

3957B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentottanta....., il giorno **11 LUG. 1988** del mese di.....

avanti a me

L'IMPIEGATO ADDETTO

(Qualifica del funzionario)

Dott. LUCIA RIZZO

Ufficio Anagrafe

è comparso il Sig. **VIVA FERRELLI** nato a **Ostuni**

il **16.2.1960** e residente a **Ostuni** il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

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

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA

(Arch. Giovanni Greco)



Firma del dichiarante

V. K. R. del

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 dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della idoneità del dichiarante.

OSTUNI

li **11 LUG. 1988**

L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff.le Amministrativo

Dott. LUCIA RIZZO

Ufficio Anagrafe

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

COGNOME O DENOMINAZIONE MARCHITELLI			NOME NICHELE			NUMERO DI CODICE FISCALE HEE-NHE-344019157L		
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE (M o F) M		SESSO		DATA DI NASCITA giorno 01 mese 06 anno 1934		COMUNE (o stato estero) DI NASCITA OSTUNI		
DOMICILIO FISCALE		COMUNE OSTUNI		PROVINCIA (sigla) BR		VIA E NUMERO CIVICO REP. NINO ANTONI 70		PROV. DI NASCITA (sigla) BR
CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1983 AL SIG.								ATTIVITA (II) 3510
COGNOME DI NASCITA				NOME				NUMERO DI CODICE FISCALE WI-FDL-408169187E
SESSO (M o F) M		DATA DI NASCITA giorno 26 mese 09 anno 1940		COMUNE (o stato estero) DI NASCITA OSTUNI				PROV. DI NASCITA (sigla) BR

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

SEZ. III

1. Emolumenti - stipendi, tredicesima ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, pensioni (IV), ecc. - (al netto di L. <u>245960</u>) per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato) per la parte imponibile L. <u>3194040</u>	
2. Indennità di trasferta e assegni di sede all'estero (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) per la parte imponibile L. <u> </u>	
3. Indennità, compensi, gettoni, ecc. corrisposti da terzi L. <u> </u>	
4. Ditta L. <u> </u> Amm.ne L. <u> </u>	
5. " L. <u> </u>	
6. " L. <u> </u>	
7. Totale (4 + 5 + 6) L. <u> </u>	
8. Totale emolumenti imponibili (1 + 2 + 7) L. <u>3194040</u>	
9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili L. <u>551640</u>	
10. Detrazioni d'imposta applicate	
11. Quota esente L. <u> </u>	
12. Coniuge a carico L. <u> </u>	
13. Figli a carico (N.) L. <u> </u>	
14. Altri familiari a carico (N.) L. <u> </u>	
15. Spese di produzione L. <u> </u>	
15 bis. Ulteriore detrazione (art. 3 L. 24/4/1980, n. 146 e successive modificazioni) L. <u> </u>	
15 ter. Ulteriore detrazione decrescente per redditi fino a 16 milioni di lire L. <u> </u>	
16. Oneri e spese personali L. <u> </u>	
17. Totale detrazioni (11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 15 bis + 15 ter + 16) L. <u>551640</u>	
18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro L. <u> </u>	
19. Ritenute fiscali operate da terzi L. <u> </u>	
20. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (17 + 18 + 19 - 9) L. <u> </u>	
21. Ritenuta fiscale da indicare nella eventuale dichiarazione dei redditi (18 + 19 - 20) L. <u> </u>	

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

561
Atto Conservatorio del R.R. II. di
BRINDISI

Il sottoscritto VIVA Fedele, nato a Ostuni
il 10/2/1940 ed ivi residente alla via Camos
n. 37,

Grede

gli ho rilasciato un certificato delle
trasazioni a favore e contro.

I seguenti nominativi:

- 1) VIVA Fedele u. Ostuni 10/2/40
- 2) ROSSELLI Rosalia u. Ostuni 4/12/67
- 3) ROSSELLI Rosalia u. Ostuni 12/1/39
- 4) VIVA Cosimo u. Ostuni 10/11/68
- 5) VIVA Angiola Maria u. Ostuni 29/4/34
- 6) VIVA Amante u. Ostuni 17/3/76
- 7) VIVA Massimo u. Ostuni 14/6/77

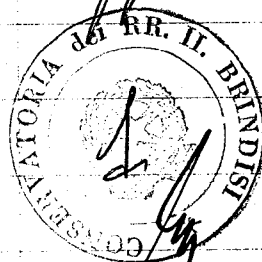
e far data dell'1/1/74 all'appro-
vamento dell'ufficio fu uso ellogra-
fico

Brindisi 18/8/84

Con Osservanza
Viva Fedele

PER COPIA CONFORME

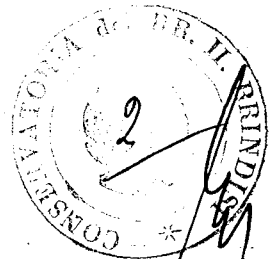
IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA
(Arch. Giovanni Greco)



IL SOTTOSCRITTO CONSERVATORE, VISTA LA DOMANDA CHE
PRECEDE, CERTIFICA CHE DAL 1.1.74 AL 15.8.82 NON
RISULTANO TRASCRIZIONI A FAVORE, MENTRE RISULTA UNA
TRASCRIZIONE CONTRO.



DIRETTORE
Dott. Francesco Palma



006087

CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI DI BRINDISI

NOTA DI TRASCRIZIONE

00659

- 6 MAG. 1981

A FAVORE dei coniugi

SCHIANCHI Otello, n.a. Lesignano Bagni (PR) 25/10/1928 e
DI TURSI Teresa in Schianchi, n.a. Taranto 10/7/1928.

G O N T R O

- MENNA Maria, n.a. Ostuni 1-11-1911 Luglio 1911;
- ROSSELLI Antonia-Rosa, n.a. Ostuni il 1° Gennaio 1927;
- ROSSELLI Pasqua, n.a. Ostuni il 28 Febbraio 1928;
- ROSSELLI Giovanna, n.a. Ostuni il 9 Ottobre 1929;
- ROSSELLI Maria, n.a. Ostuni il 20 Marzo 1931;
- ROSSELLI Francesco, n.a. Ostuni il 10 Giugno 1934;
- ROSSELLI Angela, n.a. Ostuni il 23 Dicembre 1935;
- ROSSELLI Rosalia, n.a. Ostuni il 12 Gennaio 1939;
- ROSSELLI Sebastiano, n.a. Ostuni il 10 Marzo 1941.

=====

dell'atto rogato dal Dottor Luigi Colucci Notaio residente in San Pietro Vernotico in data 18 Aprile 1981,

non ancora registrato perchè nei termini, col quale

i signori Rosselli Antonia-Rosa, Rosselli Pasqua,

Rosselli Giovanna, Rosselli Maria, Rosselli Francesco

Rosselli Angela, Rosselli Rosalia, Rosselli Sebastia-

no e Menna Maria vedova Rosselli, quest'ultima per



1	895-31
2	32
3	33
4	610-88
5	895-34
6	35
7	36
8	37



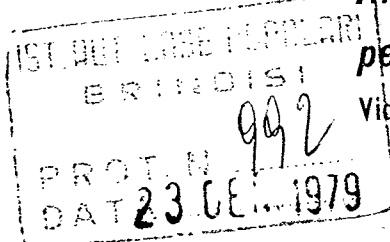
Teresa in Schianchi che in comunione legale hanno accettato ed acquistato, il loro fondo rustico on l'entrante fabbricato rurale in agro di Ostuni alla contrada "Chianchizzo" esteso complessivamente are 74,02 e comunque per quanto è a corpo e non a misura e confinante con la strada, con Cisaria Franco e con Tari Francesco. In Catasto Terreni alla partita 15285 foglio 150 particelle: 134 di are 35,78 RDL.196.79 RAL. 33.99; 139 di are 10,80 RDL.59.40 RAL.10.26; 138 di are 13,14 RDL.22.21 RAL.12.48; 140 di are 13,46 RDL. 74.03 RAL.12.79; e 135 di are 0,84 fabbricato rurale senza reddito, il tutto incolto.

Per il prezzo pagato di Lire Seimilioniottocentomila (£.6.800.000=).



BANDO DI CONCORSO del
DOMANDA N. 158 del

28



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

BRINDISI

RACCOMANDATA

PER COPIA CONFORME

OGGETTO: Istanza per assegnazione alloggio.

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

Il sottoscritto VIVA FEDELE
nato a OSTUNI il 16-2-40 residente in OSTUNI
alla via G. CAMASSA N. 37, in un alloggio composto da n. 2 vani utili.

RIVOLGE ISTANZA

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, possibilmente di n. 5
vani oltre gli accessori, essendo la sua famiglia composta di n. 6 persone.

Il sottoscritto dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa IDRAULICO
presso MARCHITELLA MICHELE

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

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI

DOCUMENTI
DA PRESENTARE

(il n. di riferimento corrispon-
de a quello riportato nella
pagina n. 3)

☐ 1 - di abitare con il proprio nucleo familiare DA ALMENO DUE ANNI dalla data di pubblicazione del bando di concorso:

☐ a) in baracca, stalla, grotta, caverna, sotterraneo, centro di raccolta, dormitorio pubblico o comunque in ogni altro locale procurato a titolo precario dagli organi preposti alla assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici regolamentari quali soffitte, bassi, sottoscala e simili

1 e 2

☐ b) in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari ciascuno composto da almeno due unità:

— legati da vincoli di parentela o da affinità entro il 4° grado

3 e 4

— non legati da vincoli di parentela o di affinità

3 e 4

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI

**DOCUMENTI
DA PRESENTARE**

(il n. di riferimento corrisponde a quello riportato nella pagina n. 3)

- | | |
|--|----|
| ☐ 2 - che abita in un alloggio che per pubblica calamità o per altre cause deve essere abbandonato a seguito di ordinanza di sgombero emessa dall'Autorità competente non oltre tre anni prima dalla data del bando | 5 |
| ☐ 3 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato per motivi di pubblica utilità risultanti da provvedimenti emessi dall'Autorità competente o per esigenze di risanamento edilizio accertate dall'autorità comunale non oltre tre anni prima dalla data del bando | 6 |
| ☒ 4 - di abitare ALLA DATA DEL BANDO col proprio nucleo familiare: | |
| ☒ a) in un alloggio superaffollato :
n. persone <u>6</u> n. vani utili <u>2</u> | 7 |
| ☐ b) in alloggio antigienico (dichiarato tale dall'autorità competente) | 7 |
| ☐ c) di essere costretto a vivere separato dal proprio nucleo familiare, in quanto nel Comune sede di lavoro, distante oltre 8 ore con gli ordinari mezzi di trasporto dal Comune di residenza della famiglia, non dispone di alloggio idoneo | 8 |
| ☒ 5 - che il proprio nucleo familiare è composto di n. <u>6</u> persone (incluso il richiedente) | |
| ☒ 6 - che il reddito familiare complessivo MENSILE, al netto degli oneri fiscali e contributivi, ammonta a L. <u>137.000</u> | |
| ☒ 7 - che abita in un alloggio il cui canone mensile locativo è di L. <u>15.000</u> | 9 |
| ☐ 8 - di essere Grande Invalido (civile o militare) o profugo della Libia e di non svolgere alcuna attività di lavoro | 10 |
| ☐ 9 - di essere lavoratore dipendente emigrato all'Estero | 11 |
| ☐ 10 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato a seguito di ordinanza o sentenza esecutiva di sfratto (che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale o per immoralità) | 12 |

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA OBBLIGATORIAMENTE DA PARTE DEI CONCORRENTI

- A - Certificato di cittadinanza italiana rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi;
- B - Certificato di residenza rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi;
- C - Certificato di stato di famiglia rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi, completato da una dichiarazione del competente Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette atta a stabilire se il richiedente ed i componenti il suo nucleo familiare siano iscritti — e per quali somme tassabili — nei ruoli delle imposte fabbricati, terreni e complementari;
- D - Certificato del datore di lavoro o dell'Ente pensionistico, per il richiedente e per ciascuno dei componenti il nucleo familiare, con la indicazione dell'ammontare della retribuzione mensile percepita al netto degli oneri fiscali e contributivi. — Nel caso di lavoratore autonomo dichiarazione rilasciata dall'ufficio Distrettuale dell'Imposte Dirette attestante l'importo di ricchezza mobile definito nell'ultimo anno di effettiva tassazione; in assenza di iscrizione nei ruoli, altra dichiarazione idonea attestante la qualifica di lavoratore autonomo ed il reddito. — In caso di disoccupazione, inabilità o invalidità di lavoro, documentazione atta a comprovare la relativa situazione;
- E - Versamento di L. 1.000 a fondo perduto per tassa concorso, fornitura di moduli e stampati, da effettuare unicamente su C/C postale n. 26/7410 intestato a « I.A.C.P. — Servizio di Tesoreria — Brindisi ».

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA NEI CASI PARTICOLARI

(porre una croce nel quadratino corrispondente ai documenti presentati)

- ☐ 1 - attestato dell'Ufficio d'Igiene del Comune, indicante la classificazione e le condizioni dell'immobile in atto occupato dal richiedente nonchè attestato rilasciato dall'Ente preposto alla pubblica assistenza (per gli ospiti di centri di raccolta, dormitori pubblici ecc.);
- ☐ 2 - attestato dell'Ufficio anagrafico comunale indicante le variazioni domiciliari del richiedente (certificato storico — anagrafico);
- ☐ 3 - certificato di stato di famiglia rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi di ciascuno dei nuclei familiari coabitanti con il richiedente integrato da una dichiarazione dello stesso in ordine al grado di parentela da redigersi dinanzi all'autorità comunale;
- ☐ 4 - attestato dell'ufficio anagrafico comunale indicante le variazioni domiciliari del richiedente e di ciascuno dei nuclei familiari coabitanti con il richiedente (certificato storico — anagrafico);
- ☐ 5 - copia dell'ordinanza di sgombero, ovvero certificato dell'Autorità che ha emesso tale ordinanza, con precisa indicazione della motivazione;
- ☐ 6 - attestato rilasciato dall'Autorità competente — statale, regionale o comunale — di data non superiore a tre anni rispetto a quella di pubblicazione del presente bando per il caso che il richiedente debba abbandonare l'alloggio per motivi di pubblica utilità o per esigenze di risanamento edilizio;
- ☒ 7 - certificato dell'Ufficio Comunale d'Igiene e Sanità, se le cause dell'antigienicità dell'alloggio siano dovute a mancanza di servizi igienici, nonchè la esatta indicazione del numero dei vani utili di cui si compone l'alloggio;
- ☐ - certificato dell'Ufficio Tecnico Comunale, se le cause dell'antigienicità dell'alloggio siano imputabili ad umidità permanente dovuta a capillarità, condensa, idroscopicità, ineliminabile con normali interventi manutentivi, nonchè la esatta indicazione del numero dei vani utili di cui si compone l'alloggio;
- ☐ 8 - attestato rilasciato dall'amministrazione comunale del luogo ove dimora attualmente il nucleo familiare del richiedente;
- ☐ 9 - copia registrata del contratto di locazione;
- ☐ 10 - certificato attestante l'appartenenza ad una di tali categorie, rilasciato da un'Autorità competente riconosciuta;
- ☐ 11 - attestato dell'Autorità consolare esistente nel luogo di lavoro;
- ☐ 12 - copia dell'ordinanza o della sentenza esecutiva di sfratto, con precisa indicazione dei motivi dell'intimazione dello sfratto stesso.

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

- 1 - non sono titolari del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso o di abitazione — nello stesso comune e, per gli alloggi compresi in un programma comprensorio, 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

18-1-78

IL RICHIEDENTE
[Firma]
(firma)

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

ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO

(parte riservata all'Ufficio ed alla Commissione)

Art. 7 DPR 30-12-72, n. 1035	Punteggio Provvisorio dell' Ufficio	Punteggio Definitivo della Commissione	Note
1 - a punti 4			
b » 1 o 2			
2 - » 2			
3 - » 3			
4 - a » da 2 a 4	2	2	
b » 2		2	
c » 3			
5 - » da 1 a 6	4	4	
6 - » da 3 a 5	5	5	
7 - 2			
8 - 2			
9 - 3			
10 - 3			
TOTALE	11 13		

IL SEGRETARIO
della Commissione Provinciale

IL PRESIDENTE
della Commissione Provinciale



Comune di Ostuni

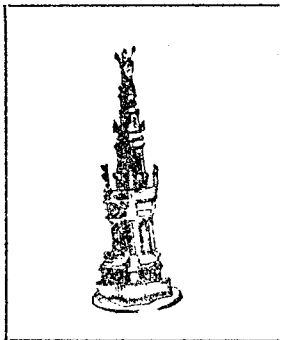
Provincia di Brindisi

UFFICIO ANAGRAFE - Ufficio Certificazioni

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

certifica

che in questa Anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia



CF. Capo famiglia
Mq. 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. VIVA Fedele 1940

n.Ostuni 16/2/1940 (115 P.I)

Cgt.ROSSELLI Rosalia 9548

Ostuni 4/12/1967 (218 P.II S.A)

Via G.Gamassa 37

Mg ROSSELLI Rosalia 1939

n.Ostuni 12/1/1939 (36 P.I)

Cgt.VIVA Fedele 9548

Fg VIVA Cosimo 1968

n.Ostuni 10/11/1968 (615 P.I S.A)

Cel. 9548

Fg VIVA Angela Maria 1974

n.Ostuni 29.4.1974 (252 P.I S.A)

nubile 9548

Fg VIVA Annarita 1976

n.Ostuni 17/3/1976 (130 P.I.S.A.)

nub. 9548

Fg.VIVA Massimo 1977

n.Ostuni 14/6/1977 (292 p.I s.A)

celibe 9548

PER COPIA CONFORME

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

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 le persone seco conviventi.
Per il riconoscimento di altri diritti il presente certificato può essere integrato con atto notorio o documento equipollente.

181110100

COMUNE DI OSTUNI

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

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

L'IMPIEGATO
ADDETTO
ANGELO MILONE
UFFICIO ANAGRAFE

30 AGO. 1984

L'anno 1984, il giorno 30 del mese di AGOSTO

qualifica del funzionario

è comparso il Sig. Viva Federico nato a Ostuni
il 16-2-1960 e residente a Ostuni il quale dopo essere

stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

ha dichiarato

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

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

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

XXXX

XXXXX

XXXXXX

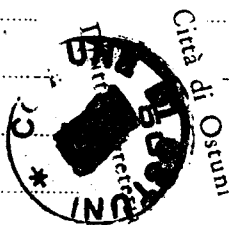
PER COPIA CONFORME

XXXXXX

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

XXXXXX

XXXXXX



Firma del Dichiarante

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.

30 AGO. 1984



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

Foglio 1 di 2

STATO
DI
FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

VIVA FEDELE

abitante in CDA MARANGI n. ****

VIVA FEDELE

Nato il 16.2.1940 a OSTUNI (BR)
Coniugato

Capo Famiglia

ROSSELLI ROSALIA

Nata il 12.1.1939 a OSTUNI (BR)
Coniugata

Moglie

VIVA COSIMO

Nato il 10.11.1968 a OSTUNI (BR)
Celibe

Figlio

VIVA ANGELA MARIA

Nata il 29.4.1974 a OSTUNI (BR)
Nubile

Figlia

VIVA ANNARITA

Nata il 17.3.1976 a OSTUNI (BR)
Nubile

Figlia

DIRITTI

Sevr. L. 500

- segue -

20.3.1989

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

L'Ufficiale di 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 compre-

VIVA FEDALE

D I C H I A R A

- | 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 | VIVA FEDILE
OSTUNI | 3.194.000 | / | / | / | 3.194.000 |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
- PER COPIA CONFORME**

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

- Data 24 MAR. 1989

IL DICHIARANTE
 e *Rita Fusi*
 (firma per esteso)

COMUNEA

IL FUNZIONARIO ADDETTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto VIVA FEDELE
 nato a OSTUNI (Prov. BR) il 16/2/1940
 residente a OSTUNI P.le MARANGI n. 1 Cod. fiscale VVIFSL10B1064872
 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. 11.412.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	VIVA FEDELE FALASSE (BL)	11.412.000	/	/	/	11.412.000
2						
3						
4						
5						
6						

PER COPIA CONFORME

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

- b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno 1986 di alcun reddito a qualsiasi titolo;
- c) che nell'anno 1986 in cui è stato prodotto il reddito complessivo imponibile indicato al punto a) i familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (indicare nome, cognome, data di nascita, grado di parentela con il dichiarante): ROSSI ROSANA 12/11/39 VIVA CESIRO 10/11/68
VIVA ANGELA MARIA 29/11/74 VIVA ANNA MARIA 17/3/76 VIVA 19/5/1970
14/6/78
- 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 24 MAR. 1989

OSTUNI

IL DICHIARANTE

VIVA Fedele
 (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

Presentato al Comune di
il n°Ufficio II. DD. di
oppure
Centro di Servizio di } n°

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE MARCHITELLA		NOME NICHELE		NUMERO DI CODICE FISCALE MEE-MHL-34H01-9187U	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 01 mese 06 anno 1934		COMUNE (o stato estero) DI NASCITA OSTUNI	
DOMICILIO FISCALE OSTUNI		PROVINCIA (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO TER. NINO ANTELM 70		PROV. DI NASCITA (sigla) BR
ATTIVITA (I) 3510					
CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1983 AL SIG.					
COGNOME DI NASCITA VIVA		NOME FEDELE		NUMERO DI CODICE FISCALE NVI-FDL-40B16-9187E	
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA giorno 16 mese 02 anno 1940		COMUNE (o stato estero) DI NASCITA OSTUNI		PROV. DI NASCITA (sigla) BR

SEZIONE DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO (in caso di presentazione di questo certificato come sostitutivo della dichiarazione dei redditi)					
RESIDENZA ANAGRAFICA barrare la casella se variata (II)	☐	COMUNE	PROVINCIA (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO	CAP 72010
CODICI STATISTICI (I)	PROVINCIA DI LAVORO (sigla) BR	QUALIFICA (I) 02	TITOLO STUDIO (I)	STATO CIVILE (I)	
COGNOME DEL CONIUGE	NOME DEL CONIUGE		NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III)		

I SEGUENTI COMPENSI

1. Emolumenti - stipendi, tredicesima ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, pensioni (IV), ecc. - (al netto di L. 2.143.960) per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato) per la parte imponibile L. 3.194.040
2. Indennità di trasferta e assegni di sede all'estero (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) per la parte imponibile L. 3.194.040
3. Indennità, compensi, gettoni, ecc. corrisposti da terzi
4. Ditta L. 3.194.040
5. Amm.ne L. 3.194.040
6. " L. 3.194.040
7. Totale (4 + 5 + 6) L. 3.194.040
8. Totale emolumenti imponibili (1 + 2 + 7) L. 3.194.040
9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili L. 551.640
10. Detrazioni d'imposta applicate
11. Quota esente L. 551.640
12. Coniuge a carico L. 551.640
13. Figli a carico (N.)
14. Altri familiari a carico (N.)
15. Spese di produzione L. 551.640
15 bis. Ulteriore detrazione (art. 3 L. 24/4/1980, n. 146 e successive modificazioni) L. 551.640
15 ter. Ulteriore detrazione decrescente per redditi fino a 16 milioni di lire L. 551.640
16. Oneri e spese personali
17. Totale detrazioni (11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 15 bis + 15 ter + 16) L. 551.640
18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro L. 551.640
19. Ritenute fiscali operate da terzi L. 551.640
20. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (17 + 18 + 19 - 9) L. 551.640
21. Ritenuta fiscale da indicare nella eventuale dichiarazione dei redditi (18 + 19 - 20) L. 551.640

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

Presentato al Comune di _____ il _____ n° _____	Ufficio II. DD. di _____ oppure Centro di Servizio di _____ n° _____
--	--

SEZ. I		IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	
COGNOME O DENOMINAZIONE MUNICIPIO DI MANTOVA		NOME MANTOVA	NUMERO DI CODICE FISCALE 00004/00000
SOLTANTO PER LE PERSONE FISCHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno _____ mese _____ anno 1 _____	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA MANTOVA
DOMICILIO FISCALE	COMUNE MANTOVA	PROV. (sigla) MN	VIA E NUMERO CIVICO VIA S. PIETRO N. 13 LOC. CA ATTIVITA' (I) 7/00

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1986 AL SIG.			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) VIVA FEDERLE		NOME VIVA	NUMERO DI CODICE FISCALE VVIFDL40B16G107Z
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno 14 mese 04 anno 1 1940	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA MANTOVA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) MN

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 barriera la casella se variata (II)	COMUNE MANTOVA	PROV. (sigla) MN	VIA E NUMERO CIVICO C.A.P.
CODICI STATISTICI (I)	PROVINCIA DI LAVORO (sigla) MN	QUALIFICA (I) 1	TITOLO DI STUDIO (I) STATO CIVILE (I)
COGNOME DEL CONIUGE (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME DEL CONIUGE	NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III)

SEZ. III		I SEGUENTI COMPENSI		
EMOLUMENTI	STIPENDIO, MENSILITA' AGGIUNTIVE, INDENNITA' E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (IV) (al netto di L. _____ per contributi (V))	1	11412136	
	INDENNITA' DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)	2	0	
	INDENNITA' COMPENSI, GETTONI, ECC. CORRISPONDI DA TERZI	Ditta o Amm.ne:	3	0
		Ditta o Amm.ne:	4	0
		Ditta o Amm.ne:	5	0
		Ditta o Amm.ne:	6	0
	TOTALE (3 + 4 + 5 + 6)	7	0	
TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 7)	8	11412136		
CALCOLO DELLA RITENUTA	IMPOSTA CORRISPONDE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI	9	1091275	
	DETRAZIONI D'IMPOSTA APPLICATE	Coniuge a carico	10	360000
		Figli a carico N° _____	11	334000
		Altri familiari a carico N° _____	12	0
		Detrazione per lavoro dipendente	13	492000
		Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	14	0
	TOTALE DETRAZIONI (10 + 11 + 12 + 13 + 14)	15	1176000	
	RITENUTE FISCALI OPERATE	Dal datore di lavoro	16	695275
		Da terzi	17	0
	TOTALE (16 + 17)	18	695275	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (15 + 18 - 9)	19	0		
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (18 - 19)	20	695275		

SEZ. IV		I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA	
EMOLUMENTI	EMOLUMENTI (al netto di L. _____ per contributi (V))	21	0
CALCOLO DELLA ALIQUOTA	RETRIBUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI (V)	22	0
	anno 1984 _____ anno 1985 _____	23	0
CALCOLO DELLA RITENUTA	RITENUTA FISCALE CORRISPONDE (21 x 25)	24	0
	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI DI PENSIONE (art. 20 legge 2-12-1975, n. 576)	25	0
	RITENUTA FISCALE OPERATA (26 - 27)	26	0
		27	0

SEZ. V		RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO		FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE PROPONENTE	
INIZIO RAPPORTO	FINE RAPPORTO	31	32	 13 APR. 1987 Prof. Riccardo Masetti	
GIORNO MESE ANNO	GIORNO MESE ANNO	È stato rilasciato il relativo modello 102?	Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)?		
29 _____	30 _____	(SI o NO)	(SI o NO)		
1986 _____		1986 _____		DATA _____	