

*Sc. Lembo Vincenzo
Lotto 3° se. A ver. 3
Cylhe sempre, 1°*

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

AVVISO IMPORTANTE

La somma di L. 97700 pari a n. 2 mensilità
di fitto, quale deposito cauzionale indicata nella let-
tera di assegnazione, la S.V. dovrà versarla esclusiva-
mente mediante assegno circolare non trasferibile inte-
stato a: "ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI - BRINDISI".

Detto assegno lo consegnerà all'atto della firma del
nuovo contratto.

8525

7-501

20/11/80

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----0000-----

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

Al Sig.

Quirone

Indirizzo

OGGETTO: Consegna alloggi popolari D.L. 21/3/1978, n. 59 -

Conformemente a quanto disposto dal D.L. di cui in oggetto,
si trasmettono in allegato alla presente N° 1 schede relati
ve ai nominativi, che in data 16.11.80 hanno avuto in con=
segna un alloggio popolare, in Oeyhe Memore alla Via
Saunia n° 3 - lotto 3° p. A un 3 piano 1°

(Ass. Pietro DELL'ANNO)

GR/un

N
9

infil. n. 743 del 10/11/80
di f. 48.850

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

=====00000=====

Prot. n. 7922

Brindisi, _____

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

ex assegnatario Carri Maria, Luigina

Com. Prov. Le Grotte di Ostia n. 0580

Cambio d'intestazione Donato Paolo, Luigina

uscente al n. 37.
Domanda presentata in data _____

Nuove Locazioni.

- Al Sig. Luigi Lucenzo

Via N. Taur n. 15

sp. _____ int. _____ lotto _____

- Perle Giuseppe

OGGETTO: Logge Regionale 20.12.84, n. 54 - Contratto di locazione di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica - Comune di Vighe Menafres

Si comunica che al fine di stipulare il contratto di locazione, la S.V. dovrà versare a questo Istituto a mezzo dell'allegato bollettino di c/c postale la somma di
£. 146.550 come appresso indicato:

1) - mensilità di fitto oggettivo	£. <u>118.850</u>
2) - servizi	£. <u>22.200</u>
3) - deposito a garanzia degli obblighi contrattuali	£. <u>146.550</u>
T O T A L E	
4) - fitti arretrati al _____ =	£. _____
T O T A L E G E N E R A L E	
£. _____	

dec. locazione Aprile 1990

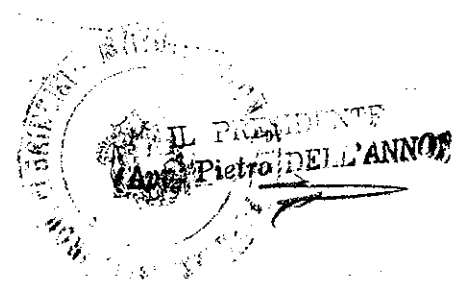
La invito, pertanto, a presentarsi presso questo Istituto con il proprio coniuge, muniti di documenti di riconoscimento e codice fiscale.

Inoltre, dovranno essere consegnate al funzionario di questo I.A.C.P. all'atto della firma del contratto di locazione n. dieci marche da bollo di £. 5.500.- (cinquemila) da apporre sul contratto medesimo e certificazione reddituale per gli anni 1989 per la determinazione del canone soggettivo.

La S.V. è tenuta al pagamento del canone di locazione dalla data della consegna dell'alloggio, sostituendo la presente il contratto di locazione sino alla sua scadenza.

IL COORDINATORE GENERALE

(dott. Ing. Antonio LONGU)



Addebito
a Pariti Maria
il debito di f. 1.513.065
+ 7.1990 nuovo e nuovo -
all'off. di nuova
e nuova -

15. 11. 90
AB

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R. D. 13.9.1940, N. 1474)

Prot. N. 8007

15 NOV. 1990

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

- AL SERVIZIO SEGRETERIA E PERSONALE
S E D E

OGGETTO: Trasmissione assegno bancario N.T. per deposito cauzionale
relativo a nuovo contratto di locazione alloggio.=

Allegato alla presente si trasmette a codesto Ufficio l'asse-
gno bancario non trasferibile N° 0012339491-08 del 16.11.1990
di £. 97.700 della Banca CITIBANK ITALIA
versato per deposito cauzionale all'atto della firma del nuovo con-
tratto di locazione dal Sig. Luca Vucenja
Nuova Abitazione
per ~~cambio di intestazione~~ e/o sanatoria.

IL COORDINATORE DEL SERVIZIO
(Avv. Liborio GRAZIUSO)

GR/pe/

RA
147/90
16-11-90

Presentato al Comune di

Centro di Servizio di

il n°

Ufficio II. DD. di n°

SEZ. I

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE COOPERATIVA EDILE		NOME		CODICE FISCALE 00094620747		
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno mese anno	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	
DOMICILIO FISCALE	COMUNE	PROV. (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO		ATTIVITÀ (n°)	
CEGLIE		MESS. CO	BR		PIZZA PLEBISCITO 50	35001

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1989 AL SIG.

COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile)		NOME		CODICE FISCALE	
SUMA		VINCENZO		SMUVEN 480280424 0	
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno mese anno	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	
M	12/81 03 1948	CEGLIE MESS. CO		BR	

SEZ. II

I SEGUENTI COMPENSI

EMOLUMENTI	STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L. 1783972 per contributi (II))	8396028
	INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)	
	INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI ECC. CORRISPONDI DA TERZI	
	TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3)	
CALCOLO DELLA RITENUTA	IMPOSTA CORRISPONDE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI	
	Detrazione per coniuge a carico	
	Detrazione per figli a carico	
	Detrazione per lavoro dipendente	
	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	
	TOTALE DETRAZIONI	
TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui 12 operate da terzi)		
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5)		
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (13 - 14)		

SEZ. III

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

EMOLUMENTI	EMOLUMENTI - (al netto di L. 16 per contributi (II))	
	Ritribuzioni al netto dei contributi (II)	Anno 1987 17 Anno 1988 18
	RITENUTA FISCALE CORRISPONDE (16 x 20)	
	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)	
CALCOLO DELLA RITENUTA	RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)	

SEZ. IV

RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO

INIZIO RAPPORTO	FINE RAPPORTO	29 È stato rilasciato il relativo modello 102?	30 Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionale, ecc.)?	FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE
GIORNO MESE ANNO	GIORNO MESE ANNO	(SI o NO)	(SI o NO)	DATA
1989	1989			

SEZ. V

RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO

RESIDENZA ANAGRAFICA (barrare la casella secondo istruzioni)	COMUNE	PROV. (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.	TELEFONO (facoltativo)
CEGLIE	HERNANDEZ	BR	VIA DAUNIA, 3/A	70013	
CODICI STATISTICI	QUALIFICA (I)	TITOLO DI STUDIO (I)	STATO CIVILE (I)	CONIUGE	CODICE FISCALE (III) ovvero, se non possiede redditi, solo cognome e nome
	02	2	2		
FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO	RELAZIONE DI PARENTELA	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)	RELAZIONE DI PARENTELA	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)	RELAZIONE DI PARENTELA

(*) Con la firma (leggibile) il coniuge, i figli diversi dai figli minorenni e gli altri familiari, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.000.000, tenuto conto anche dei redditi assenti e dei redditi soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 12 del testo unico delle imposte sui redditi, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1988, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI - se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare

AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	C.V. FISC.	TARGA (1)	ALIM. (2)	IMMATR. (3)	PERIODO (4)	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI
	NUMERO TOTALE							NUMERO NON CONVIVENTI
RESIDENZE SECONDARIE (5)	VIA E NUMERO CIVICO	COMUNE	PROV. (1)	% (6)	PERIODO (4)	AEROMOBILI DA TURISMO (7)	CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE (7)	RISERVE DI CACCIA (7)
	NUMERO TOTALE							

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

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

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

SEZ. VII

ATTESTAZIONE DEL DICHIARANTE CHE NON POSSIEDE ALTRI REDDITI OLTRE QUELLO SOPRA CERTIFICATO

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che:

- nell'anno 1989, oltre ai redditi specificati nella SEZ. I, non ha conseguito altri redditi (pensioni, stipendi, indennità, redditi di terreni e fabbricati, redditi di impresa, redditi derivati dall'esercizio di arti, professioni o attività speculative, ecc.) propri e dei figli minori a lui imputabili per usufrutto legale;
- nell'anno 1989 non ha percepito indennità di anzianità, di previdenza e altre indennità di fine rapporto di lavoro e relative anticipazioni o altri redditi soggetti a tassazione separata;
- nell'anno 1989 i figli minori e i non conviventi nella condizione reddituale prevista per il godimento delle detrazioni di cui al punto 7 della SEZ. II, tenuto anche conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, illustrato nelle istruzioni;
- nell'anno 1989, trovandosi nelle ipotesi previste dalle lettere c) ed e) dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, i figli sono rimasti esclusivamente a proprio carico giusta provvedimento dell'autorità giudiziaria, tenuto anche conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, illustrate nelle istruzioni.

DATA	FIRMA DEL DICHIARANTE

AVVERTENZA: con questa firma si completano gli obblighi di compilazione del presente modello da parte di coloro che possiedono il solo reddito di lavoro sopra certificato. Chi, per il possesso di redditi di fabbricati, prosegue compilando la SEZ. VII non deve firmare questa sezione.

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



MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE
UFFICIO PROVINCIALE DEL LAVORO E DELLA M.O. DI **BRINDISI**

SEZIONE DI **FRANCAVILLA FONTANA**

CERTIFICATO RILASCIATO

dalla Sezione del Lavoro di **FRANCAVILLA FONTANA** (1)
dalla Commissione locale di (1)

ATTESTANTE IL NUMERO DELLE GIORNATE EFFETTUATE NELL'ANNO

A richiesta del lavoratore **NIGRO MARIA**

nato il **28-04-1950** e residente a **Leghe Minoprio**

a) ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12, penultimo comma della legge n. 83 del 11 marzo 1970 (1);

b) ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 undicesimo - 3° comma del D.L. 2 marzo 1974, n. 30 convertito in legge 16 aprile 1974, n. 114 (1);

si certifica

FRANCAVILLA FONTANA

che dagli atti di ufficio della Sezione del lavoro di

risulta che il lavoratore stesso nell'anno **1989** dal **01-01-89** al **31-12-89**

ha effettuato n. **066** giornate di lavoro in agricoltura, con la qualifica di **BRACC,**
AGRIOLA

FRANCAVILLA FONTANA li **26 OTT. 1990**

[Handwritten signature]



(1) ~~IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE~~

(1) ~~IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE~~

~~IL DIRIGENTE LA CIRCOSCRIZIONE~~

(Dr. Giocando Lippolis)

(1) Cancellare la parte che non interessa.