

FRN RNZ 48T01 G187S

NUMERO DI CODICE FISCALE

FRANCIOSO

COGNOME DI NASCITA

ORONZO

NOME

M

SESSO

OSTUNI

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

(BRINDISI)

PROVINCIA DI NASCITA

01/12/48

DATA DI NASCITA

ROMA



IL DIRETTORE GENERALE

21/02/79

FRANCIOSO  
ORONZO

(389)

VIA PAISIELLO 43

72017 OSTUNI

BK

N.B. - I dati relativi all'indirizzo contenuti nel riquadro superiore non concorrono al calcolo del codice fiscale, ma sono destinati al solo fine della reperibilità del contribuente, eventualmente errori in tali dati non comportano l'obbligo di cui al punto 2 delle Avvertenze.

## RAPPORTI DI LAVORO CESSATI NEGLI ANNI DAL 1974 al 1982

19. Indennità di anzianità, di previdenza, di preavviso ed altre indennità di fine rapporto (al netto di per contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) relative al rapporto di lavoro cessato il / / 19, esclusi gli eventuali acconti del punto 21. L.
- (periodo considerato: anni mesi)
20. Acconti sull'indennità di anzianità, di previdenza, di preavviso e altre indennità di fine rapporto (al netto di per contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) relative al rapporto di lavoro cessato il / / 19, salvo conguaglio finale L.
- (periodo considerato: anni mesi)
21. Acconti (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali) erogati nel 19 L.
22. Ritenute fiscali operate sugli acconti del punto 21 L.
23. Totale indennità da liquidare (19+20+21) L.
24. Riduzioni:
25. con riferimento all'ammontare di cui al punto 23:
- 1/5 per i rapporti cessati nel 1974 o 1975
  - 2/5 per le indennità non superiori a 6 milioni;
  - 1/5 per quelle superiori a 6 ma non a 40 milioni;
  - per i rapporti cessati dal 1976 in poi
  - 50% per le indennità non superiori a 10 milioni;
  - 20% per quelle superiori a 10 ma non a 20 milioni;
  - 20% per quelle superiori a 20 ma non a 50 milioni;
26. - per i rapporti cessati nel 1974 o 1975: 50 mila lire
- per i rapporti cessati dal 1976 in poi: 100 mila lire
- moltiplicato per n. anni presi a base L.
27. Totale riduzioni (25+26) L.
28. Totale reddito imponibile (23-27) L.
29. Retribuzioni fisse (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali) erogate nel biennio anteriore all'anno di cessazione del rapporto di lavoro:
30. 19 L.
31. 19 L.
32. Retribuzione media L.
33. Aliquota applicata  %
34. Imposta dovuta (28x33 e applicazione del 2° comma art. 14 D.P.R. 597 del 1973 e succ. modificazioni) L.
35. Ritenuta fiscale operata nel 1983 (34-22) L.

## RAPPORTI DI LAVORO CESSATI NEL 1973 E NEGLI ANNI PRECEDENTI

36. Indennità di anzianità, di previdenza, di preavviso e altre indennità di fine rapporto (al netto di per contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) relative al rapporto di lavoro cessato il / / 19, esclusi gli eventuali acconti del punto 38 L.
37. Acconti sull'indennità di anzianità, di previdenza, di preavviso e altre indennità di fine rapporto (al netto di per contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) relative al rapporto di lavoro cessato il / / 19, salvo conguaglio finale L.
- (periodo considerato: anni mesi)
38. Acconti (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali) erogati negli anni precedenti al 1982 L.
39. Ritenute fiscali operate sugli acconti del punto 38 L.
- di cui ricchezza mobile L.  e complementare L.
40. Totale indennità da liquidare (36+37+38) L.
41. Riduzione di L. 50.000 per n. anni presi a base L.
42. Totale reddito imponibile (40-41) L.
43. Imposte dovute sul totale del reddito imponibile del punto 42 L.
- di cui ricchezza mobile L.  e complementare L.
44. Ritenute fiscali operate (43-39) nel 1983 L.
- di cui ricchezza mobile L.  e complementare L.

Firma del datore di lavoro  
o del rappresentante dell'ente erogante

EDIL PUTIONANO S.p.A.

Data 20-3-1984

MOD. 102

(Artt. 1 e 3 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

MODULARIO  
F. Imposte - 521

|                           |                                                                     |                                                     |                                                       |                                             |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| SEZ. I                    | IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE<br><b>EDIL PUTIGNANO S.p.A.</b> |                                                     | NUMERO DI CODICE FISCALE<br><b>00823930423</b>        |                                             |
|                           | DOMICILIO FISCALE                                                   | COMUNE<br><b>NOCI</b>                               | PROVINCIA<br>(sigla) <b>BIA</b>                       | VIA E NUMERO CIVICO<br><b>V. TOHNASCO 6</b> |
|                           | <b>CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1983 AL SIG.</b>               |                                                     |                                                       |                                             |
|                           | COGNOME DI NASCITA<br><b>FRATELLOSO</b>                             | NOME<br><b>ORONZO</b>                               | NUMERO DI CODICE FISCALE<br><b>FRN RNZ ABTOA QKYS</b> |                                             |
| SESSO<br>(M o F) <b>H</b> | DATA DI NASCITA<br>giorno <b>10</b> mese <b>12</b> anno <b>1948</b> | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA<br><b>OSTUNI</b> | PROV. DI NASCITA<br>(sigla) <b>BIA</b>                |                                             |

## LE SEGUENTI INDENNITÀ:

## RAPPORTI DI LAVORO CESSATI NEL 1983, O NON ANCORA CESSATI

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| SEZ. II | 1. Indennità di anzianità, di previdenza, di preavviso ed altre indennità di fine rapporto (al netto di per contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) relative al rapporto di lavoro cessato il <b>18 / 06 / 1983</b> , escluse le eventuali anticipazioni del punto 4 (periodo considerato: anni <b>1</b> mesi <b>4</b> ) | L. <b>192.446</b> |
|         | 2. Acconti sull'indennità di anzianità, previdenza, preavviso ed altre indennità di fine rapporto (al netto di per contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) relative al rapporto di lavoro cessato il <b>18 / 06 / 1983</b> , salvo conguaglio finale (periodo considerato: anni <b>1</b> mesi <b>4</b> )                 | L. <b>192.446</b> |
|         | 3. Anticipazioni sulle indennità di fine rapporto (al netto di per contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) in costanza di rapporto di lavoro (periodo considerato: anni <b>1</b> mesi <b>4</b> )                                                                                                                         | L. <b>192.446</b> |
|         | 4. Anticipazioni (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali) erogate negli anni dal 1974 al 1982                                                                                                                                                                                                                                                   | L. <b>192.446</b> |
|         | 5. Ritenute fiscali già operate sulle anticipazioni del punto 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | L. <b>192.446</b> |
|         | 6. Totale indennità da liquidare (1 + 2 + 3 + 4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | L. <b>192.446</b> |
|         | 7. Riduzioni:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |
|         | 8. con riferimento all'ammontare di cui al punto 6<br>50 % per le indennità non superiori a 10 milioni,<br>30 % per quelle superiori a 10 ma non a 20 milioni,<br>20 % per quelle superiori a 20 ma non a 50 milioni.                                                                                                                                           | L. <b>96.233</b>  |
|         | 9. L. 100.000 per n. <b>1</b> anni presi a base                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | L. <b>100.000</b> |
|         | 10. Totale riduzioni (8 + 9)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | L. <b>196.233</b> |
|         | 11. Totale reddito imponibile (6 - 10)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | L. <b>192.446</b> |
|         | 12. Retribuzioni lorde (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali) erogate negli anni:                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |
|         | 13. 1981                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | L. <b>192.446</b> |
|         | 14. 1982                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | L. <b>192.446</b> |
|         | 15. Retribuzione media                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | L. <b>192.446</b> |
|         | 16. Aliquota applicata <b>11</b> %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | L. <b>192.446</b> |
|         | 17. Imposta dovuta (11 x 16 e applicazione del 2° comma art. 14 D.P.R. 597 del 1973 e succ. modificazioni)                                                                                                                                                                                                                                                      | L. <b>192.446</b> |
|         | 18. Ritenuta fiscale operata nel 1983 (17 - 5)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | L. <b>192.446</b> |

## AVVERTENZE

Il presente certificato deve essere allegato alla dichiarazione dei redditi da presentare nell'anno 1984.

Il presente certificato non può in alcun caso sostituire la dichiarazione annuale dei redditi.

## EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

SEZ. IV

22. Emolumenti (al netto di L. [ ] per contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato) L. [ ]
23. Retribuzioni (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali) erogate negli anni:
24. 1981 L. [ ]
25. 1982 L. [ ]
26. Retribuzione media L. [ ]
27. Aliquota applicata [ ] %
28. Ritenuta fiscale corrispondente (22x27) L. [ ]
29. Detrazioni di imposta sugli arretrati delle pensioni (art. 20, l. 2/12/1975, n. 576) L. [ ]
30. Ritenuta fiscale operata (28-29) L. [ ]

## RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO

SEZ. V

31. Data inizio rapporto: giorno 22 mese 03 1983
32. Data fine rapporto: giorno 18 mese 06 1983
33. Sono state corrisposte indennità di fine rapporto, acconti o anticipazioni sulle medesime ed è stato rilasciato il relativo certificato (mod. 102)? (si o no) SI
34. Il rapporto di lavoro è di natura stagionale? (si o no) NO

Data

20-3-1984

Firma del datore di lavoro  
o del rappresentante dell'ente erogante

EDV PIZANNO S.p.A.

Il prospetto e le attestazioni che seguono devono essere compilati e sottoscritti soltanto nel caso di presentazione del Modello 101 in sostituzione della dichiarazione dei redditi.

## PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere ed 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 |             | N° ORE LAVORATE |             |             |           |             |             |
| D | IMBARCAZIONI DA DIPORTO                 | NUMERO (1)              | A MOTORE             | CV. FISC.               | % (7)                 | PERIODO (5) | A VELA          | STAZZA      | METRI       | % (7)     | PERIODO (5) |             |
| E | AEROMOBILI DA TURISMO                   | NUMERO (1)              | AEREO                | ORE DI VOLO             | % (7)                 | PERIODO (5) | ELICOTTERO      | HP          | ORE DI VOLO | % (7)     | PERIODO (5) |             |
| F | CAVALI DA CORSA O EQUITAZ.              | N° MANTENUTI IN PROPRIO |                      | N° MANTENUTI A PENSIONE |                       | DA CORSA    |                 | DA EQUITAZ. |             | % (7)     | PERIODO (5) |             |
| G | RISERVE DI CACCIA                       | SUPERFICIE (HA)         |                      | IN COLLINA O IN PIANURA |                       | IN MONTAGNA |                 |             |             | % (7)     | PERIODO (5) |             |

NOTE: (1) NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI; (2) ROMA = RM, (3) BENZINA = B, GASOLIO = D, GAS = G; (4) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (5) VEDERE PUNTO 8 "AVVERTENZE"; (6) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO A TITOLO DI LOCAZIONE; (7) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

## ATTESTAZIONE DEL DICHIARANTE

SEZ. VI

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che:

a) la SEZ. II e il "Prospetto Dati e Notizie Particolari" sono completi e veritieri;

b) nell'anno 1983, oltre ai compensi specificati nella SEZ. III:

- 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;
- 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;
- non ha percepito emolumenti arretrati, diversi da quelli riportati al punto 22 della SEZ. IV del presente certificato, e negli anni 1981 e 1982 non ha percepito altri redditi oltre quelli specificati nei punti 24 e 25 della SEZ. IV.

Data

Firma del dichiarante

## ATTESTAZIONI DEI FAMILIARI A CARICO DIVERSI DAI FIGLI MINORENNI

I sottoscritti attestano di essere a carico del dichiarante non avendo posseduto nell'anno 1983 redditi superiori a lire 1.750.000 e trovandosi in tutte le altre condizioni di legge indicate nelle avvertenze.

(Firma e relazione di parentela)

MOD. 101

COPIA PER IL DIPENDENTE  
(Artt. 1, 2 e 3 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)MODULARIO  
F. Imposte - 530

Presentato al Comune di .....

Ufficio II. DD. di .....

oppure

Centro di Servizio di .....

n° .....

## IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

|                                                |  |                                                                     |                                                         |                                                        |                                       |
|------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| COGNOME E NOME<br><b>EDIL PUTIGNANO S.p.A.</b> |  | NOME                                                                |                                                         | NUMERO DI CODICE FISCALE<br>➔ <b>00822930423</b>       |                                       |
| SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE                |  | SESSO<br>(M o F)                                                    | DATA DI NASCITA<br>giorno _____ mese _____ anno 1 _____ | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA                     |                                       |
| DOMICILIO FISCALE                              |  | COMUNE<br><b>NOEI</b>                                               | PROVINCIA<br>(sigla) <b>BA</b>                          | VIA E NUMERO CIVICO<br><b>N. TONNASEO, 6</b>           |                                       |
| ATTIVITA' (I) <b>2503</b>                      |  |                                                                     |                                                         |                                                        |                                       |
| CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1983 AL SIG. |  |                                                                     |                                                         |                                                        |                                       |
| COGNOME DI NASCITA<br><b>FRASCIOLO</b>         |  | NOME<br><b>ORONZO</b>                                               |                                                         | NUMERO DI CODICE FISCALE<br>➔ <b>FRN 3024870191845</b> |                                       |
| SESSO<br>(M o F) <b>M</b>                      |  | DATA DI NASCITA<br>giorno <b>01</b> mese <b>12</b> anno <b>1948</b> | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA<br><b>OSIMO</b>      |                                                        | PROV. DI NASCITA<br>(sigla) <b>BA</b> |

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<br>barrare la casella se variata (II) ➔ <input type="checkbox"/> |  | COMUNE                            | PROVINCIA<br>(sigla) _____ | VIA E NUMERO CIVICO                                | CAP<br>_____            |
| CODICI STATISTICI (I)                                                                 |  | PROVINCIA DI LAVORO (sigla) _____ | QUALIFICA (II) _____       | TITOLO STUDIO (II) _____                           | STATO CIVILE (II) _____ |
| COGNOME DEL CONIUGE                                                                   |  | NOME DEL CONIUGE                  |                            | NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III) ➔ _____ |                         |

## I SEGUENTI COMPENSI

|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| SEZ. III                                                                                                         | 1. Emolumenti - stipendi, tredicesima ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, pensioni (IV), ecc. - (al netto di ..... L. <b>305908</b> )<br>per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato per la parte imponibile ..... L. <b>3722044</b> |  |
|                                                                                                                  | 2. Indennità di trasferta e assegni di sede all'estero (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) per la parte imponibile ..... L. _____                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                  | 3. Indennità, compensi, gettoni, ecc. corrisposti da terzi                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                  | 4. Ditta ..... L. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                  | 5. Amm.ne ..... L. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                  | 6. " ..... L. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                  | 7. Totale (4 + 5 + 6) ..... L. _____                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|                                                                                                                  | 8. Totale emolumenti imponibili (1 + 2 + 7) ..... L. <b>3722044</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                  | 9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili ..... L. <b>669967</b>                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                  | 10. Detrazioni d'imposta applicate                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                                  | 11. Quota esente ..... L. <b>30646</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|                                                                                                                  | 12. Coniuge a carico ..... L. <b>16434</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                  | 13. Figli a carico (N. <b>3</b> ) ..... L. <b>34396</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                  | 14. Altri familiari a carico (N. <b>1</b> ) ..... L. <b>80256</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                  | 15. Spese di produzione ..... L. <b>5423</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                  | 15 bis. Ulteriore detrazione (art. 3 L. 24/4/1980, n. 146 e successive modificazioni) ..... L. <b>49682</b>                                                                                                                                                                                                            |  |
|                                                                                                                  | 15 ter. Ulteriore detrazione decrescente per redditi fino a 16 milioni di lire ..... L. <b>5423</b>                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                  | 16. Oneri e spese personali ..... L. <b>5423</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                  | 17. Totale detrazioni (11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 15 bis + 15 ter + 16) ..... L. <b>647015</b>                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                  | 18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro ..... L. <b>424067</b>                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 19. Ritenute fiscali operate da terzi ..... L. _____                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 20. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (17 + 18 + 19 - 9) ..... L. _____                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| 21. Ritenuta fiscale da indicare nella eventuale dichiarazione dei redditi (18 + 19 - 20) ..... L. <b>424067</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

PER COPIA CONFORME

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

# EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

22. Emolumenti (al netto di L. [ ] per contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato) L. [ ]

23. Retribuzioni (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali) erogate negli anni:

24. 1981 L. [ ]

25. 1982 L. [ ]

26. Retribuzione media L. [ ]

27. Aliquota applicata [ ] %

28. Ritenuta fiscale corrispondente (22 x 27) L. [ ]

29. Detrazioni di imposta sugli arretrati delle pensioni (art. 20, l. 2/12/1975, n. 576) L. [ ]

30. Ritenuta fiscale operata (28 - 29) L. [ ]

## RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO

31. Data inizio rapporto: giorno 22 mese 02 1983

32. Data fine rapporto: giorno 18 mese 06 1983

33. Sono state corrisposte indennità di fine rapporto, arretrati o anticipazioni sulle medesime ed è stato rilasciato il relativo certificato (mod. 102)? (Sì o no) SI

34. Il rapporto di lavoro è di natura stagionale? (Sì o no) NO

Data 20-3-1984 Firma del datore di lavoro o del rappresentante dell'ente erogante EDIL PITTAGLIA S.p.A.

Il prospetto e le attestazioni che seguono devono essere compilati e sottoscritti soltanto nel caso di presentazione del Modello 101 in sostituzione della dichiarazione dei redditi.

## PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

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

|   |                                        | C.V. FISC.                       | TARGA (2)               | ALIM. (3)   | IMMATR. (4)           | PERIODO (5) | C.V. FISC.                       | TARGA (2)   | ALIM. (3)   | IMMATR. (4) | PERIODO (5) |
|---|----------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------|-----------------------|-------------|----------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| A | AUTOVICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE | NUMERO (1)                       |                         |             |                       |             |                                  |             |             |             |             |
| B | RESIDENZE SECONDARIE (3)               | NUMERO (1)                       | VIA E NUMERO CIVICO     |             | COMUNE                |             | PROV.                            | % (7)       | PERIODO (5) |             |             |
| C | COLLABORATORI FAMILIARI                | NUMERO CONVIVENTI                | NUMERO MESI LAVORATI    |             | NUMERO NON CONVIVENTI |             | N° ORE LAVORATE                  |             |             |             |             |
| D | IMBARCAZIONI DA DIPORTO                | NUMERO (1)                       | A MOTORE STAZZA         | C.V. FISC.  | % (7)                 | PERIODO (5) | A VELA STAZZA                    | METRI       | % (7)       | PERIODO (5) |             |
| E | AEROMOBILI DA TURISMO                  | NUMERO (1)                       | AEREO HP                | ORE DI VOLO | % (7)                 | PERIODO (5) | ELICOTTERO HP                    | ORE DI VOLO | % (7)       | PERIODO (5) |             |
| F | CAVALLI DA CORSA O EQUITAZ.            | N° MANTENUTI IN PROPRIO DA CORSA | DA EQUITAZIONE          | % (7)       | PERIODO (5)           |             | N° MANTENUTI A PENSIONE DA CORSA | DA EQUITAZ. | % (7)       | PERIODO (5) |             |
| G | RISERVE DI CACCIA                      | SUPERFICIE (HA)                  | IN COLLINA O IN PIANURA |             | IN MONTAGNA           |             |                                  | % (7)       | PERIODO (5) |             |             |

NOTE: (1) NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI; (2) ROMA = RM; (3) BENZINA = B, GASOLIO = D, GAS = G; (4) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (5) VEDERE PUNTO B "AVVERTENZE"; (6) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO A TITOLO DI LOCAZIONE; (7) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

## ATTESTAZIONE DEL DICHIARANTE

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che:

a) la SEZ. II e il "Prospetto Dati e Notizie Particolari" sono completi e veritieri;

b) nell'anno 1983, oltre ai compensi specificati nella SEZ. III:

- 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;
- 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;
- non ha percepito emolumenti arretrati, diversi da quelli riportati al punto 22 della SEZ. IV del presente certificato, e negli anni 1981 e 1982 non ha percepito altri redditi oltre quelli specificati nei punti 24 e 25 della SEZ. IV.

Data [ ] Firma del dichiarante [ ]

## ATTESTAZIONI DEI FAMILIARI A CARICO DIVERSI DAI FIGLI MINORENNI

I sottoscritti attestano di essere a carico del dichiarante non avendo posseduto nell'anno 1983 redditi superiori a lire 2.750.000 e trovandosi in tutte le altre condizioni di legge indicate nelle avvertenze.

(Firma e relazione di parentela)

|                               |                                       |            |
|-------------------------------|---------------------------------------|------------|
| Presentato al Comune di ..... | Ufficio II. DD. di .....              | } n° ..... |
| il ..... n° .....             | oppure<br>Centro di Servizio di ..... |            |

## IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

|                                                |                                                         |                                                                     |                                                        |                                                     |                                         |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| SEZ. I                                         | COGNOME O DENOMINAZIONE<br><b>EDIL PUTIGNANO S.p.A.</b> |                                                                     | NOME                                                   |                                                     | NUMERO DI CODICE FISCALE<br>00822930423 |
|                                                | SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE                         | SESSO<br>(M o F)                                                    | DATA DI NASCITA<br>giorno ..... mese ..... anno 1..... |                                                     | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA      |
|                                                | DOMICILIO FISCALE                                       | COMUNE<br><b>Noei</b>                                               | PROVINCIA<br>(sigla) <b>SA</b>                         | VIA E NUMERO CIVICO<br><b>N. 70 HMA 3 E 0, 6</b>    |                                         |
|                                                | ATTIVITA<br>(I) <b>3503</b>                             |                                                                     |                                                        |                                                     |                                         |
| CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1983 AL SIG. |                                                         |                                                                     |                                                        |                                                     |                                         |
| COGNOME DI NASCITA<br><b>FRANCESCO</b>         |                                                         | NOME<br><b>ORONZO</b>                                               |                                                        | NUMERO DI CODICE FISCALE<br>FRN RN2487019184S       | PROV. DI NASCITA<br>(sigla) <b>BR</b>   |
| SESSO<br>(M o F) <b>H</b>                      |                                                         | DATA DI NASCITA<br>giorno <b>01</b> mese <b>12</b> anno <b>1948</b> |                                                        | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA<br><b>OSTUNI</b> |                                         |

SEZIONE DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO  
(in caso di presentazione di questo certificato come sostitutivo della dichiarazione dei redditi)

|         |                                                                                     |                                   |                            |                     |                                            |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------------------------|
| SEZ. II | RESIDENZA ANAGRAFICA<br>barrare la casella se variata (II) <input type="checkbox"/> | COMUNE                            | PROVINCIA<br>(sigla) ..... | VIA E NUMERO CIVICO | CAP<br>.....                               |
|         | CODICI STATISTICI (II)                                                              | PROVINCIA DI LAVORO (sigla) ..... | QUALIFICA (II)             | TITOLO STUDIO (I)   | STATO CIVILE (II)                          |
|         | COGNOME DEL CONIUGE                                                                 |                                   | NOME DEL CONIUGE           |                     | NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III) |
|         |                                                                                     |                                   |                            |                     |                                            |

## I SEGUENTI COMPENSI

|                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| SEZ. III                                                                                                                           | 1. Emolumenti - stipendi, tredicesima ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, pensioni (IV), ecc. - (al netto di ..... L. <b>305908</b>                           |  |
|                                                                                                                                    | per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato per la parte imponibile ..... L. <b>3422044</b>                                         |  |
|                                                                                                                                    | 2. Indennità di trasferta e assegni di sede all'estero (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) per la parte imponibile ..... L. .... |  |
|                                                                                                                                    | 3. Indennità, compensi, gettoni, ecc. corrisposti da terzi                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                    | 4. Ditta ..... L. ....                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                    | Amm.ne ..... L. ....                                                                                                                                                                      |  |
|                                                                                                                                    | 5. " ..... L. ....                                                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                                                    | 6. " ..... L. ....                                                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                                                    | 7. Totale (4 + 5 + 6) ..... L. ....                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                    | 8. Totale emolumenti imponibili (1 + 2 + 7) ..... L. <b>3422044</b>                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                    | 9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili ..... L. <b>669967</b>                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                    | 10. Detrazioni d'imposta applicate                                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                                                    | 11. Quota esente ..... L. <b>30544</b>                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                    | 12. Coniuge a carico ..... L. <b>16434</b>                                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                    | 13. Figli a carico (N. <b>3</b> ) ..... L. <b>34396</b>                                                                                                                                   |  |
|                                                                                                                                    | 14. Altri familiari a carico (N. ....) ..... L. <b>14</b>                                                                                                                                 |  |
| 15. Spese di produzione ..... L. <b>80256</b>                                                                                      |                                                                                                                                                                                           |  |
| 15 bis. Ulteriore detrazione (art. 3 L. 24/4/1980, n. 146 e successive modificazioni) ..... L. <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                           |  |
| 15 ter. Ulteriore detrazione decrescente per redditi fino a 16 milioni di lire ..... L. <b>49682</b>                               |                                                                                                                                                                                           |  |
| 16. Oneri e spese personali ..... L. <b>5433</b>                                                                                   |                                                                                                                                                                                           |  |
| 17. Totale detrazioni (11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 15 bis + 15 ter + 16) ..... L. <b>344045</b>                                       |                                                                                                                                                                                           |  |
| 18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro ..... L. <b>424067</b>                                                           |                                                                                                                                                                                           |  |
| 19. Ritenute fiscali operate da terzi ..... L. <b>14</b>                                                                           |                                                                                                                                                                                           |  |
| 20. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (17 + 18 + 19 - 9) ..... L. <input checked="" type="checkbox"/>     |                                                                                                                                                                                           |  |
| 21. Ritenuta fiscale da indicare nella eventuale dichiarazione dei redditi (18 + 19 - 20) ..... L. <b>424067</b>                   |                                                                                                                                                                                           |  |

# Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

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

L'anno mille novecento ottantaquattro, il giorno **30 AGO. 1984** del mese di

avanti a noi **L'IMPIEGATO ADDETTO ANGELO MILONE UFFICIO ANAGRAFE** qualificato del funzionario

è comparso il Sig. **Francisco Greco** nato a **Ostuni** il **1-12-1948** 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

PER COPIA CONFORME

XXXXXX

1 30 AGO 1984

XXXXXXXXX IL DIRIGENTE LA 77 URBANISTICA  
(Arch. Giovanni Greco)

XXXXXX

XXXXXX

XXXXXX

Firma del Dichiarante

*Francisco Greco*

**AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA**  
Il sottoscritto **L'IMPIEGATO ADDETTO ANGELO MILONE UFFICIO ANAGRAFE**

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 30 AGO. 1984**



*ANGELO MILONE UFFICIO ANAGRAFE*



Io sottoscritto Giuseppe Orongio, nato a Ostuni il 11/11/48 assegnatario dell'alloggio sito in Ostuni, località 300 Tiro, n.     , scala C, piano 2, interno 4, realizzato dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari di Brindisi nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni.

DICHIARO

di aver ricevuto in custodia oggi 25/9/89 l'alloggio suddetto dal sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante consegna della relative chiavi.

DICHIARO

altresì di aver constatato, a seguito di sopralluogo tecnico effettuato in data odierna in contraddittorio con me medesimo dal rappresentante dell'Ufficio Tecnico Comunale Ing. Carlo Perle - Geo. Riccardo Grillo, che l'alloggio medesimo è di nuova costruzione e che non vi è alcuna mancanza nè difetto in tutti gli infissi interni ed esterni, vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura delle pareti, ecc. e dei vari impianti esistenti (elettrico, di riscaldamento, citofonico, ecc.) di modo che tutto trovasi in perfetto stato di funzionamento e di manutenzione.

In tale stato mi impegno di custodirlo, obbligandomi ad usare la maggior cura al riguardo fino alla consegna definitiva dell'alloggio che verrà effettuata dall'Istituto Autonomo Case Popolari di Brindisi.

Confermo integralmente, in questa sede, la dichiarazione giurata ed autenticata resa in data 30/8/89 al Comune di Ostuni e mi impegno formalmente a riconsegnare a vista al Comune di Ostuni, su semplice richiesta di questo, l'alloggio custodito e le sue chiavi, ove dovessero comunque venire meno o risultare mancanti, in tutto o in parte, i requisiti in forza dei quali io sottoscritto risulterò essere stato utilmente collocato in graduatoria per la assegnazione del ripetuto alloggio.

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

Ostuni, li 25/9/89

IL CUSTODE

Giuseppe Orongio

IL SINDACO

[Firma]

IL FUNZIONARIO DELL'U.T.C.

[Firma]



PER COPIA CONFORME

13 NOV. 1989

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



COMUNE DI OSTUNI

Verbale di consegna in custodia e di consistenza.

Il sottoscritto Francesco Origo nato a Ostuni il 1/12/48, 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 <sup>no 16</sup> 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

Francesco Origo

IL SINDACO

[Signature]

Incar. U.T.C.

[Signature]

PER COPIA CONFORME

1 3 NOV. 1985

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

[Signature]



580  
20 AGO 1984

Alla Conservatoria dei Registri Immobiliari di

BRINDISI

Il sottoscritto Francioso Oronzo nato a Ostuni l'1/12/48  
ed ivi residente alla via M. Rapisardi 39, chiede che  
gli sia rilasciato il certificato delle trascrizioni  
a favore e contro dei seguenti nominativi componenti  
il proprio nucleo familiare, a partire dall'1/1/74  
all'aggiornamento d'ufficio.

FRANCIOSO ORONZO 1/12/48;

LAVENEZIANA ROSA 2/4/52;

FRANCIOSO SERGIO 20/5/75;

FRANCIOSO TERESA 25/7/76;

FRANCIOSO GIUSEPPINA 28/7/80.

Distinti saluti.

Ostuni, 18/8/1984.

PER COPIA CONFORME

13 NOV. 1989

DIRIGENTE L. 2. URBANISTICA  
(Arch. Giovanni Greco)



Francioso Oronzo

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



UFF. URBANISTICA  
Brindisi

*[Signature]*



# Comune di Ostuni

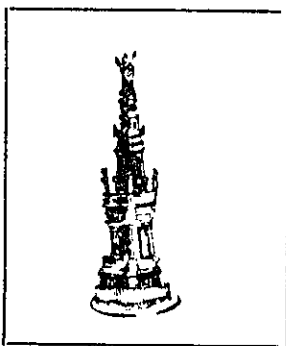
Provincia di Brindisi

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  
Afl. Affiliato  
Adt. Adottato  
Cv. Convivente  
Ag. Aggregato

Cf. FRANCIOSO Oronzo 1948

n.Ostuni 1/12/1948 (698 P.I S.A)

Cgt.LAVENEZIANA Rosa 12340

Ostuni 30/10/1975 (205 P.II.S.A.)

Via M.Rapisardi 39

Mg. LAVENEZIANA Rosa 1952

n.Ostuni 2/4/1952 (231 P.I)

Cgt.Francioso Oronzo 12340

Fg FRANCIOSO Sergio 1975

n.Ostuni 20/5/1975 (268 P.I S.A)

celibe 12340

Fg FRANCIOSO Teresa 1976

N.Ostuni 25/7/1976 (357 P.I.S.A.)

nub. 12340

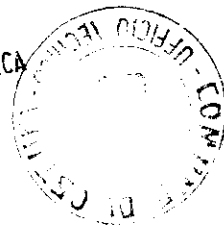
Fg.FRANCIOSO Giuseppina 1980

n.Ostuni 28/7/1980 (208 p.I s.A)

nubile 12340

PER COPIA CONFORME

13 LUG 1984  
IL DIRIGENTE URBANISTICA  
(Arch. G. Greco)



16LUG '84/005T0082 SEC1 .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 le persone seco conviventi.  
Per il riconoscimento di altri diritti il presente certificato può essere integrato con atto notorio o documento equipollente.

L'Impiegato addetto



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

*[Handwritten signature]*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentottanta....., il giorno 7 LUG 1988 del mese di.....

avanti a me L'IMPIEGATO ADDETTO

UFFICIO ANAGRAFE  
(qualifica del funzionario)  
Dott. LUCIA RIZZO  
Ufficio Anagrafe

è comparso il Sig. FRANCESCO ORLANDO nato a Ostuni

il 1-12-1948 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



1. NOV. 1988

IL DIRGENTE UFFICIO ANAGRAFE  
(Arch. ORLANDO di Greco)

[Signature]

Firma del dichiarante

[Signature]

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto L'IMPIEGATO ADDETTO

UFFICIO AMMINISTRATIVO  
(qualifica del funzionario)  
Dott. LUCIA RIZZO

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

il 7 LUG 1988

bollo



L'IMPIEGATO ADDETTO  
UFFICIO AMMINISTRATIVO  
Dott. LUCIA RIZZO  
Ufficio Anagrafe

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

8-2-78

IL RICHIEDENTE

*Giuseppe Onorato*  
(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,<br>n. 1035 | Punteggio Provvisorio<br>dell' Ufficio | Punteggio Definitivo<br>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                                  | 1                                         |      |

IL SEGRETARIO  
della Commissione Provinciale

IL PRESIDENTE  
della Commissione Provinciale

## DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA OBBLIGATORIAMENTE DA PARTE DEI CONCORRENTI

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

## DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA NEI CASI PARTICOLARI

(porre una croce nel quadratino corrispondente ai documenti presentati)

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

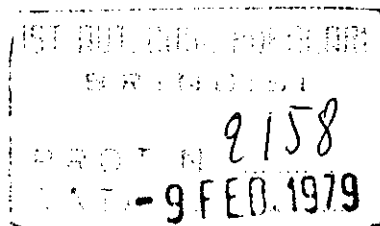
**PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI**

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

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><input type="checkbox"/> 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 . . . . .</p> <p><input type="checkbox"/> 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 . . . . .</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 4 - di abitare ALLA DATA DEL BANDO col proprio nucleo familiare:</p> <p style="margin-left: 20px;"><input checked="" type="checkbox"/> a) in un alloggio sovraffollato :<br/>n. persone <u>4</u> n. vani utili <u>1</u> . . . . .</p> <p style="margin-left: 20px;"><input checked="" type="checkbox"/> b) in alloggio antigienico (dichiarato tale dall'autorità competente) . . . . .</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 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 . . . . .</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 5 - che il proprio nucleo familiare è composto di n. <u>4</u> persone (incluso il richiedente) . . . . .</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 6 - che il reddito familiare complessivo MENSILE, al netto degli oneri fiscali e contributivi, ammonta a L. <u>25.000</u> . . . . .</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 7 - che abita in un alloggio il cui canone mensile locativo è di L. <u>12.500</u> . . . . .</p> <p><input type="checkbox"/> 8 - di essere Grande Invalido (civile o militare) o profugo della Libia e di non svolgere alcuna attività di lavoro . . . . .</p> <p><input type="checkbox"/> 9 - di essere lavoratore dipendente emigrato all'Estero . . . . .</p> <p><input type="checkbox"/> 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) . . . . .</p> | <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>9</p> <p>10</p> <p>11</p> <p>12</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|



BANDO DI CONCORSO del .....  
DOMANDA N. 1182 del .....



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

BRINDISI

**RACCOMANDATA**

**OGGETTO:** Istanza per assegnazione alloggio.

PER COPIA CONFORME

13 NOV. 1989

IL DIRIGENTE LA/SEZ. URBANISTI A  
(Arch. Giovanni Greco)

Il sottoscritto FRANCESCO ORONZO  
nato a OSTUNI il 1-12-48 residente in OSTUNI  
alla via PAISIELLO N. 43, in un alloggio composto da n. 1 vani utili.

**RIVOLGE ISTANZA**

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

Il sottoscritto dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa DISOCCUPATO  
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 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 . . . . .
- ☐ 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
- non legati da vincoli di parentela o di affinità . . . . .

1 e 2

3 e 4

3 e 4



## MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

UFFICIO ~~REGIONALE~~  
PROVINCIALE DEL LAVORO E DELLA M. O. DI ~~TRINDIA~~  
SEZIONE DI **OSTUNI**CERTIFICATO RILASCIATO DALLA SEZIONE  
ATTESTANTE IL NUMERO DELLE GIORNATE EFFETTUATE NELL'ANNO  
\_\_\_\_\_

19

A richiesta del lavoratore LA VENERIAMA ROSA  
nato il 2-4-52 ed ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12,  
penultimo comma, del D.L. 3 febbraio 1970, n. 7, convertito in legge con  
legge n. 83 dell'11 marzo 1970, si certifica che dagli atti di ufficio di questa  
Sezione risulta che il lavoratore stesso { nell'anno 1986  
dal 23-01 al 06-05 } ha effet-  
tuato n. 051 giornate di lavoro in agricoltura, con la qualifica di  
Bracciante Agricole

OSTUNI, li **21 MAR. 1989**IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE  
IL DIRIGENTE LA SEZIONE  
(D.ssa Teresa Tapperi)

PER COPIA CONFORME

3 NOV. 1989

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto FRANCESCO ORONZO  
nato a OSTUNI (Prov. BR) il 01/12/48  
residente a OSTUNI Val Leporetti n. 39 cod. fiscale FRNRNZ48T0161875  
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e menda-  
ci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residen-  
ziale 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 1986 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101 - 201 - 740, ecc.) è stato  
di L. 765.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

| Num.<br>d'ord. | COGNOME E NOME<br>LUOGO DI LAVORO | Reddito<br>da lavoro<br>dipendente<br>o pensione | Reddito<br>da lavoro<br>autonomo<br>o assimilato | Redditi<br>da fabbricati<br>e terreni | Redditi<br>da altre<br>fonti | TOTALE<br>redditi |
|----------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|-------------------|
| 1              | FRANCESCO ORONZO<br>OSTUNI        |                                                  |                                                  |                                       |                              |                   |
| 2              | LAVERNIZIANA ROSA<br>OSTUNI       | 765.000                                          | /                                                | /                                     | /                            | 765.000           |
| 3              |                                   |                                                  |                                                  |                                       |                              |                   |
| 4              |                                   |                                                  |                                                  |                                       |                              |                   |
| 5              |                                   |                                                  |                                                  |                                       |                              |                   |
| 6              |                                   |                                                  |                                                  |                                       |                              |                   |

- 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) \_\_\_\_\_
- 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 riferi-  
sce 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 agevo-  
lati 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.

IL DICHIARANTE

Data 23 MAR. 1989

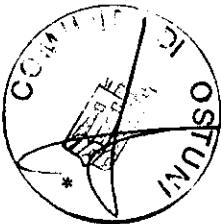
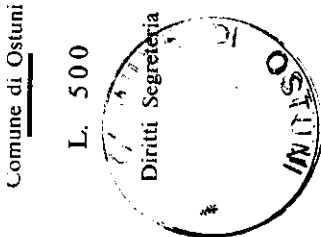
F. Francesco Oronzo  
(firma per esteso)

OSTUNI

La presente dichiarazione è da me ricevuta in base a quanto disposto dall'art. 4 della legge 4 gennaio  
1968, n. 15 e ne confermo la firma del dichiarante apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 29 della  
legge n. 15 del 1968.

IL FUNZIONARIO ADDETTO

L'IMPIEGATO ADDETTO  
Ufficio Amministrativo  
Dott. Lucia Greco  
Ufficio Anagrafe





*Ministero del Lavoro  
e della Previdenza Sociale*

Ostuni , 22 marzo 19 89

UFFICIO Circ/le DEL LAVORO E DELLA

MASSIMA OCCUPAZIONE DI Ostuni

*Servizio*  
*Prot. N.°* *Allegati*

*Risposta al f. N.°*  
*del*

OGGETTO Certificate.

Visti gli atti di questa Sezione:

SI CERTIFICA

che il lavoratore FRANCIOSO Orenze, nato a Ostuni  
il 1/12/1948, è stato:

- 1) reinscritto il 14/10/1980 fino al 17/2/1983;
- 2) avviato al lavoro dal 18/2/1983 al 18/6/1983;
- 3) reinscritto il 28/6/1983 fino al 29/7/1983;
- 4) radiato il 30/7/1983;
- 5) reinscritto il 29/8/1983 a tuttora disoccupato.

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti.



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

PER COPIA CONFORME

13 NOV. 1989

IL DIRIGENTE LA SEZ. URBANISTICA  
(Arch. Greco)





Ostuni , 22 marzo 19 89

*Ministero del Lavoro  
e della Previdenza Sociale*

UFFICIO Circ/le DEL LAVORO E DELLA

MASSIMA OCCUPAZIONE DI Ostuni

*Servizio*  
*Prot. N.°*

*Allegati*

*Risposta al p. N.°*  
*del*

OGGETTO Certificato.

Visti gli atti di questa Sezione:

SI CERTIFICA

che il lavoratore FRANCIOSO Oronzo, nato a Ostuni  
il 1/12/1948, è stato:

- 1) reiscritto il 14/10/1980 fino al 17/2/1983;
- 2) avviato al lavoro dal 18/2/1983 al 18/6/1983;
- 3) reiscritto il 28/6/1983 fino al 29/7/1983;
- 4) radiato il 30/7/1983;
- 5) reiscritto il 29/8/1983 a tuttora disoccupato.

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti.



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

PER COPIA CONFORME

10 NOV. 1989

IL DIRIGENTE SEZ. URBANISTICA  
(Arch. Giovanni Greco)





MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE

UFFICIO REGIONALE DEL LAVORO E DELLA M.O. DI BRINDISI  
PROVINCIALE  
SEZIONE DI OSTUNI

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

A richiesta del lavoratore LA VERZIANA ROSA  
nato il 2-4-52 ed ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 12,  
penultimo comma, del D.L. 3 febbraio 1970, n. 7, convertito in legge con  
legge n. 83 dell'11 marzo 1970, si certifica che dagli atti di ufficio di questa  
Sezione risulta che il lavoratore stesso { nell'anno 1983  
dal 01-01 al 22-11 } ha effet-  
tuato n. 051 giornate di lavoro in agricoltura, con la qualifica di  
Breviata Agricola

Com. Ostuni, li **21 MAR. 1989**



IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE  
IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE  
(D.ssa Teresa Tapperi)

*[Signature]*

(2604686) Roma, 1972 - Ist. Poligr. Stato - S. (c. 850.000)

PER COPIA CONFORME

13 NOV. 1989

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

*[Signature]*



# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto FRANCESCO CRONZO  
 nato a OSTUNI (Prov. BR) il 01/12/48  
 residente a OSTUNI Via M. GARIBOLDI n. 39 cod. fiscale FRNRNZ48T0161875  
 ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica,

## DICHIARA

- a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo all'anno 1983 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101 - 201 - 740, ecc.) è stato di L. 765.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

| Num. d'ord. | COGNOME E NOME<br>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           | FRANCESCO CRONZO<br>DISOCCUPATO                             |                                         |                                         |                                 |                        |                |
| 2           | LAVENEZIANA ROSA<br>OSTUNI                                  | 765.000                                 |                                         |                                 |                        | 765.000        |
| 3           | PER COPIA CONFORME                                          |                                         |                                         |                                 |                        |                |
| 4           | 13 NOV. 1983                                                |                                         |                                         |                                 |                        |                |
| 5           | IL DIRIGENTE LA FEL. URBANISTICA<br>(Arch. Giordanni Greco) |                                         |                                         |                                 |                        |                |
| 6           |                                                             |                                         |                                         |                                 |                        |                |

- b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno 1983 di alcun reddito a qualsiasi titolo;
- c) che nell'anno 1983 in cui è stato prodotto il reddito complessivo imponibile indicato al punto a) i familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (indicare nome, cognome, data di nascita, grado di parentela con il dichiarante) \_\_\_\_\_
- 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.

IL DICHIARANTE

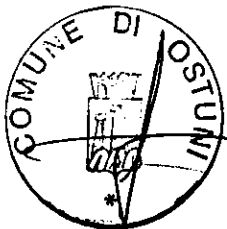
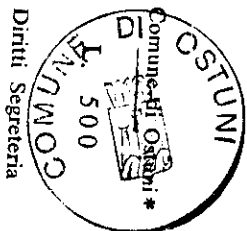
Data 23 MAR. 1989  
**OSTUNI**

Francesco Cronzo  
 (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  
 Uff.le Amministrativo  
 Dott. LUCA RIZZO  
 Ufficio Anagrafe





# 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

FRANCIOSO ORONZO  
abitante in VIA RAPISARDI MARIO n. 39

FRANCIOSO ORONZO  
Nato il 1.12.1948 a OSTUNI (BR)  
Coniusato

Capo Famiglia

LAVENEZIANA ROSA  
Nata il 2.4.1952 a OSTUNI (BR)  
Coniusata

Moglie

FRANCIOSO SERGIO  
Nato il 20.5.1975 a OSTUNI (BR)  
Celibe

Figlio

FRANCIOSO TERESA  
Nata il 25.7.1976 a OSTUNI (BR)  
Nubile

Figlia

FRANCIOSO GIUSEPPINA  
Nata il 28.7.1980 a OSTUNI (BR)  
Nubile

Figlia

DIRITTI

Se gr. 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 comprese. Le notizie relative alla professione ed al titolo di studio non costituiscono materia di certificazione. (Decreto P. R. 31-1-1958, n. 136).



3.60.14

STATO  
DI  
FAMIGLIA

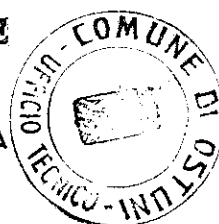
Continuazione

Foglio 2 di 2

PER COPIA CONFORME

3 NOV. 1989

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



Figlio

FRANCIOSO LUIGI

Nato il 18.8.1986 a OSTUNI (BR)  
Celibe



*[Handwritten signature]*

20.3.1989