. ****

IAIA SILVESTRO
Nato il 21.5.1934 a OSTUNI (BR)
Coniugato

Capo Famiglia

POLIGNINO FILOMENA
Nata il 28.3.1937 a OSTUNI (BR)
Coniugata

Moglie

IAIA ISABELLA
Nata il 2.6.1962 a OSTUNI (BR)
Nubile

Figlia

IAIA GIUSEPPE ANTONIO
Nato il 19.3.1964 a OSTUNI (BR)
Celibe

Figlio

IAIA COSIMO
Nato il 21.4.1965 a OSTUNI (BR)
Celibe

Figlio

DIRITTI

Sepr. L. 500

- segue -

20.3.1989

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 denunce anagrafiche. Lo stato di famiglia perciò prova soltanto la composizione familiare del richiedente, ma non i rapporti economici intercorrenti fra le persone ivi comprese. Le notizie relative alla professione ed al titolo di studio non costituiscono materia di certificazione. (Decreto P. R. 31-1-1958, n. 136).

*

STATO
DI
FAMIGLIA

Continuazione

Foglio 2 di 2

IAIA ANNARITA
Nata il 10.9.1974 a OSTUNI (BR)
Nubile

Figlia



PER IL DIRIGENTE
IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO URBANISTICA
(Arch. Giuseppe Greco)

20.3.1989

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto IAIA SILVESTRO
 nato a OSTUNI (Prov. BR) il 21/5/34
 residente a OSTUNI - Polifora 20 s.c.d. n. 1915534E2161875
 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. 12.848.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	<u>IAIA Silvestro</u>	-	-	<u>19000</u>	-	<u>19000</u>
2	<u>Poliziano Filomena</u>	<u>650000</u>	-	-	-	<u>650000</u>
3	<u>IAIA Isabella</u>	<u>6.956.000</u>	-	-	-	<u>6.956.000</u>
4	<u>IAIA Giuseppe Antonio</u>	<u>52.23000</u>	-	-	-	<u>52.23000</u>
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 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) Poliziano Filomena 28/3/37 moglie; IAIA Isabella 2/6/67 figlia; GIUSEPPE ANTONIO 19/3/64 figlio; COSIMO 21/4/65 figlio; ANNARITA 10/9/74 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 23 MAR 1989

OSTUNI

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 DICHIARANTE

(firma per esteso)

IL FUNZIONARIO ADDETTO

L'IMPIEGATO ADDETTO

Off.le Amministrativo

Dott. LUCIA RUZZO

Ufficio Anagrafe

TESTE: Annarita Giuseppe 1-3-1935
D'Agnano Dorina 15-2-266

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto MAIA SILVESTRO
nato a OSTUNI (Prov. BR) il 21/5/34
residente a OSTUNI di M. J. P. 29 sc. D n. 1412534E21.6185
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. 8.550.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	<u>Maia Silvestro</u>	<u>3.528.000</u>	<u>-</u>	<u>19.000</u>	<u>-</u>	<u>3.527.000</u>
2	<u>Soliguino Filomena</u>	<u>1.020.000</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>1.020.000</u>
3	<u>Maia Isabella</u>	<u>4.003.000</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>4.003.000</u>
4						
5			<u>1 DIRIGENTE</u>	<u>URBANISTICA</u>		
6						

- b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno 1983 di alcun reddito a qualsiasi titolo;

c) 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): Soliguino Filomena 29/3/37 coniuge; Maia Isabella 2/6/62 figlia; Soliguino Filomena 19/3/64 figlia; COSIMO 21/4/65 figlio; ANTONIO 11/9/71 figlio

d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare come indicati nella domanda non sono titolari di diritti 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 23 MAR. 1989
OSTUNI

IL DICHIARANTE

(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.

TESTE: Anabella Giuseppe 1-3-1985 IL FUNZIONARIO ADDETTO

TESTE: D'Agostino Dorina 15-2-1966

L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff. le Amministrativo
Dott. LUIGI RIZZO
Ufficio Anagrafe



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

ip

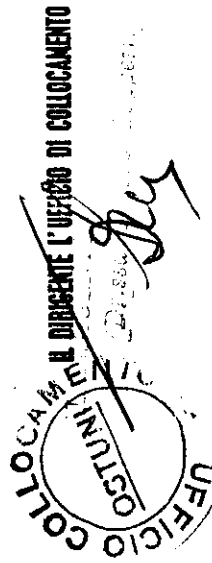
INZUSO

Comune di

Si certifica che il sig. Yadi Posineo

Ref. 91-H-965-

è iscritto come disoccupato presso questo Ufficio di Colloca-
mento con la qualifica di Operai del Cemento
al n. 9563 dal 6.10.86 alla 31.12.86



22 MAR 1989

1st Polier e Zerco dello Stato - S.



Ministero del Lavoro
e della Previdenza Sociale

**Circonscri-
z**
**UFFICIO DEL LAVORO E DELLA
Ostuni**

Service CHAMBERLAIN'S *Pat. No.* *Allegati*

Dispositivo al f.º 1.º
del

CERTIFICATO

Visti gli atti di questa Sezione;

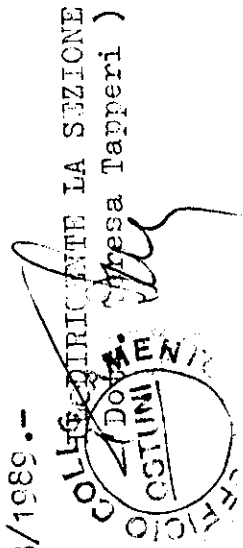
ST CERTIFICA

che il Sig. IAlA Giuseppe Antonio nato a Ostu=
ni il 10/3/064 è stato:

reiscritto	in data	20/12/1982;
radiato	" "	31/01/1983;
reiscritto	" "	14/04/1984;
radiato	" "	30/04/1985;
reiscritto	" "	29/06/1985;
avviato	" "	19/07/1985 ;
reiscritto	" "	20/11/1986 ;

Si rilascia per gli usi consentiti.

Ostuni, li 22/3/1989. -



PRE (C) INFORME

IL DIRIGENTE : ... BANISTICA
(Arch. greco)

[Handwritten signature]



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

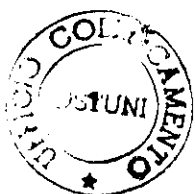
UFFICIO REGIONALE PROVINCIALE DEL LAVORO E DELLA M.O. DI **PRINDISI**

SEZIONE DI **OSTUNI**

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

A richiesta del lavoratore **POLIGUARO FILONEA**
nato il **28-3-37** 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 **1-1** al **31-12** } ha effet-
tuato n. **051** giornate di lavoro in agricoltura, con la qualifica di **B. A.**
del 1-1-86 al 31-12-86 **026 gg. pp.**

22 MAR. 1989



IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE
IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE
(Dr. **[Signature]**)

PER IL DIRIGENTE **CONFORME**
IL DIRIGENTE **LIBRANISTICA**
(Arch. **[Signature]**)



*Ministero del Lavoro
e della Previdenza Sociale*

UFFICIO Circ/le DEL LAVORO E DELLA

MASSIMA OCCUPAZIONE DI Ostuni

Servizio

Prot. N.°

Allegati

Ostuni . 20 marzo

19 89

Al

Risposta al f. N.°

del

OGGETTO Certificato.

Visti gli atti di questa Sezione:

SI CERTIFICA

che il lavoratore IAIA Giuseppe, nato a Ostuni
il 30/3/1960, e stato:

- 1) avviato al lavoro dal 20/5/1980 al 31/10/1984;
- 2) reiscritto dal 6/11/1984 al 6/5/1985;
- 3) avviato al lavoro dal 7/5/1985 al 2/12/1985;
- 4) reiscritto il 9/12/1985 fino all'8/2/1987;
- 5) avviato al lavoro dal 9/2/1987 al 2/5/1987;
- 6) reiscritto il 5/5/1987 al 16/11/1987;
- 7) avviato al lavoro dal 17/11/1987 al 31/7/1988;
- 8) reiscritto dal 9/9/1988 a tuttora disoccupato.

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti.

IL DIRIGENTE LA SEZ. CIRC/LE
(Dr. Teresa RAPPERI)

D/s

RECE

FORME

IL DIRIGENTE UFF. URBANISTICA
(Arch. Alfonso Greco)