

COMUNE DI FASANO

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

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

n.ro 6097 Abitante in VIA ROSSINI, 56

BARI ANGELO (19640) Intestatario Scheda

Nato il 22.12.953 a FASANO (BR)

Atto n. 500 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Coniugato con SAPONARO TERESA

Matr. il 17.02.979 a MONOPOLI (BA)

Atto n. 48 p.II s. A

/tr.n.

CITTA' DI FASANO
SEGRETARIA GENERALE

21 NOV. 1996

ARRIVO

SAPONARO TERESA (19645) Moglie

Nata il 22.01.963 a MONOPOLI (BA)

Atto n. 167 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Coniugata con BARI ANGELO

Matr. il 17.02.979 a MONOPOLI (BA)

Atto n. 48 p.II s. A

/tr.n.

/...

BARI CATERINA (19648) Figlia

Nata il 19.04.979 a MONOPOLI (BA)

Atto n. 202 p. I s. A

Qui resid. dal 09.01.982 proveniente da MONOPOLI (BA) (000011)

Nubile

BARI MATTEO (19651) Figlio

Nato il 20.04.985 a FASANO (BR)

Atto n. 122 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Celibe

Rilasciato in carta libera per uso consentito dalla legge

FASANO, 15.11.996

Pag.

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

(Galireia Loconte)

ST ****200

DR ****500

TL ****700





SO.GE.A. S.R.L.

SOCIETÀ GESTIONE APPALTI

APPALTI SERVIZI PUBBLICI

IMPIANTI DEPURAZIONE E SMALTIMENTO RIFIUTI

SERVIZI IGIENICI DI COMUNITÀ

DISINFESTAZIONE

Lecce, li 19.11.96

A richiesta del Sig. **BARI ANGELO**

Il sottoscritto MONTINARO ANTONIO Amministratore Unico della SO.GE.A. S.r.l. con sede in Lecce alla Via Cap. Rituccin° 29

A T T E S T A

che il Sig. BARI ANGELO, nato a Fasano il 22.12.63 e residente a Fasano alla Via Rossini, 56, C.F. BRANGL53T22D508Z alle dipendenze della scrivente, con la qualifica di Operatore Ecologico, percepisce una retribuzione mensile netta di L.1.893.000 (Un milione ottocentonovantatremila).

Si rilascia la presente a richiesta di parte per gli usi consentiti dalla legge.

SO.GE.A. S.r.l.
L'Amministratore Unico

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 730/96

dichiarazione dei lavoratori dipendenti e pensionati che si avvalgono dell'assistenza fiscale
REDDITI 1995

PUBR050303/000005

CITTA' DI FASANO
SEGRETERIA GENERALE

21 NOV. 1996

Modello N. 1

DICHIARANTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

BRANGL53T22D508Z

DATI

ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

ANGELO

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

FASANO

BR

VARIATIONE

RESIDENZA

ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

TELEFONO

PREFISSO

NUMERO

DATA DELLA VARIATIONE

MESE

ANNO

Barrare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni

VARIATIONE

STATO CIVILE

Da compilare se lo stato civile è variato rispetto alla dichiarazione del 1995 o se nel 1995 non è stata presentata la dichiarazione (barrare la relativa casella)

CELIBENUBILE

CONIUGATO/A

VEDOVO/A

SEPARATO/A

DIVORZIATO/A

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

Barrare la casella se viene presentata dichiarazione congiunta

BARRARE LA CASELLA
1 = CONIUGE
F = FIGLIO
A = ALTRO

CODICE FISCALE
(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

MESI A CARICO

MISURA DETRAZIONE

BARRARE LA CASELLA
F = CONIUGE
F = FIGLIO
A = ALTRO

CODICE FISCALE

MESI A CARICO

MISURA DETRAZIONE

1 C

SPNTRS63A62F376A

12

5 F A

2 F A

BRACRN79D59F376E

12

2

6 F A

3 F A

BRAMTT85D20D508C

12

2

7 F A

4 F A

8 F A

Numero totale dei mesi per i quali compete l'incremento delle detrazioni per figli a carico (VEDERE ISTRUZIONI)

TOTALE REDDITI DEI TERRENI E DEI FABBRICATI

1 TOTALE REDDITO DOMINICALE

2 TOTALE REDDITO AGRARIO

A Se i redditi dei terreni non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1995 e non si possiedono terreni affittati in regime vincolistico riportare nelle rispettive colonne del rigo A gli importi totali dei redditi dominicali e agrari indicati nel rigo A12 oppure nel rigo A12 del MOD. 740, o nel rigo 1 e 2 del MOD. 730-3, del precedente anno, e non compilare il successivo Quadro A. Negli altri casi compilare il Quadro A seguendo le relative istruzioni.

B Se i redditi dei fabbricati non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1995 e non si richiede nel Quadro E la deduzione per il piano energetico nazionale, riportare nel rigo B il totale imponibile dei redditi dei fabbricati indicato nel rigo B1 del MOD. 740, o nel rigo 3 del MOD. 730-3, del precedente anno, e non compilare il successivo Quadro B. Negli altri casi compilare il Quadro B seguendo le relative istruzioni.

QUADRO A VARIAZIONI DEI REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 REDDITO AGRARIO	3 POSSESSO		4 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	5 CASI PARTIC.	6 CONTRIBUZIONE (%)	N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 REDDITO AGRARIO	3 POSSESSO		4 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	5 CASI PARTIC.	6 CONTRIBUZIONE (%)
			GIORNI	%							GIORNI	%			
A1	.000	.000			.000			A6	.000	.000			.000		
A2	.000	.000			.000			A7	.000	.000			.000		
A3	.000	.000			.000			A8	.000	.000			.000		
A4	.000	.000			.000			A9	.000	.000			.000		
A5	.000	.000			.000			A10	.000	.000			.000		

QUADRO B VARIAZIONI DEI REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	1 REDDITO	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		4 CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	5 CASI PARTIC.	6 CONTRIBUZIONE (%)	N. ORD.	1 REDDITO	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		4 CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	5 CASI PARTIC.	6 CONTRIBUZIONE (%)
			GIORNI	%							GIORNI	%			
B1	.000				.000			B6	.000				.000		
B2	.000				.000			B7	.000				.000		
B3	.000				.000			B8	.000				.000		
B4	.000				.000			B9	.000				.000		
B5	.000				.000			B10	.000				.000		

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

ATTENZIONE: STACCARE LE PISTE DI TRASCINAMENTO E SEPARARE LE SINGOLE COPIE

CONFORME AL DECRETO MIN. FINANZE DEL 25/10/1995 - MODULSNAP - CORIANO DI RIMINI

QUADRO C - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZ. I - LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

N. ORD.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
N. ORD.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C1		9.848.000	1.007.000							
C2		2.406.000								

C7 PERIODO DI LAVORO (giorni) per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente

123

SEZ. II - REDDITI ASSIMILATI PER I QUALI NON SPETTANO LE DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE

N. ORD.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C8										
C9										
C10										

C11 IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL C.S.S.N.

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO

(Da compilare in caso di assistenza da parte di un C.A.A.F.)

COGNOME O DENOMINAZIONE	NOME	CODICE FISCALE
SO.GE.A. S.R.L.		00634410757

COMUNE	PROV.	C.A.P.	INDIRIZZO
LECCE	LE	73100	VIA CAP. RITUCCI 29

QUADRO D - ALTRI REDDITI

D1	1	2	3
USI, anche in natura, derivanti dalla partecipazione in società ed enti soggetti all'IRPEF			
D2			
D3			
D4			
D5			
D6			
D7			
D8			

QUADRO E - ONERI**SEZ. I - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 22%**

E1	SPESA MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL'INTERO IMPORTO		E6	ASSICURAZIONI SULLA VITA, CONTRO GLI INFORTUNI E CONTRIBUTI VOLONTARI	
E2	SPESA MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL'IMPORTO CHE ECCEDE L. 500.000		E7	CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE	
E3	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE		E8	SPESA FUNEBRI	
E4	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI DIVERSI DA QUELLI DI CUI AL RIGO E3		E9	SPESA PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE SECONDARIA ED UNIVERSITARIA	55.000
E5	INTERESSI PASSIVI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI		E10	ALTRI ONERI PER I QUALI SPETTA LA DETRAZIONE	

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E11	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI		E15	CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO	
E12	CONTRIBUTI ALLE COMUNITÀ EBRAICHE		E16	SPESA MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP PER LA PARTE CHE ECCEDE L. 500.000	
E13	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		E17	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	
E14	DEDUZIONE PER IL PIANO ENERGETICO NAZIONALE				

QUADRO F - ALTRI DATI**SEZ. I - VERSAMENTI DI ACCONTO EFFETTUATI NELL'ANNO 1995 (*)**

N. ORD.	1	2	3	4	5	6
N. ORD.	1	2	3	4	5	6
F1	IRPEF					
F2	CONTRIBUTO AL S.S.N.					

SEZ. II - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	IRPEF	1.957.000	CONTRIBUTO AL S.S.N.	
----	-------	-----------	----------------------	--

SEZ. III - ACCONTI PER IL 1996 (Barrare le relative caselle se si richiede di non effettuare il versamento. Indicare l'importo se si richiede di effettuare i versamenti in misura inferiore)

F4	IRPEF		CONTRIBUTO AL S.S.N.	
----	-------	--	----------------------	--

SEZ. IV - DATI RELATIVI AI REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO, GIÀ INDICATI NEI PRECEDENTI QUADRI C E D, DA UTILIZZARE PER IL CALCOLO DEL CREDITO D'IMPOSTA

F5	Redditi prodotti all'estero per i quali compete il credito d'imposta		Imposta pagata all'estero	
----	--	--	---------------------------	--

(*) Per gli acconti versati nel 1995 tramite il sostituto d'imposta indicare solo gli importi, tali importi non devono essere indicati se la dichiarazione è presentata allo stesso sostituto d'imposta che nel 1995 ha effettuato i versamenti d'acconto.

FIRMA DEL DICHIARANTE

N. modelli compilati

I seguenti quadri devono essere compilati, in caso di dichiarazione congiunta, dal coniuge a carico che possiede solo redditi fondiari

CONIUGE DICHIARANTECODICE FISCALE
(obbligatorio)

DATI

ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

RESIDENZA

ANAGRAFICA

COMUNE

PROV.

C.A.P.

TELEFONO

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

Barare la casella se la residenza è variata da meno di 60 giorni

TOTALE REDDITI DEI TERRENI E DEI FABBRICATI

A	Se i redditi dei terreni non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1995 e non si possiedono terreni affittati in regime vincolistico, riportare nelle rispettive colonne del rigo A gli importi totali dei redditi dominicali e agrari indicati nel rigo A1 oppure nel rigo A12 del MOD. 740, o nei rigi 1 e 2 del MOD. 730-3, del precedente anno, e non compilare il successivo Quadro A. Negli altri casi compilare il Quadro A seguendo le relative istruzioni.	1	TOTALE REDDITO DOMINICALE	2	TOTALE REDDITO AGRARIO
			.000		.000
B	Se i redditi dei fabbricati non sono variati rispetto a quelli indicati nella dichiarazione presentata nel 1995 e non si richiede nel Quadro E la deduzione per il piano energetico nazionale, riportare nel rigo B il totale imponibile dei redditi dei fabbricati indicato nel rigo B1 oppure nel rigo B14 del MOD. 740, o nel rigo 3 del MOD. 730-3, del precedente anno, e non compilare il successivo Quadro B. Negli altri casi compilare il Quadro B seguendo le relative istruzioni.		TOTALE IMPONIBILE DEI FABBRICATI		
			.000		

QUADRO A VARIAZIONI DEI REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	1. REDDITO DOMINICALE	2. REDDITO AGRARIO	POSSESSO		5. CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	6. CASI PARTIC.	7. CONTRIBUTI (1)	N. ORD.	1. REDDITO DOMINICALE	2. REDDITO AGRARIO	POSSESSO		5. CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	6. CASI PARTIC.	7. CONTRIBUTI (1)
			3. GIORNI	4. %							3. GIORNI	4. %			
A1	.000	.000			.000			A5	.000	.000			.000		
A2	.000	.000			.000			A6	.000	.000			.000		
A3	.000	.000			.000			A7	.000	.000			.000		
A4	.000	.000			.000			A8	.000	.000			.000		

QUADRO B VARIAZIONI DEI REDDITI DEI FABBRICATI

N. ORD.	1. RENDITA	2. UTILIZZO	POSSESSO		5. CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	6. CASI PARTIC.	7. CONTRIBUTI (1)	N. ORD.	1. RENDITA	2. UTILIZZO	POSSESSO		5. CANONE DI LOCAZIONE (vedere istruzioni)	6. CASI PARTIC.	7. CONTRIBUTI (1)
			3. GIORNI	4. %							3. GIORNI	4. %			
B1	.000				.000			B5	.000				.000		
B2	.000				.000			B6	.000				.000		
B3	.000				.000			B7	.000				.000		
B4	.000				.000			B8	.000				.000		

QUADRO E ONERI

SEZ. I - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 22%

E1	SPESE MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL'INTERO IMPORTO	.000	E6	ASSICURAZIONI SULLA VITA, CONTRO GLI INFORTUNI E CONTRIBUTI VOLONTARI	.000
E2	SPESE MEDICHE PER LE QUALI LA DETRAZIONE SPETTA SULL'IMPORTO CHE ECCEDE L. 500.000	.000	E8	SPESE FUNEBRI	.000
E3	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	.000	E9	SPESE PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE SECONDARIA ED UNIVERSITARIA	.000
E4	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI SU IMMOBILI DIVERSI DA QUELLI DI CUI AL RIGO E3	.000	E10	ALTRI ONERI PER I QUALI SPETTA LA DETRAZIONE	.000
E5	INTERESSI PASSIVI PER PRESTITO MUTUI AGRARI	.000			

SEZ. II - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

E11	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI OBBLIGATORI	.000	E15	CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO	.000
E12	CONTRIBUTI ALLE COMUNITÀ EBRAICHE	.000	E16	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP PER LA PARTE CHE ECCEDE L. 500.000	.000
E13	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	.000	E17	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	.000
E14	DEDUZIONE PER IL PIANO ENERGETICO NAZIONALE	.000			

QUADRO F ALTRI DATI

SEZ. I - VERSAMENTI DI ACCONTO EFFETTUATI NELL'ANNO 1995

N. ORD.	PRIMA RATA DI ACCONTO	3. IMPORTO	5. IMPORTO
	1. DATA	2. CODICE	4. DATA
F1	IRPEF	.000	.000

SEZ. II - ECCEDENZA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3 .000

(1) Barare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

Boni Angelo

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 730-3

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata
REDDITI 1995

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.A.F.	CODICE FISCALE 04409230721	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAAF CGIL PUGLIA S.R.L.	N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO 00015
DICHIARANTE	BRANGL53T22D508Z	BARI ANGELO	
CONIUGE DICHIARANTE			

RIEPILOGO DEI REDDITI

N. ORD.		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	.000	.000
2	REDDITI AGRARI	.000	.000
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.000	.000
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	12.254 .000	
5	ALTRI REDDITI	.000	

CALCOLO DELL'IRPEF

N. ORD.		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE
6	REDDITO COMPLESSIVO	12.254 .000	.000	
7	CREDITI D'IMPOSTA SUI DIVIDENDI	.000		
8	ONERI DEDUCIBILI	.000	.000	
9	REDDITO IMPONIBILE	12.254 .000	.000	
10	IMPOSTA LORDA	1.832 .000	.000	
11	Detrazione per coniuge a carico	818 .000		
12	Detrazione per figli a carico	378 .000		
13	Detrazione per altri familiari a carico	.000		
14	Detrazioni per lavoro dipendente	.000		
15	Detrazione per gli oneri	347 .000	.000	
16	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA	12 .000	.000	
17	IMPOSTA NETTA	1.555 .000	.000	.000
18	INCREMENTO DELLE DETRAZIONI PER FIGLI A CARICO	277		277 .000
19	RITENUTE			.000
20	CREDITI D'IMPOSTA			1.007 .000
21	DIFFERENZA			.000
22	ECCEDENZE D'IMPOSTA RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			-730 .000
23	ACCONTI VERSATI			1.957 .000

CALCOLO DEL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

24	REDDITO IMPONIBILE	.000
25	CONTRIBUTO	.000
26	ECCEDENZA DEL CONTRIBUTO RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.000
27	ACCONTI VERSATI	.000

VERSAMENTI O RIMBORSI DA EFFETTUARE A CURA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA

N. ORD.		1 IRPEF	2 D.S.H.
28	IMPORTO DA VERSARE	.000	.000
29	IMPORTO DA RIMBORSARE	.000	.000
30	PRIMA RATA DI ACCONTO PER IL 1996	2.687 .000	.000
31	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO PER IL 1996	.000	.000

MESSAGGI

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE
EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.A.F.

DR. RENATA NACCI

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/96
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.A.F.

IL SOTTOSCRITTO/A SIG.

COGNOME

BARI

NOME

ANGELO

CODICE FISCALE

BRANGL53T22D508Z

DICHIARA DI
AVER RICEVUTO IN DATA

21-05-1996

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/96 PER I REDDITI 1995 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.A.F.

CAAF CGIL PUGLIA S.R.L.

Bari Angelo

 **MINISTERO DELLE FINANZE**
MOD. 730-2
REDDITI 1995

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA
DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E
DELLA BUSTA CONTENENTE IL MOD. 730-1

SI DICHIARA CHE IL SIGNOR

COGNOME

BARI

NOME

ANGELO

CODICE FISCALE

BRANGL53T22D508Z

HA CONSEGNATO IN DATA

21-05-1996

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/96 PER I REDDITI 1995 E LA RELATIVA
BUSTA CONTENENTE IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF.

IL SOSTITUTO D'IMPOSTA
OPPURE
IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.A.F.

DR. RENATA NACCI

CONFORME AL DECRETO MIN. FINANZE DEL 25/10/1995 - MODULSNAP - CORIANO DI RIMINI

SOGGETTO EMITTENTE

SPETT.LE/EGR. SIG.

N°

DATA

DESCRIZIONE

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 730-1

REDDITI 1995

scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF

Da consegnare, in busta chiusa e contrassegnata sui lembi di chiusura, al sostituto d'imposta o al C.A.A.F. unitamente alla dichiarazione Mod. 730

CO - CRME AL DECRETO MIN. FINANZE DEL 25/10/1995 - MODULSNAP - CORRIANO DI RIMINI

DICHIARANTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

BRANGL53T22D508Z

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BARI

NOME

ANGELO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO
22

MESE
12

ANNO
1953

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

FASANO

PROVINCIA (sigla)

BR

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)

Chiesa Evangelica Valdese
(Unione Chiese metodiste e valdesi)
(a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)

CONIUGE DICHIARANTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

SCELTA DEL CONIUGE 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)

Chiesa Evangelica Valdese
(Unione Chiese metodiste e valdesi)
(a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle cinque istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni.

La scelta deve essere fatta per una, ed una soltanto, delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma nel cinque riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente.

ATTENZIONE: La scheda per la scelta della destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF deve essere consegnata al datore di lavoro o ente pensionistico o al C.A.A.F. nell'apposita busta chiusa, contrassegnata sui lembi di chiusura.



CITTA' DI FASANO

PROVINCIA DI BRINDISI

3° Settore - Servizi Demografici
P.zza Ciaia, 21 - Tel. 080/714222

Registro Certificati

Diritti: esatte L.

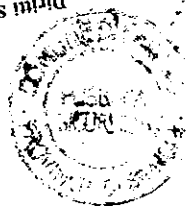
L'ECONOMO

CITTA' DI FASANO
SEGRETARIA GENERALE

21 NOV. 1996

ARRIVO

500
LIRE
Diritti Segreteria



DICHIARAZIONE

ai sensi degli artt. 2 e 4 della legge 4.1.1968, n. 15 sostitutiva di certificazioni e dell'atto di Notorietà

L'anno millenovecento NOVANTASEI addì 18-11-96 del mese di NOVEMBRE
il sottoscritto BARI ANGELO nato in FASANO
il 22-12-53 residente in FASANO via ROSSINI N° 56

DICHIARA

DICHIARA CHE NELL'ANNO 1995 HA LAVORATO NEI SEGUENTI
PERIODI - DAL 10-06-95 AL 10-10-95 E CHE DAL 01-01-95 AL
09-95 - E DALL'11-10-95 E' STATO DISOCCUPATO.

FIRMA DEL DICHIARANTE

Bari Angelo

La presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza, previa ammonizione sulle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge 4.1.1968 n. 15.

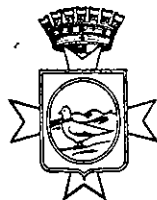
L'accertamento dell'identità personale del dichiarante è avvenuto a mezzo

con foto



IL FUNZIONARIO INCARICATO

Reg. Vite *[Signature]*

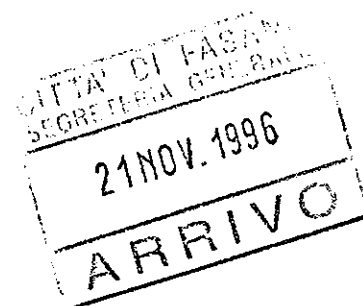


COMUNE DI FASANO

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

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



La sottoscritta

SAPONARO TERESA (19645)
Nata il 22.01.1963 a MONOPOLI (BA)
Atto n. 167 p. I s. A
Abitante in VIA ROSSINI, 56

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

D I C H I A R A

Di non esercitare alcuna attivita' lavorativa, e di essere casalinga.

FASANO, 15.11.1996

IL DICHIARANTE

Saponaro Teresa

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

SAPONARO TERESA

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

- conoscenza personale

FASANO, 15.11.1996

ST ****200

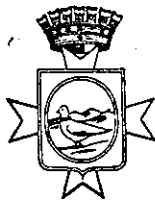
DR ****500

TL ****700



IL FUNZIONARIO INCARICATO

Dioeglief Nicola



COMUNE DI FASANO

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 della legge 4.1.1968, n.15 e art.2 del D.P.R. 25.1.1994, n.130)

Il sottoscritto

BARI ANGELO

(19640)

Nato il 22.12.953 a FASANO (BR)

Atto n. 500 p. I s. A

Abitante in VIA ROSSINI, 56



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

D I C H I A R A

Che la figlia minore Bari Caterina nata il 19.4.1979 percepisce l'assegno di
frequenza di lit.3.200.000 annue perche' invalida.

FASANO, 15.11.996

Il Dichiarante

Bari Angelo

La suddetta dichiarazione, e' stata resa e sottoscritta in mia presenza da:

BARI ANGELO

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

- con.personale

Rilasciato in carta libera per uso consentito dalla legge

FASANO, 15.11.996



IL FUNZIONARIO INCARICATO

(Vito LEGROTTAGLIE)

ST *****200

DR *****500