

Presentato al Comune di				Ufficio II. DD. di oppure Centro di Servizio di } n°			
SEZ. I IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE							
COGNOME O DENOMINAZIONE MASI			NOME ALFONSO		NUMERO DI CODICE FISCALE MSALNSL5C17C975K		
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 14 mese 03 anno 1945		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA CONVERSANO		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BA	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE OSIUNI	PROV. (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO CORSO MAZZINI n° 195		ATTIVITA' (I) D.600	
CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1987 AL SIG.							
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) PULLIGNANO			NOME NICOLA		NUMERO DI CODICE FISCALE PIGNEL64R10G187W		
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 10 mese 10 anno 1964		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA OSIUNI		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 variabile (1)	COMUNE		PROV. (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.	
CODICI STATISTICI (1)	PROVINCIA DI LAVORO (sigla)	QUALIFICA (1)	TITOLO DI STUDIO (1)		STATO CIVILE (1)		
COGNOME DEL CONIUGE (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME DEL CONIUGE		NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (111)		
SEZ. III I SEGUENTI COMPENSI							
EMOLUMENTI	STIPENDIO, MENSILITA' AGGIUNTIVE, INDENNITA' E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (IV) (al netto di L. 1.280.860 per contributi (V))						1 13.321.249
	INDENNITA' DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)						2
	INDENNITA' 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 13.321.249	
CALCOLO DELLA RITENUTA	IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI						9 2.446.732
	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					
	TOTALE DETRAZIONI (10 + 11 + 12 + 13 + 14)						15 492.000
	RITENUTE FISCALI OPERATE	Dal datore di lavoro 16 1.954.000					
		Da terzi 17					
		TOTALE (16 + 17)					
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (15 + 18 - 9)						18 1.954.000	
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (18 - 19)						19 1.954.000	
SEZ. IV I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA							
EMOLUMENTI (al netto di L. per contributi (V))						21	
CALCOLO DELLA ALIQUOTA	RETRIBUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)	anno 1985 22	Retribuzione media 24	Aliquota 25			
		anno 1986 23					
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		FINE RAPPORTO		31	32	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE	
GIORNO	MESE	ANNO	GIORNO	MESE	ANNO	PER RICEVUTA	
29		1987	30		1987	DATA 20.6.87 <i>Per T. J. ...</i>	
				E' stato rilasciato il relativo modello 102? (SI o NO)		Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)? (SI o NO) No	



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE PTGLSN34E21G187W

COGNOME PUTIGNANO

NOME LUCA SANTE

LUOGO DI
NASCITA

OSTUNI

PROVINCIA

BR

DATA DI NASCITA 21/05/34

1987

Ministro delle Finanze

SESSO M

QUADRO 0 RIEPILOGO DELL'ILOR

N. ord.	TIPO DI REDDITO	DICHIARANTE		CONIUGE	
		1 REDDITI	2 DEDUZIONI	3 REDDITI	4 DEDUZIONI
50	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	000		000	
51	AGRARI (dal Quadro A)	000	000	000	000
52	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	000		000	
53	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 50 a rigo 52)	000	000	000	000

CALCOLO DELL'ILOR		DICHIARANTE	CONIUGE
54	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 53 rispettivamente dagli importi delle colonne 1 e 3 del medesimo rigo 53 e riportare rispettivamente alle colonne 3 e 4)	000	000
55	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% degli importi di rigo 54)	000	000
56	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)	000	000
57	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 56 da quello di rigo 55) oppure se negativo	000	000
58	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 55 da quello di rigo 56)	000	000

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI		DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord		1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA O COD. IFF. POSTALE	3 IMPORTO	4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA O COD. IFF. POSTALE	6 IMPORTO
V1	acconto			000			000
V2	saldo			000			
V3	acconto			000			000
V4	saldo			000			000

Si allegano N. _____ attestati di versamento.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

[illegible]

sottoscritti di cui uno di cui è
data e allegato sono anche a

DICHIARANTE

C D M

COPIES

Con la sottoscrizione del presente foglio si dichiara esente da deduzione dell'imposta di successione, con l'adozione del proprio nome, una persona predefinita, conosciuta al redattore complessivo, che si impegna a versare l'importo dovuto, in un'unica soluzione, entro il termine stabilito dalla legge, e a versare l'importo dovuto, in un'unica soluzione, entro il termine stabilito dalla legge, e a versare l'importo dovuto, in un'unica soluzione, entro il termine stabilito dalla legge.

SERVA DEL DICHIARANTI

WILLIAM AND CONNIE (Sociologists)

Data

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF				DICHIANANTE		CONIUGE	
N. ord.	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	N. ord.	REDDITI	RITENUTE	
20	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	000		20	000		
21	AGRARI (dal Quadro A)			21			
22	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)			22	000		
23	REDDITI E RITENUTE DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI { (dal Quadro C sezione I)	10552	1127	23	000	000	
24	{ (dal Quadro C sezione II)	000	000	24	000	000	
25	IMPOSTE ED ONERI RIMBORSATI (dal Quadro R)			25	000		
26	REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (sommare gli importi da rigo 20 a rigo 25)	10552	1127	26			
27	ILOR e 50% imposte arretrate			27	000		
28	Interessi passivi			28	000		
29	ONERI DEDUCIBILI Spese per cura mediche			29	000		
30	(dal Quadro P) Assicrazioni e contributi volontari			30	000		
31	Altri oneri deducibili			31	000		
32	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo 27 a rigo 31)			32	000		
33	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi da rigo 32 da quelli di rigo 26 col. 1 e 3 indicando zero se il risultato è negativo)	10552		33	000		

SEZ. I		DICHIANANTE		CONIUGE	
34	Coniuge a carico (IL 360.000 rapportate a mesi dell'anno)		000	34	000
35	Figli a carico (IL 48.000 per figlio e IL 96.000 per figlio maggiore di 14 anni, IL 144.000 per figlio maggiorenne a carico che ha un reddito annuo netto inferiore a 1.200.000)		000	35	000
36	Altri familiari a carico (IL 96.000 per ciascun familiare a carico con reddito annuo netto inferiore a 1.200.000)		000	36	000

In relazione a quanto indicato nel frontespizio nel riquadro familiare (a carico)

SEZ. II		IMPORTO MASSIMO		IMPORTO DETRAIBILE	
37	IL 480.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno	451		37	000
38	IL 180.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno	143		38	000
39		594	594	39	000
40	RAZIONI DI IMPOSTA (sommare gli importi da rigo 34 a rigo 39 col. 2 e 4)		594	40	000

DICHIANANTE		CONIUGE		TOTALE	
41	Importo di rigo 33	10552	000	41	000
42	Importo di rigo 41 (la TABELLA g) delle istruzioni	1721	000	42	000
43	Gli importi di rigo 40	594	000	43	000
44	Importo 43 di quelli di rigo 42 indicando zero se il risultato è negativo e rigo 44 la somma degli importi di col. 2 e col. 3 delle istruzioni rigo 44	1127	000	44	000
	Importi di col. 2 e 4 del rigo 26				1127
	Importo 45 da quello di rigo 44 se l'importo di rigo 45 è maggiore di quello di rigo 44, vedi punto 19 delle istruzioni				ZERO
	Importo degli importi dei versamenti effettuati				000
	Sottrarre l'importo di rigo 47 da quello di rigo 44				ZERO
	IMPOSTA (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 (Legge n. 121 del 1986)

DICHIANANTE		CONIUGE	
			000
			000

Se hanno parlato nel frontespizio la casella "EVENTI SISMICI" devono indicare gli importi delle spese fino al 30-6/1986, escluse quelle relative ai redditi soggetti a tassazione separata (L. 1985) (vedi punto 19 delle istruzioni)

Se 1 e 3, e riportarli rispettivamente nelle colonne 2 e 4 dello stesso rigo 39 fino alla concorrenza dell'imposta lorda relativa al reddito di lavoro

Reg. Mod. 700/b
(imposte dirette)

LE IMPOSTE DIRETTE

VI

681

Il giorno 20
del 21/6 dell'anno 1987
Cod. 740-S.

L'impiegato
[Firma]

Tramite:
Ufficio dello Stato - S

QUADRO O RIEPILOGO DELL'ILOR

N. ord.	TIPO DI REDDITO	DICHIARANTE		CONIUGE	
		1 REDDITI	2 DEDUZIONI	3 REDDITI	4 DEDUZIONI
51	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	40.000		000	
52	AGRARI (dal Quadro A)	25.000	000	000	000
53	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	50.000		000	
54	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 51 a rigo 53)	115.000	000	000	000

CALCOLO DELL'ILOR		DICHIARANTE	CONIUGE
55	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 54 rispettivamente dagli importi delle colonne 1 e 3 del medesimo rigo 54 e riportare rispettivamente alle colonne 3 e 4)	115.000	000
56	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% degli importi di rigo 55)	18.000	000
57	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)		000
58	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 57 da quello di rigo 56) oppure se negativo		000
59	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 56 da quello di rigo 57)		000

L'imposta non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo 58, oppure al rigo 59, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1988)

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI		DICHIARANTE		CONIUGE			
N. ord.		1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	3 IMPORTO	4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	6 IMPORTO
V1	IRPEF — acconto			000			000
V2	IRPEF — saldo			25.000			
V3	ILOR — acconto			000			000
V4	ILOR — saldo			000			000

Si allegano N. attestati di versamento.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI												
se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare												
A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	CV FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Immatr. (4)	Periodo (5)	CV 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	% (7)	Periodo (5)	A VELA		% (7)	Periodo (5)			
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	STAZZA AEREO	CV FISC.	% (7)	STAZZA ELICOTTERO		METRI	% (7)			
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE	NUMERO (1)	HP	CRED. DOLO	% (7)	Periodo (5)	HP		ORE DI VOLO	% (7)	Periodo (5)	
G	RISERVE DI CACCIA	DA CORSA		DA EQUITAZIONE		DA CORSA		DA EQUITAZIONE		% (7)	Periodo (5)	

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

I sottoscritti dichiarano di aver compilato e allegato i seguenti quadri:
(barrare le caselle che interessano)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
DICHIARANTE																		
CONIUGE																		

Con la sottoscrizione i dichiaranti, qualora abbiano esposto deduzioni, detrazioni d'imposta ed agevolazioni subordinate al possesso di redditi non superiori a limiti prefissati commisurati al reddito complessivo o al reddito imponibile, attestano altresì di aver tenuto conto, ai fini dei predetti limiti, anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo di imposta o ad imposta sostitutiva, secondo quanto prescrivono l'articolo 3 del D.L. n. 528 del 1984, con i suoi modificatori, e l'articolo 15 del D.P.R. n. 537 del 1973, come sostituito dall'articolo 2 del D.L. n. 57 del 1986 (vedi punto 8 bis delle istruzioni anche per i relativi aspetti sanzionatori).

FIRMA DEL DICHIARANTE: *Carlo Pizzano*

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante):

Data:

QUADRO N° RIEPILOGO DELL'IRPEF				DICHIARANTE		CONIUGE	
N. ord.	TIPO DI REDDITO		1	2	N. ord.	3	4
			REDDITI	RITENUTE		REDDITI	RITENUTE
20	REDDITI E RITENUTE	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	40.000		20	.000	
21		AGRARI (dal Quadro A)	25.000		21	.000	
22		DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	50.000		22	.000	
23		DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI { (dal Quadro C sezione I)	7685.000	73.000	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)		7800.000	73.000	26	.000	.000
27	ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta degli oneri deducibili)	ILOR e 50% imposte arretrate	.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)	.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)		.000		33	.000	
34	AMMONTARE DEDUCIBILE DEI CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO (in base alla documentazione allegata; massimo 2% dell'importo di rigo 33, vedi punto 19 delle istruzioni)		.000		34	.000	
SEZ. I			DICHIARANTE		CONIUGE		
35	DETRAZIONI D'IMPOSTA (Punto 20 delle istruzioni)	Coniuge a carico (L. 420.000 rapportate ai mesi dell'anno)	In relazione a quanto indicato nel frontespizio nel riquadro familiari a carico	420.000	35	.000	.000
36		Figli a carico (L. 48.000 per 1 figlio, L. 96.000 per 2 figli, L. 144.000 per 3 figli ecc., rapportate ai mesi dell'anno ed in misura doppia se il coniuge è a carico o manca)		.000	36	.000	.000
37		Altri familiari a carico (L. 96.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)		.000	37	.000	.000
SEZ. II			IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE	IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE	
38	DETRAZIONI D'IMPOSTA (Punto 20 delle istruzioni)	Detrazione per lavoro dipendente (L. 492.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	492.000		38	.000	
39		Ulteriore detrazione per lavoro dipendente (L. 156.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	156.000		39	.000	
40		Totali (*)	648.000	648.000	40	.000	.000
41	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (sommare gli importi da rigo 35 a rigo 40, col. 2 e 4)		1068.000		41	.000	.000
CALCOLO DELL'IRPEF				DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE	
42	REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 33, diminuito dell'importo di rigo 34 qualora tale importo sia stato indicato, indicando zero se il risultato è negativo)			7800.000	42	.000	
43	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 42 la TABELLA g) delle istruzioni)			1116.000	43	.000	
44	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 41)			1068.000	44	.000	
45	IMPOSTA NETTA (sottrarre gli importi di rigo 44 da quelli di rigo 43 indicando zero se il risultato è negativo e riportare a col. 4 del rigo 45 la somma degli importi di col. 2 e 3 dello stesso rigo 45)			48.000	45	.000	48.000
46	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)						73.000
47	DIFFERENZA (sottrarre l'importo di rigo 45 da quello di rigo 46; se l'importo di rigo 46 è maggiore di quello di rigo 45, vedi punto 19 delle istruzioni)						25.000
48	ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)						.000
49	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 48 da quello di rigo 47) oppure se negativo						25.000
50	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 47 da quello di rigo 48)						.000

L'imposta non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo 49, oppure al rigo 50, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1986)

(*) Sommare gli importi dei rigi 35 e 39, colonna 1 e 3, e riportarli rispettivamente nelle colonne 2 e 4 dello stesso rigo 40 fino alla concorrenza dell'imposta lorda relativa al reddito di lavoro dipendente (rigo 23 colonne 1 e 3).

QUADRO C RIEPILOGO DELL'ILOR

N. ord.	TIPO DI REDDITO	DICHIARANTE		CONIUGE	
		1 REDDITI	2 DEDUZIONI	3 REDDITI	4 DEDUZIONI
50	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	40.000			
51	AGRARI (dal Quadro A)	25.000	000	000	000
52	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	50.000		000	
53	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 50 a rigo 52)	115.000	000	000	000
CALCOLO DELL'ILOR				DICHIARANTE	CONIUGE
54	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 53 rispettivamente dagli importi delle colonne 1 e 3 del medesimo rigo 53 e riportare rispettivamente alle colonne 3 e 4)			115.000	000
55	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% degli importi di rigo 54)			19.000	000
56	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)			000	000
57	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 56 da quello di rigo 55) oppure se negativo			19.000	000
58	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 55 da quello di rigo 56)			000	000

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI			DICHIARANTE			CONIUGE		
N. ord.			1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA O COD. OFF. POSTALE	3 IMPORTO	4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA O COD. OFF. POSTALE	6 IMPORTO
V1	IRPEF	acconto			000			000
V2		saldo			0.000			
V3	ILOR	acconto			000			000
V4		saldo			19.000			000

Si allegano N. attestati di versamento.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI												
Se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare												
A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	CV FISC.	TARGA (2)	ALIM (3)	Immatr. (4)	Periodo (5)	CV 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 AEREO	CV FISC.	% (7)	Periodo (5)	A VELA	STAZZA ELICOTTERO	METR.	% (7)	Periodo (5)
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	HP	ORE DI VOLO	% (7)	Periodo (5)	HP	ORE DI VOLO	% (7)	Periodo (5)		
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE	MANTENUTI IN PROPRIO	DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	Periodo (5)	MANTENUTI A PENSIONE	DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	Periodo (5)	
G	RISERVE DI CACCIA	IN COLUMBA - C. N. P. A. - R. A. - H. A.				IN MONTAGNA - H. A.						

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 DI IMMATRICOLAZIONE (5) INDICARE LA DISPONIBILITA' IN MESI (6) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E ALL'ESTERO (7) PERCENTUALE ARROTONDATA A DISPOSIBILITA' DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI

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

Con la sottoscrizione i dichiaranti, qualora abbiano esposto deduzioni, detrazioni di imposta ed agevolazioni subordinate al possesso di redditi non superiori a limiti prefissati, commisurati all'importo complessivo dei redditi imponibili, attestano altresì di aver tenuto conto, ai fini dei predetti limiti, anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo di imposta o ad imposta sostitutiva, secondo quanto prescrive l'articolo 3 del D.L. n. 526 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 733 del 1984 e l'articolo 12 del D.P.R. n. 597 del 1972 come sostituito dall'articolo 2 del D.L. n. 57 del 1986 (vedi punto 8 bis delle istruzioni anche per i relativi aspetti sanzionatori)

FIRMA DEL DICHIARANTE

Antigone Luca P.

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF			DICHIANANTE		CONIUGE	
N. ord.	TIPO DI REDDITO	1 REDDITI	2 RITENUTE	N. ord.	3 REDDITI	4 RITENUTE
20	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	40.000		20	000	
21	AGRARI (dal Quadro A)	25.000		21	000	
22	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	50.000		22	000	
23	REDDITI E RITENUTE DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI (dal Quadro C sezione I)	7237.000	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)	7352.000	000	26	000	000
27	ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta degli oneri deducibili)	14.000		27	000	
28	ILOR e 50% imposte arretrate	000		28	000	
29	Interessi passivi	000		29	000	
30	Spese per cure mediche	000		30	000	
31	Assicurazioni e contributi volontari	000		31	000	
32	Altri oneri deducibili	000		32	000	
33	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo 27 a rigo 31)	14.000		33	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)	7338.000		33	000	
SEZ. I		DICHIANANTE		CONIUGE		
34	Coniuge a carico (L. 360.000 rapportate ai mesi dell'anno)	In relazione a quanto indicato nel frontespizio nel riquadro familiari a carico	360.000	34		000
35	Figli a carico (L. 48.000 per 1 figlio, L. 26.000 per 2 figli, L. 144.000 per 3 figli ecc., rapportate ai mesi dell'anno ed in misura doppia se il coniuge è a carico di mandati)		000	35		000
36	Altri familiari a carico (L. 96.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)		000	36		000
SEZ. II		IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE	IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE	
37	Detrazione per lavoro dipendente (L. 492.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	492.000		37	000	
38	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente (L. 156.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	156.000		38	000	
39	Totali (*)	648.000	648.000	39	000	000
40	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (sommare gli importi da rigo 34 a rigo 39, col. 2 e 4)		1008.000	40		000
CALCOLO DELL'IRPEF			DICHIANANTE	CONIUGE	TOTALE	
41	REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 33)	7338.000		41	000	
42	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importi di rigo 41 la TABELLA gr delle istruzioni)	1014.000		42	000	
43	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 40)	1008.000		43	000	
44	IMPOSTA NETTA (sottrarre gli importi di rigo 43 da quelli di rigo 42, indicando zero se il risultato è negativo e riportare il col. 4 del rigo 44 la somma degli importi di col. 2 e col. 3 del rigo 44)	6.000		44	000	6.000
45	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 25)					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					000
49	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 46 da quello di rigo 47)					000

T1	EVENTI SISMICI	I contribuenti che hanno barriato nel frontespizio la casella "EVENTI SISMICI" devono indicare gli importi delle ritenute rimaste sospese fino al 30/6/1986, escluse quelle relative ai redditi soggetti a tassazione separata (Legge n. 211 del 1985) (vedi punto 19 delle istruzioni)	DICHIANANTE	000
T2			CONIUGE	000

* Sommare gli importi dei rigi 37 e 38, di rigo 1 e 3, e riportarli rispettivamente nelle colonne 2 e 4 del rigo 39 (vedi la colonna 2 di rigo 39) e la colonna 2 di rigo 39 (vedi la colonna 2 di rigo 39) e la colonna 2 di rigo 39 (vedi la colonna 2 di rigo 39).

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI

(punti 4 e 15 delle istruzioni)

SEZ. I - Lavoro dipendente ed assimilati di cui all'art. 47, lettere a), d), e), f), D.P.R. n. 597/1973		DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI	3 RITENUTE	4 DETRAZIONI	5 REDDITI	6 RITENUTE	7 DETRAZIONI
1	80078750587	7.237	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
2		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
3		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
4		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
5		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
6		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
7	TOTALI	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

SEZ. II - Assimilati di cui all'art. 47, lettere c), d), e), f), D.P.R. n. 597/1973		DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI	3 RITENUTE	4 DETRAZIONI	5 REDDITI	6 RITENUTE	7 DETRAZIONI
8		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
9		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
10	TOTALI	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

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 5 l'importo arrotondato del punto 8 del certificato, nella colonna 3 o 6 l'importo arrotondato del punto 20 del certificato e nella colonna 4 o 7 l'importo arrotondato del punto 15 del certificato. Si allegano N. 1 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

(punto 16 delle istruzioni)

SEZ. I - Arretrati di lavoro dipendente		DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI	3 RITENUTE	4 EVENTI SISMICI ritenuta sospesa	5 REDDITI	6 RITENUTE	7 EVENTI SISMICI ritenuta sospesa
11	80078750587	91.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
12		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
13		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

Si allegano N. 1 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti (se i redditi non sono compresi nei certificati allegati al Quadro C).

SEZ. II - Indennità di fine rapporto di lavoro dipendente																
N. ord.	1	2			3			4			5			6		
	Cognome o denominazione del datore di lavoro o ente erogante	Nome			Numero di codice fiscale			Data di inizio del rapporto			Data di cessazione			Periodo di commisurazione		
14	80078750587	0.000			0.000			0.000			0.000			0.000		
	Quota eccedente	Rapporto di lavoro a tempo parziale			Con una percentuale del			Per un periodo considerato di			Riquadrante soggetta a tassazione separata			Percentuale di spettanza		
	SOLO SE IL SOGGETTO PERCIPISCE LE INDENNITÀ DIVERSE DAL LAVORATORE DIPENDENTE	Numero di codice fiscale del lavoratore dipendente			12			10			11			13		
	SOLO SE IL SOGGETTO EROGANTE È DIVERSO DAL DATORE DI LAVORO	14 Cognome o denominazione del datore di lavoro			15 Nome			16			17			18		

Reg. Mod. 108/B (imposte dirette)



UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE

DI OSTUNI

N. 001722

Ricevuta.

Luigi Maria Jure Campi
Il Signor (i)

ha consegnato a questo Ufficio il giorno 21 del mese di Maggio dell'anno 1987 la dichiarazione dei redditi Mod. 740-S.

L'impiiegato

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

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

DICHIANANTE		CONIUGE	
0.000	18	0.000	0.000
0.000	19	0.000	0.000

Ufficio delle imposte di _____ oppure _____ Centro di Servizio di _____	N. _____
Presentata al Comune di _____ il _____ N. _____	

CONFORME AL MODELLO DEL
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

DICHIANANTE			
NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) PIG LSN 34E21 6187 W			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubili) P. G. GNANO			
NOME LUCA SANTE	SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA Giorno 21 Mese 05 Anno 1934	
COMUNE o Stato estero di NASCITA OSUNI		PROVINCIA (sigla) BR	
RESIDENZA ANAGRAFICA Bastare a compilare: A. Indirizzo completo B. Indirizzo completo C. Indirizzo completo D. Indirizzo completo E. Indirizzo completo F. Indirizzo completo G. Indirizzo completo H. Indirizzo completo I. Indirizzo completo J. Indirizzo completo K. Indirizzo completo L. Indirizzo completo M. Indirizzo completo N. Indirizzo completo O. Indirizzo completo P. Indirizzo completo Q. Indirizzo completo R. Indirizzo completo S. Indirizzo completo T. Indirizzo completo U. Indirizzo completo V. Indirizzo completo W. Indirizzo completo X. Indirizzo completo Y. Indirizzo completo Z. Indirizzo completo		COMUNE OSUNI PROVINCIA (sigla) BR	
FRAZIONE VIA E NUMERO CIVICO VIA CARLO CATTANEO 71047		C.A.P. 71047	
EVENTI SISMICI (*)	TELEFONO (facoltativo) Prefisso _____ Numero _____	STATO CIVILE (punto 8 delle istruzioni) _____ mese _____ anno _____	POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (punto 8 delle istruzioni)
TITOLO DI STUDIO 1	PROVINCIA DI LAVORO BR (sigla)	LAVORO DIPENDENTE Qualifica DI Attività _____	

CONIUGE DICHIANANTE Compilare solo in caso di dichiarazione congiunta ovvero di dichiarazione del reddito attual (punto 8 delle istruzioni).			
NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubili)			
NOME	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA Giorno _____ Mese _____ Anno 1	
COMUNE o Stato estero di NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se diversa da quella del dichiarante		COMUNE PROVINCIA (sigla)	
FRAZIONE VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.	
EVENTI SISMICI (*)	TELEFONO (facoltativo) Prefisso _____ Numero _____	STATO CIVILE (punto 8 delle istruzioni) _____ mese _____ anno _____	POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (punto 8 delle istruzioni)
TITOLO DI STUDIO	PROVINCIA DI LAVORO _____ (sigla)	LAVORO DIPENDENTE Qualifica _____ Attività _____	

FAMILIARI A CARICO Il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico (punto 9 delle istruzioni).							
N. ord.	Rel. parent.	COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubili)	DATA DI NASCITA (giorno mese anno)	ATTIVITA	5 Mes a carico (*)	NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	FIRMA (*) (per attestazione (**))
1	C	MELPI GNANO Filomena	06 09 35	C	12	MELPI FMN 35P46187 D	<i>Filomena Melpi Gnano</i>
2							
3							
4							
5							
6							
7							

(*) Con la firma in colonna 7 i familiari diversi dai figli minorenni attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 3.000.000, tenuto conto anche dei redditi esentati e dei redditi soggetti all'eventuale aliquota di imposta o al imposto sostitutivo quanto prescrive l'art. 15 del D.F.R. n. 597 del 1973, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 57 del 1986 e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la esclusione e la multa.

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE Da compilare soltanto nei casi indicati al punto 10 delle istruzioni.			
TIT (*)	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FRAZIONE VIA E NUMERO CIVICO

(*) Da compilare da parte dei contribuenti che hanno usufruito della sospensione dell' ritenute alla fonte fino al 30 giugno 1986 (circolare n. 211 del 1985) indicare A se il contribuente risiede o ha 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 risiede alla data del 15 settembre 1983 nei Comuni di Pozzuoli, Bagnoli, Monte di Procida.
(**) Indicazione riservata ai contribuenti che presentano la dichiarazione al Centro di Servizio.
(***) Se il coniuge non è a carico lasciare in bianco le colonne 5 e 7.
(****) Indicare D o C a seconda che il domicilio fiscale riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI

(punti 4 e 15 delle istruzioni)

SEZ. I — Lavoro dipendente ed assimilati di cui all'art. 47, lettere a), al D.P.R. n. 597/1973		DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	DETRAZIONI	REDDITI	RITENUTE	DETRAZIONI
1	80028450392	7.685.000	23.000	000	000	000	000
2		000	000	000	000	000	000
3		000	000	000	000	000	000
4		000	000	000	000	000	000
5		000	000	000	000	000	000
6		000	000	000	000	000	000
7	TOTALI	7.685.000	23.000	000	000	000	000
SEZ. II — Assimilati di cui all'art. 47, lettere c), d), e), f), g), D.P.R. n. 597/1973		DICHIANANTE			CONIUGE		
8		000	000		000	000	
9		000	000		000	000	
10	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 5 l'importo arrotondato del punto 8 del certificato, nella colonna 3 o 6 l'importo arrotondato del punto 20 del certificato e nella colonna 4 o 7 l'importo arrotondato del punto 15 del certificato.

Si allegano N. 1 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

(punto 16 delle istruzioni)

SEZ. I — Arretrati di lavoro dipendente		DICHIANANTE		CONIUGE	
N. ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
11		000	000	000	000
12		000	000	000	000
13		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

INDENNITÀ ACCONTINUAZIONE

RITENUTE	
IN TOTALE	IN ECCEDEXZA
000	000
000	000
000	000
000	000

ARANTE	N. ord.	CONIUGE
000	18	000
000	19	000

Reg. Mod. 108/B
(imposte dirette)

CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BARI

Ricevuta N. 465595

Il Signor *Antonio Lucio*
ha consegnato a questo Ufficio il giorno
del mese di *Settembre* dell'anno 1988
la dichiarazione dei redditi Mod. 740-S.

L'impiegato
P. Lucio

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

Roma, 1987 - Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - S.

MODULARIO
FI - Imp. 278

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

Presentata al Comune di _____

il _____ N. _____

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-s/88

dichiarazione delle persone fisiche

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1987

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

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)				PTG LSN 34E216187			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)							
NOME				SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA		
La Capone				M	Giorno	Mese	Anno
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA				7 10 5 834			
RESIDENZA ANAGRAFICA				PROVINCIA (sigla)			
Barre la casa se: - la residenza è variata rispetto a quella indicata nel MOD. 740/87 - nel MOD. 740-S/87 ovvero - nel 87 non è stato presentato il MOD. 740 o 740-S				32			
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO				C.A.P.			
LACARLO CA NARCO 073 72012				AN			
EVENTI ALLUVIONALI (*)	TELEFONO (facoltativo) (**)		STATO CIVILE (*)		POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (*)		
	Prefisso	Numero	mese anno				
TITOLO DI STUDIO		PROVINCIA DI LAVORO		LAVORO DIPENDENTE			
				Qualifica Attività			

CONIUGE DICHIARANTE

Completare solo in caso di dichiarazione congiunta ovvero di dichiarazioni 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				1			
RESIDENZA ANAGRAFICA				PROVINCIA (sigla)			
Da compilare solo se diversa da quella del dichiarante				PROVINCIA (sigla)			
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO				C.A.P.			
EVENTI ALLUVIONALI (*)	TELEFONO (facoltativo) (**)		STATO CIVILE (*)		POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (*)		
	Prefisso	Numero	mese anno				
TITOLO DI STUDIO		PROVINCIA DI LAVORO		LAVORO DIPENDENTE			
				Qualifica Attività			

FAMILIARI A CARICO

Il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico (punto 9 delle istruzioni).

N. ord.	1	2	3	4	5	6	7
	Rel. parent.	COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	DATA DI NASCITA (giorno mese anno)	ATTIVITA	Mese a carico (**)	NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	FIRMA (1) (per attestazione)
1	C	ALF. G. NARCO	06 04 75	C	IL	PTG LSN 34E216187	
2							
3							
4							
5							
6							
7							

(1) Con la firma in colonna 7 i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 3.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o a imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 15 del D.P.R. n. 59 del 1973, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 57 del 1986, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. L' falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE

Da compilare soltanto nei casi indicati al punto 10 delle istruzioni.

RTT. (*)	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.

(*) Vedi punto 8 delle istruzioni.
(**) Indicazione riservata ai contribuenti che presentano la dichiarazione ai Centri di Servizio.
(***) Se il coniuge non è a carico lasciare in bianco le colonne 5 e 7.
(****) Indicare D o C a seconda che il domicilio fiscale riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".

punti 4 e 15 delle istruzioni

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 5 l'importo arrotondato del punto 8 del certificato, nella colonna 3 o 6 l'importo arrotondato del punto 20 del certificato e nella colonna 4 o 7 l'importo arrotondato del punto 15 del certificato.

Punto 15 delle istruzioni

Si allegano N.	certificati dei datori di lavoro o enti eroganti (se redditi non sono compresi in quelli del coniuge o convivente)	000	000	000	000	000	000
---------------------	--	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Cognome o denominazione del datore di lavoro o ente erogante

1. **Figura sociale indovinata** proposta dall'ENFAS:
bambino di colore giallo, 100 kg, statura normale, 100
per cento di pellegrini, 100 kg, statura normale, 100
Costituzione n. 178 del 27-6-1960.

Percentuale di spartanza 13

Numero di codice fiscale

MODULARIO
F. - Imp. - 278

MOD. 14
F. - Imp. - 176



UFFICIO DISTRETTUALE DEI
DI POSTI

Ricevuta N. 003

Il Signor (1) Pauline

ha consegnato a questo Ufficio

del mese di Maggio

la dichiarazione dei redditi M

(1) Indicare il cognome ed il nome del dic

...prodotti nel mondo nel 1986 già portati in

(*) Indicare D o C a seconda che l'indicazione

(*) Indicare D o C a seconda che l'indennità riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".
 (**) Indicare A o B a seconda che siano stati riempiti rispettivamente i righi 6 e 7 oppure i righi 8 e 9 del MOD. 102
 (***) Indicare 1 se trattasi di indennità, 2 se trattasi di acconto, 3 se trattasi di anticipazione.

Ufficio delle imposte di
oppure
Centro di Servizio di
N.

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-S/87

dichiarazione delle persone fisiche

MODELLO SEMPLIFICATO

REDDITI 1986

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

DICHIARANTE			
NUMERO DI COOQUE FISCALE (coordinatore)			
PTC NGL 64 R10 C187 W			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			
PUTIGNANO			
NOME		MESSO Mese	DATA DI NASCITA Giorno Anno
NICOLA		M	10 10 1964
COGNOME e Stato (se diverso di NASCITA)			PROVINCIA (se diversa)
Ostuni			BR
RESIDENZA ANAGRAFICA Indirizzo completo C.A.P. e Città		COGNOME	PROVINCIA (se diversa)
Ostuni		Ostuni	BR
RESIDENZA VIA e NUMERO CIVICO		CAP	
VIA CARLO-CATTANEO 23		72017	
EVENTI SISMICI	TELEFONO (se diverso da quello Prefisso Numero)	STATO CIVILE Durata delle unioni Mese Anno	POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE Durata delle cure
		1	
TITOLO DI STUDIO	PROVINCIA DI LAVORO	Quantità	LAVORO DIPENDENTE Anni
3	BR	02	0600

CONIUGE DICHIARANTE			
Numero di codice fiscale (compilato)			
Cognome (per le donne dichiaranti il cognome da nubile)			
Nome		Data di nascita Anno _____ Mese _____ Giorno _____	
Comune o Stato estero di nascita		Provincia _____	
Residenza anagrafica		Comune _____ Provincia _____	
Professione o attività		CAP _____	
Stato civile		Posizione sanitaria nazionale	
Lavoro dipendente		Lavoro autonomo	

FAMILIAR E CARICO									
Tutti i carichi sono da indicare anche se non si carica (art. 175)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Rel. parent	COGNOME E NOME (parte della matricola cognome e nome)	AT. anno	NASCONTA mese anno	ETÀ anni	Messa carico (art. 175)	N. VERCO DIC. DIF. SCOL. S. 2.3.5.6.7.8.9.10.11	Indirizzo	Professione	e
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									

PER IL CORRADE

UFFICIO TECNICO

(art. 175)

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO ESCLAMAZIONE

PROVINCIA _____ C.A.P. _____

COMUNE _____

PRAZIONE _____ E NUMERO CIVICO _____

[illegible]

SPESA INTEGRALMENTE DEDUCIBILE

SEZ. II - SPESE PARZIALMENTE DEDUCIBILI

DICHIANANTE		SOMME CONTRIBUITE	IMPORTI IMPOSTA A CARICO	N AN	CONIUGE DICHIARANTE	SOMME
codice fiscale percettore						

cognome e del prenome		000	000	codice fiscale percettore	codice fiscale percettore	IMPORTI CORRISPONDI	IMPORTI CORRISPONDI
-----------------------	--	-----	-----	---------------------------	---------------------------	---------------------	---------------------

nome	cognome o denominazione	nome	000	000
...	...	...	...	...

[illegible][illegible]

1

[illegible][illegible]

000 000

Page 10 of 10

Page 2

Totale 3	Importi deducibili	000	Totale 2
----------	--------------------	-----	----------

Totale 3 Importi deducibili (punto 22 delle istruzioni)		000
---	--	-----

Spese mediche (totale 1 + totale 3 (riportare al rigo 37 col. 2))		TOTALE E	000
Spese mediche (totale 1 + totale 3 (riportare al rigo 37 col. 4))		TOTALE E	000

AUTOTASSAZIONE

DICHIARANTE		CONIUGE	
1	2	3	4
DATA DI	CODICE FISCALE		

	VERSAMENTO	CODICE BANCA / CODICE OFF. POSTALE	IMPORTO	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE BANCA / CODICE OFF. POSTALE	IMPORTO
05						

[illegible][illegible][illegible]

000

Addizionale straordinaria S.U.F. DR. 07/08/97, art. 6 c. 1

Accounto versato	000		
------------------	-----	--	--

[illegible][illegible]

Si allegano N. all'istruttoria di competenza. 000

Illorenu de Banişoara, judeţul Cluj, România

CHIAIANTE

CONIUGE

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

St. Louis, Mo. 9 9 +

Wingman's name and rank

100-443887-100

100-443887-100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

PRO R - imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1983

DICHIARANTE	CONIUGE
000	000
000	000
TOTALI	000

DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

ILOR E 80% IMPOSTE ARRETRATE

DICHIARANTE	1	2
PERCESSIONE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI DEDUCIBILI
	000	000
	000	000
	000	000
33	TOTALE A	000

INTERESSI PASSIVI	1	2
PERCESSIONE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI DEDUCIBILI
	000	000
	000	000
	000	000
34	TOTALE B	000

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTIVI VOLONTARI	1	2
PERCESSIONE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI DEDUCIBILI
	000	000
	000	000
	000	000
35	TOTALE C	000

ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2
PERCESSIONE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI 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

CONIUGE DICHIARANTE	3	4
PERCESSIONE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI DEDUCIBILI
	000	000
	000	000
	000	000
	000	000
	TOTALE A	000

INTERESSI PASSIVI	3	4
PERCESSIONE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI DEDUCIBILI
	000	000
	000	000
	000	000
	000	000
	TOTALE B	000

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTIVI VOLONTARI	3	4
PERCESSIONE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI DEDUCIBILI
	000	000
	000	000
	000	000
	000	000
	TOTALE C	000

ALTRI ONERI DEDUCIBILI	3	4
PERCESSIONE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI DEDUCIBILI
	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

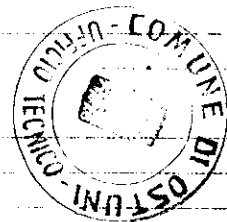
IRPEF				ILOR			
	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE		DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
39	Donnicari	25	000	Donnicari	25	000	000
40	Agrari	15	000	Agrari	11	000	000
41	Fabbricati	44	000	Fabbricati non ass. Socof (quadro B)	44	000	000
42	Lavoro dipendente e assimilato	4.886	000				
43	Imposte ed oneri rimborsati		000				
44	Reddito complessivo	4.901	000	Reddito complessivo al 15%	74	000	000
45	Oneri deducibili		000	Deduzioni		000	000
46	Reddito imponibile	4.901	000	Reddito imponibile al 15%	74	000	000
47				Fabbricati assog. Socof (quadro B)		000	000
48				Imposta dovuta	12	000	000
49				Ilor al 15%		000	000
50	Imposta lorda	894	000	Ilor al 10%		000	000
51	Quota esente	36	000	Totale imposta dovuta	12	000	000
52	Coniuge a carico	240	000				
53	Figli a carico	18	000				
54	Altri fam. a carico		000				
55	Terreni dati in affitto		000				
56	Ulteriori detrazioni		000				
57	Dal reddito complessivo	594	000				
58	Totale detrazioni d'imposta	948	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		000	Imposta da versare a saldo	12	000	000
64	Imposta da versare a saldo		000	Imposta da versare a saldo		000	000
				Imposta di cui si chiede il rimborso			000

0 A - redditi dei terreni

PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO			REDDITO AGRIARIO RIVALUTATO			DEDUZIONI AI FINILOR (art. 7 DPR 599 del 1973)
	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AL FINILOR	QUOTA SPETTANTE AL FINILOR	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AL FINILOR	QUOTA SPETTANTE AL FINILOR	
24586	25.000	25.000	25.000	15.000	15.000	15.000	000
	000	000	000	000	000	000	000
	000	000	000	000	000	000	000
	000	000	000	000	000	000	000
	000	000	000	000	000	000	000
	000	000	000	000	000	000	000
	000	000	000	000	000	000	000
	000	000	000	000	000	000	000
	000	000	000	000	000	000	000
	000	000	000	000	000	000	000

Ripartire separatamente per titolare gli importi di colonna 3 a colonna 1 e 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 e 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 40 del quadro N/O.

COMUNE E LOCALITÀ	PROV.	ANNOTAZIONI
OSTUNI C/BR. 2170	BR	



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	
REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
4.886.000	000	000	000
000	000	000	000
000	000	000	000
000	000	000	000
TOTALI	4886.000	000	000
DETRAZIONI		DETRAZIONI	
324.000		000	
252.000		000	
18.000		000	
584.000		000	
584.000		000	

DETRAZIONI D'IMPOSTA di cui all'art. 16 del DPR n° 597 del 1973 (punto 21 delle istruzioni)

Ulteriore detrazione decrescente
Spese per la produzione del reddito
Oneri e spese personali
Totali (sommare gli importi dal rigo 15 al rigo 17)

TOTALE DETRAZIONI SPETTANTI (da riportare nel quadro N/O rigo 57 col. 1 e 2)

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

DICHIANANTE		CONIUGE	
REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
000	000	000	000
000	000	000	000
000	000	000	000
TOTALI	000	000	000

Quando i redditi sono certificati dal modello 101 o dal modello 201 rilasciato dal datore di lavoro o dall'ente erogante: acquisire nella colonna 2 e 3 i redditi e ritenute, nel punto 8 del certificato e nella colonna 3 o 5 l'importo arrotondato del punto 21 del certificato allegato N. certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO D - redditi soggetti a tassazione separata

SEZ. I - emolumenti arretrati

DICHIANANTE		CONIUGE	
REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
000	000	000	000
000	000	000	000

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

DICHIANANTE		CONIUGE	
REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
000	000	000	000
000	000	000	000
000	000	000	000
000	000	000	000

Allegano N. certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

Portare gli importi di righe 14, 15, 16 e 17 a concorrenza dell'importo lordo netto al reddito di lavoro dipendente (rigo 14 col. 2 e 4)

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

MINISTERO DELLE FINANZE
DICHIARAZIONE DELLE
PERSONE FISICHE

740-s/34

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati
REDDITI 1983

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) **PTG LSN 34 E 21 6 15 7 0 2**
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **POTIGNANO**
NOME **LUCA SANTE** SESSO (M o F) **M** DATA DI NASCITA **21 05 1934**
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA **OSTUNI** PROVINCIA (sigla) **BR**
RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **OSTUNI** PROVINCIA (sigla) **BR**
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO **CARLO CATTANEO 13** C.A.P. **72016**
TELEFONO (raccoltore) (*) **1** TITOLO DI STUDIO **1** POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE **1**
STATO CIVILE **2** PROVINCIA DI LAVORO **BR** LAVORO DIPENDENTE **1** ATTIVITA' **1**

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 **1** Anno _____
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____
RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____ C.A.P. _____
TELEFONO (raccoltore) (*) _____ TITOLO DI STUDIO _____ POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE _____
STATO CIVILE _____ PROVINCIA DI LAVORO _____ LAVORO DIPENDENTE _____ ATTIVITA' _____

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)	ATTIVITA'	MESIA CARICO (*)	NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	FIRMA (1) (per attestazione) (2)
1	C	MELP. GNANO FILIPPO	06 09 35	C	12	MLP FMN 35 P 46 6 8 7 1 0	Melpignano Filippo
2	F	POTIGNANO EUGENIA	29 04 47				
3							
4							
5							
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 e altre condizioni previste dalla legge). La falsa attestazione è punita per il delitto di falsità in materia (art. 31, 29, 1° e 2° del 1930 n. 649).

Casi particolari di domicilio fiscale

(punto 10 delle istruzioni)

TIT. COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____ C.A.P. _____

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

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

L'esperto deve compilare e consegnare al notaio, in un foglio da sottoscrivere ed allegare													
A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	C.V. FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Inmatr. (4)	PERIODO (5)	C.V. FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Inmatr. (4)	PERIODO (5)	
B	RESIDENZE SECONDARIE	NUMERO (1)	C.V. FISC.	COMUNE	PROV.	% (7)	PERIODO (5)						
C	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESE LAVORATI	NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE	% (7)	PERIODO (5)						
D	IMBARCAZIONI DA DIPICTO	NUMERO (1)	C.V. FISC.	% (7)	PERIODO (5)	A VELA	STAZZA	METRI	% (7)	PERIODO (5)			
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	C.V. FISC.	% (7)	PERIODO (5)	ELICOTTERO	ORE DI VOLO	% (7)	PERIODO (5)				
F	CAVALLI DA CORSA (DALL'1)	NUMERO (1)	C.V. FISC.	% (7)	PERIODO (5)	N. MANTENUTA PENSIONE	DALL'EQUITAZIONE	% (7)	PERIODO (5)				
G	RISERVE DI CACCIA	SUP. RIFUGIO (1)	IN COLLINA O IN PIANURA	IN MONTAGNA	% (7)	PERIODO (5)							

NOTE: (1) NUMERO TOTALE DEI BENI DI PROPRIETA' (2) SE ROMA - (3) BENZINA - (4) GASOLIO - (5) GAS - (6) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (7) INDICARE LA DISPONIBILITA' IN MESI (16) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA O ALL'ESTERO A TITOLO DI LOCAZIONE; (7) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITA' DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

(*) Indicazione riservata ai contribuenti che presentano la dichiarazione in Centri di Servizio.
(*) Se il coniuge non è a carico fiscale, indicare la colonna 5/7.

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 quadretto 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

12-1-79

IL RICHIEDENTE

Portignano Luca Gante
(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	4 4		
b » 2	2 2		
c » 3			
5 - » da 1 a 6	3 3		
6 - » da 3 a 5	5 5		
7 - 2			
8 - 2			
9 - 3			
10 - 3			
TOTALE	14 14		

IL SEGRETARIO
della Commissione Provinciale

IL PRESIDENTE
della Commissione Provinciale

17

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 sovraffollato : n. persone <u>5</u> n. vani utili <u>1</u>	7
☒ b) in alloggio ant igienico (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. <u>5</u> persone (incluso il richiedente)	
☒ 6 - che il reddito familiare complessivo MENSILE, al netto degli oneri fiscali e contributivi, ammonta a L. <u>126.000</u>	
☐ 7 - che abita in un alloggio il cui canone mensile locativo è di L. <u>10.000</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 12-10-77

DOMANDA N. 92 del

All' Istituto Autonomo
per le Case Popolari

Via Casimiro, 27

BRINDISI

RACCOMANDATA

OGGETTO: Istanza per assegnazione alloggio.

PER COPIA CONFORME

Il sottoscritto PUTIGNANO LUCA SANTE
nato a OSTUNI il 21-5-934 residente in OSTUNI
alla via C. G. GARIBOLDI N. 290, in un alloggio composto da n. I vani utili.

RIVOLGE ISTANZA

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, possibilmente di n. 4 vani oltre gli accessori, essendo la sua famiglia composta di n. 5 persone.

Il sottoscritto dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa CONTADINO
presso

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

★ 5 LUG. 1988

L'anno millenovecentottanta....., il giorno..... del mese di.....

avanti a me.....
L'IMPIEGATO ADDETTO
Uff.le Amministrativo

è comparso il Sig. POTIGNANO LUCA ANTE nato a Ostuni

il 21-5-1934 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 posse-
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 COPIE INFORME

IL DIRIGENTE LA URBANISTICA
(Arch. Gianluca Greco)



Città di Ostuni
L. 500
Diritti Segreteria

Firma del dichiarante

Potignano Luca Ante

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff.le Amministrativo

Dott. Lucia Rizzo

(Cognome, nome e qualifica del funzionario)

Ufficio Anagrafe

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

OSTUNI

★ 5 LUG. 1988

L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff.le Amministrativo

Dott. Lucia Rizzo

Ufficio Anagrafe

bollo



~~671~~

63 SEP 1964

Bollo riscosso
In modo virtuale
CONSERVATORE
CRESCENZO (VENA)

Alle conservazioni di Rep. Ste. J. m. e. b. l. i. a. 10
Benedicti

Si CH_3CO

il rilascio del certificato delle trascrizioni
a favore e contro i seguenti nominativi
componenti il nucleo familiare, a partire
dall'1.1.76 all'approvamento d'ufficio.

Outiguanos Luis Santa 21.5.34

Мельникова Флоренция 6.9.35

PER C. 1-2-1 FORME

Intervista Drouzo 25.10.62

~~II DIRETTORE~~ ~~DELL'URBANISTICA~~

Indugnano Nicolo 10.10.68

Staph. Eysen 29.4.67

Del. 3/3/84 (uso allegato popolare)

July 1894

IL SOTTOSCRITTO CONSERVATORE, VISTA LA DOMANDA CHE
PRECEDE, CERTIFICA CHE DAL 1.1.74 AL 15.8.82 NON RISUL-
TANO TRASCRIZIONI A FAVORE E CONTRO. *****



IL CONSERVATORE
della CRESCHIO SIENA





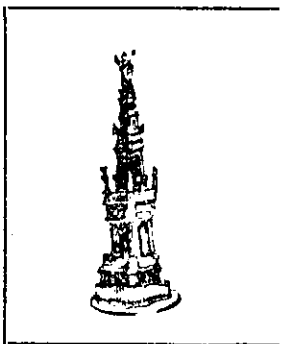
Comune di Ostuni

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
Afd. Affidato
Aff. Affiliato
Adt. Adottato
Cv. Convivente
Ag. Aggregato

Cf. PUTIGNANO Luca. Sante 1934

n.Ostuni 21/5/1934 (261 P.I)

Cgt.MELPIGNANO Filomena 2926

Ostuni 14/10/1961 (171 P.II S.A)

Via C.Cattaneo 23

Mg MELPIGNANO Filomena 1935

n.Ostuni 6/9/1935 (444 P.I)

Cgt.PUTIGNANO Luca S. 2926

Fg PUTIGNANO Oronzo 1962

n.Ostuni 25/10/1962(563 P.I S.A)

Col. 2926

Fg PUTIGNANO Nicola 1964

n.Ostuni 10/10/1964 (607 P.IS.A)

Col. 2926

Fg PUTIGNANO Eugenia 1967

n.Brindisi 29/4/1967 (404 P.I S.A)

Nub. 2926

PER CERTIFICAZIONE

SEZ. URBANISTICA
(Arch. Greco)

13LUG '84/005T0070 SEG1 .500
TTL5 .500

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 é valido per comprovare che il capofamiglia ha a suo carico persone conviventi.
Per il riconoscimento di altri diritti il presente certificato può essere integrato con atto notarile o documento equipollente.

L'impiegato addetto



p. IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

L'Ufficiale d'Anagrafe delegato

COMUNE DI OSTUNI

Verbale di consegna in custodia e di consistenza.

Il sottoscritto POTIGNARO LUCA Sante 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 garage^{n°6}, 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 24-10-85

IL CUSTODE

~~Rutigliano Guen G.~~

IL SINDACO

Incar U.T.C.

PER CONFORME

IL D. S. *h* **LIBRERIA**
(Libreria) **(Greco)**

[Signature]

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

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

L'anno **L'IMPIEGATO**
ADDETTO
ANGELO MILONE
UFFICIO ANAGRAFE il giorno **31 AGO 1984** del mese di _____
avanti _____
qualifica del funzionario

é comparso il Sig. **Putignano Luca Santo** nato a **Ostuni**
il **21-5-1936** 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 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

XXXXXXX

PER COPIA

FORME

XXXXXX

LA SEZ. URBANISTICA

(Greco)

XXXXXX

XXXXXX



Firma del Dichlarante

Putignano Luca Santo

L'IMPIEGATO
ADDETTO
ANGELO MILONE
UFFICIO ANAGRAFE
AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA
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 dichiarazione è
stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante.

OSTUNI

31 AGO. 1984

Putignano Luca Santo



Mod. A2
Ostuni, 7 aprile 89
19

*Ministero del Lavoro
e della Previdenza Sociale*

Al

UFFICIO Circ/le DEL LAVORO E DELLA
Ostuni
MASSIMA OCCUPAZIONE DI

Per via *Risposta al g. N.º*
Prot. N.º *Allegati* *del*
OGGETTO: Certificato.

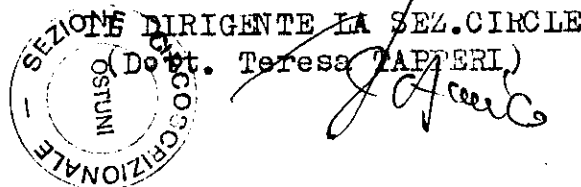
Visti gli atti di questa Sezione:

SI CERTIFICA

che la lavoratrice POTIGNANO Eugenia, na
ta a Brindisi il 29/4/1967, è stata:

- 1) iscritta il 14/1/1985 fino 29/9/87;
- 2) radiata il 30/9/1987, per mancata
revisione;
- 3) reinscritta il 29/1/1988, a tutt'og-
gi disoccupata.

Si rilascia, in carta libera, per gli
usi consentiti.



CONFORME

SEZ. DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA
Sociale
[Handwritten signature]



Ostuni, 4 aprile 1989

*Ministero del Lavoro
e della Previdenza Sociale*

Al

UFFICIO Circ/le DEL LAVORO E DELLA
MASSIMA OCCUPAZIONE DI Ostuni

Terzietà
Prot. N.°

Allegati

Risposta al G. A. n.°
del

OGGETTO: Certificato.

Visti gli atti di questa Sezione:

SI CERTIFICA

che il lavoratore PUTIGNANO Nicola, nato
a Ostuni il 10/10/1964, è stato:

- 1) iscritto dal 20/12/1982 al 30/3/83;
- 2) radiato il 31/3/1983, per mancata rev.;
- 3) iscritto dal 26/6/84 fino all'1/7/84;
- 4) avviato al lavoro dal 2/7/84 fino al
6/1/1986;
- 5) iscritto dal 4/2/1986 fino al 6/2/86;
- 6) avviato al 7/2/1986 fino al 28/2/86;
- 7) avviato al lavoro dall'1/3/1986 a
tuttora occupato.

Si rilascia a richiesta dell'interessato
per gli usi consentiti.

D/s



IL DIRIGENTE LA SEZ. CIRC/LE
OSTUNI (Dott. Teresa TAPPERI)

PER C. C. CONFORME

SEZ. ORGANISTICA
(Greco)
[Signature]



Ostuni, 4 aprile 89

*Ministero del Lavoro
e della Previdenza Sociale*

Al

UFFICIO *Circ/1e* DEL LAVORO E DELLA
MASSIMA OCCUPAZIONE DI *Ostuni*

Servizio
Prot. N.° *Allegati*

Risposta al N.°
del

OGGETTO: *Certificato.*

Visti gli atti di questa Sezione:

SI CERTIFICA

che il lavoratore PUTIGNANO Oronzo, nato
a Ostuni il 25/10/1962, è stato:

- 1) reiscritto dal 30/5/983 fino al 29/7/83;
- 2) radiato il 30/7/1983;
- 3) reiscritto il 30/8/983 fino al 30/10/83;
- 4) radiato il 31/10/1983;
- 5) reiscritto il 29/12/983 fino al 29/9/85;
- 6) radiato il 30/9/985;
- 7) reiscritto dal 29/10/1985 a tuttora
disoccupato.

Si rilascia a richiesta dell'interessato
per gli usi consentiti.

IL DIRIGENTE LA SEZ. CIRC/LE
(Dott. Teresa TAPIERI)

D/s

PER IL DIRETTORE FORME

INTE LA SEZ. TIBANUSICA
(Dott. Teresa TAPIERI)

[Signature]



Ostuni 4 aprile 1989

*Ministero del Lavoro
e della Previdenza Sociale*

Al

UFFICIO Circ/le DEL LAVORO E DELLA

MASSIMA OCCUPAZIONE DI Ostuni

Territorio
Prot. N.°

Allegati

Risposta al N.°
del

OGGETTO: Certificato.

Visti gli atti di questa Sezione:

SI CERTIFICA

che la lavoratrice MELPIGNANO Filomena,
nata a Ostuni il 6/9/1935, è stata:

- 1) reiscritta il 4/1/1983 fino al 27/2/
1983;
- 2) radiata il 28/2/1983;
- 3) reiscritta il 15/3/1984 fino al
29/4/1984;
- 4) radiata in data 30/4/1984, per man
cata revisione.

Si rilascia in carta libera per gli usi
consentiti.

D/s



IL DIRIGENTE LA SEZ. CIRC/LE
(Dott. Teresa TAPPERI)

PER CONFORME

IL DIR.
(L.R.)

URBANISTICA
(L.R.)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto Puſignano Luca Sante
nato a OSTUNI (Prov. BR) il 21-05-93
residente a OSTUNI - Via Carlo Cattaneo n. 23 cod. fiscale PTG LSN 36 E 21 G 18 W
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,

D I C H I A R A

- 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. 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>Puſignano Luca Sante</u> <u>OSTUNI</u>	<u>2027</u>	<u>/</u>	<u>81</u>	<u>/</u>	<u>2108</u>
2	<u>Helſignano FILOMENA</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>-</u>
3	<u>Puſignano ORONZO</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>
4	<u>Puſignano Nicola</u>					
5	<u>Puſignano Eugenia</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>
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 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)
- 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 7-4-1989

IL DICHIARANTE

Puſignano Luca Sante
(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
UFFICIO TECNICO
MAC. 1000000
SERV. DEMOG.

IL DIR.

URBANISTICA

1/1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto PuSignano Luca Sante
nato a OSTUNI (Prov. BR) il 21-05-934
residente a OSTUNI - Via Carlo Cattaneo n. 23 cod. fiscale PTCLSN34E21G187W
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. 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>PuSignano Luca Sante</u> <u>OSTUNI</u>	<u>7237</u>	<u>/</u>	<u>115</u>	<u>/</u>	<u>7352</u>
2	<u>Helpignano Filomena</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>
3	<u>PuSignano Orazio</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>
4	<u>PuSignano Nicola</u> <u>OSTUNI</u>	<u>13321000</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>13321000</u>
5	<u>PuSignano Eugenia</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>
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 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)
- 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 1-6-1989

IL DICHIARANTE

PuSignano Luca Sante
(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.

PER COPIA ORME

IL DIRIGENTE
(Arch.)



IL FUNZIONARIO CADEDETO
UFF. LE AMMINISTRATIVO

NACCHI FRANCESCO
SERV. DEMOG.

3.600.20

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

PUTIGNANO LUCA SANTE
abitante in VIA CATTANEO CARLO n. 23

PUTIGNANO LUCA SANTE
Nato il 21.5.1934 a OSTUNI (BR)
Coniusato

Capo Famiglia

MELPIGNANO FILOMENA
Nata il 6.9.1935 a OSTUNI (BR)
Coniusata

Moglie

PUTIGNANO ORONZO
Nato il 25.10.1962 a OSTUNI (BR)
Celibe

Figlio

PUTIGNANO NICOLA
Nato il 10.10.1964 a OSTUNI (BR)
Celibe

Figlio

PUTIGNANO EUGENIA
Nata il 29.4.1967 a BRINDISI (BR)
Nubile

Figlia

PER C. FORME

IL DIRIGENTE
(Arch. 10.10.1964)

DIRITTI

Segr. L. 500

24.3.1989

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).