



UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

Certificato di RESIDENZA

IL SINDACO
UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti anagrafici;

CERTIFICA CHE:

Ma. PIONATO Cosima

1913

n.a. Mesagne 12/9. 1913 (n. 494 P.I.)

Vd. Sinisi Annibale a Brindisi

il 18/1/1981 (n. 17 P.II S. 8/5)

residente dal 18/8/1964 da Napoli

3 P.zza G. Eorsi 3/4

SF. 12182

è residente in questo Comune.

Il presente certificato, rilasciato in carta libera, può essere utilizzato esclusivamente per gli usi contemplati nella Tabella - Allegato B - del D.P.R. 26-10-1972 n. 642 e successive modificazioni ed integrazioni.

Brindisi

12 DIC. 84 88153



p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO



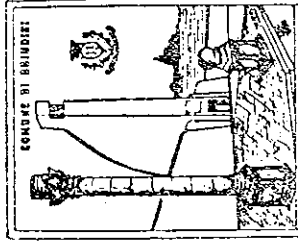
UFFICIALE AMMINISTRATIVO
Ufficiale Delegato all'anagrafe delegato
(Giosuè Fernando)



COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE



Diritti
Lire Stato Civ. L. 10
Quota aggiunta
100 e urgenza L. 90

Il sottoscritto *Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Brindisi.*
Esaminati i Registri di MORTE che si trovano in questo Archivio Comunale

CERTIFICA

che nel giorno *die 11* del mese *gennaio* dell'anno *1981*
è morto in *BRINDISI* *SIN. S. ANNIBALE*
che era nato in *Polignone* il *17.8.1905* parte *II/B*
giusto il corrispondente atto inscritto al numero d'ordine *17*
Rilascia in carta libera per uso *conserv. Fil. della C.P.*
legale

Brindisi, *12.12.1981*

L'IMPIEGATO ESTENSORE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE



[Signature]
UFFICIO DELLO STATO CIVILE
Comune di Brindisi

N° 7188

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI

(ERETTO IN ENTE MORALE CON R. D. 13-9-1940, N. 1474)

Prot. N.

2572

il 4 APR. 1985

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

Cambio rete idrica
ex Simisi Quintale

- Al Sig.

Tomato Corina

V.le. Guarsi n. 3 - te. H/4

- Gmudin -

coll. n. 389

del 14.4.86
det. 95.341

OGGETTO: Canone di locazione alloggio di Edilizia residenziale nel
Comune di Gmudin

Si comunica che l'alloggio assegnato alla S.V. è composto
da vani utili _____ oltre gli accessori equivalenti a vani legali
5,50.

La S.V. dovrà eseguire, prima della consegna dell'alloggio
a mezzo dell'allegato bollettino di C/C postale il versamento del=
la somma di £. _____ come appresso indicato:

1) - Mensilità di fitti	£	<u>21.037</u>
2) - Servizi ;	£	<u>2.930</u>
3) - Deposito cauzionale (pari a due mensilità fit= to)	£.	<u>42.074</u>
4) - Spese contrattuali	£.	<u>25.000</u>
	TOTALE	£. <u>95.341</u>
5) - Saldo precedente	£.	_____
<u>Decreto nuovo Canone 1-4-86</u>	TOTALE GENERALE	£. <u>=====</u>

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

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott.ing. Antonio LONGO)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott. Ing. Erminio ELIA)

MACCHINATA



COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

CERTIFICA

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 o suocera
Co.	Cognato o cognata
Zi.	Zio o zia
Cu.	Cugino o cugina
No.	Nonno o nonna
Afd.	Affidato
Afl.	Affiliato
Adi.	Adottato
Cv.	Convivente
Ag.	Aggregato

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

Cf. SINISI Adele 1953

n.a Taranto 3/3/1953 (n.241 P.I.S.A)
nubile

residente dal 16/10/1978 da Mesagne
3 Pzza G. Borsi 3 **SF.12182**

Ma. PIONATO Cosima 1913

n.a Mesagne 12/9/1913 (n.494 P.I.)
Vd. Sinisi Annibale a Brindisi

La qualifica di Capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D. P. R. 21 - 1 - 1958 n. 136).

Il presente certificato, rilasciato in carta libera, può essere utilizzato esclusivamente per gli usi contemplati nella Tabella - Allegato B - del D.P.R. 26-10-1972, n. 642 e successive modificazioni ed integrazioni.

Brindisi, li

12 DIC. 84 98154

p. IL SINDACO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
(Massimo Fernando)

PNT CSM 13P52 F152J

NUMERO DI CODICE FISCALE

PIONATO

COGNOME DI NASCITA

COSIMA

NOME

F.

SESSO

MESAGNE

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

(BRINDISI)

PROVINCIA DI NASCITA

12/09/13

DATA DI NASCITA

IL DIRETTORE GENERALE

A. Scudella

ROMA
15 aprile 1977



PIONATO
COSIMA

(125)

VIA BORSI N.3

72100 BRINDISI

BR

N. B. - I dati contenuti nel riquadro superiore non concorrono al calcolo del codice fiscale, ma sono utilizzati ai soli fini della reperibilità del contribuente. La presenza di eventuali errori in tali dati non comporta, quindi, per il contribuente l'obbligo di cui al punto 3 delle Avvertenze.

UFFICIO DELLE IMPOSTE DI _____
oppure _____ N. _____
CENTRO DI SERVIZIO DI _____
PRESENTATA AL COMUNE DI _____
il _____ n. _____

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) PNTESNBP52FISQ

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) PIONATO

NOME COSIMA SESSO (M o F) F DATA DI NASCITA 12.03.1913

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA MESAGNE PROVINCIA (sigla) BR

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE BRINDISI PROVINCIA (sigla) BR

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO PARADISO 2226 BORRINO 12100 C.A.P. 72100

TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso _____ Numero _____ TITOLO DI STUDIO II POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (indicare il numero dei mesi per i quali nell'anno 1983 non è esistito il diritto all'assistenza in regime mutualistico) _____

STATO CIVILE 2 PROVINCIA DI LAVORO _____ LAVORO DIPENDENTE Qualifica _____ Attività _____

MINISTERO DELLE FINANZE
DICHIARAZIONE DELLE PERSONE FISICHE
740-s/84
MODELLO SEMPLIFICATO
Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati
REDDITI 1983

CONIUGE DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) _____

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) _____

NOME _____ SESSO (M o F) _____ DATA DI NASCITA _____

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____ C.A.P. _____

TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso _____ Numero _____ TITOLO DI STUDIO _____ POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (indicare il numero dei mesi per i quali nell'anno 1983 non è esistito il diritto all'assistenza in regime mutualistico) _____

STATO CIVILE _____ PROVINCIA DI LAVORO _____ LAVORO DIPENDENTE Qualifica _____ Attività _____

FAMILIARI A CARICO						
1	2	3	4	5	6	7
N. Ord.	Rol. Parent.	COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	DATA DI NASCITA (giorno/mese/anno)	ATTIVITA'	MESIA CARICO (*)	NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)
1	F	8 LINISI ADELE	03/03/53	N	12	
2						
3						
4						
5						
6						
7						

(1) Con la firma in colonna 7 i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico (non avendo posseduto nel 1983 redditi superiori a Lire 2.750.000 e trovandosi in tutte e altre condizioni previste dalla legge). La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa (art. 3 L. 25-11-1983, n. 649).

Casi particolari di domicilio fiscale

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

PROSIEG DATI E NOTIZIE PARTICOLARE

A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	C.V. FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3) annuit. (4) PERIODO (5)	C.V. FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3) annuit. (4) PERIODO (5)
B	RESIDENZE SECONDARIE (6)	NUMERO (1) <td>VIA E NUMERO CIVICO</td> <td>COMUNE</td> <td>PROV.</td> <td>% (7)</td> <td>PERIODO (5)</td> <td></td>	VIA E NUMERO CIVICO	COMUNE	PROV.	% (7)	PERIODO (5)	
C	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI	NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE			
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO (1)	A MOTORE STAZZA 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
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQ.	N° MANTENUTI IN PROPRIO DA CORSA	CA EQUITAZIONE	% (7)	PERIODO (5)	N° MANTENUTI A PENSIONE DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)
G	RISERVE DI CACCIA	SUPERFICIE (HA)	IN COLLINA O IN PIANURA	IN MONTAGNA	% (7)	PERIODO (5)		

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

(*) Indicazione riservata ai contribuenti che presentano la dichiarazione ai Centri di Servizio.
(*) Se il coniuge non è a carico lasciare in bianco le colonne 5 e 7.

QUADRO A redditi dei terreni

N. Ord.	TIT.	PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO			REDDITO AGRARIO RIVALUTATO			DEDUZIONI AI FINI I.L.O.R. (art. 7 DPR 598 del 1973)
			TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI I.L.O.R.	QUOTA SPETTANTE AI FINI I.L.O.R.	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI I.L.O.R.	QUOTA SPETTANTE AI FINI I.L.O.R.	
1			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
2			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
3			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
4			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
5			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
6			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
7			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
8			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
9			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000

Ripartire separatamente per titolare gli importi di colonna 3 a colonna 1 o 2 del rigo 35 del quadro N/O, gli importi di colonna 4 a colonna 6 del rigo 35 del quadro N/O, gli importi di colonna 6 a colonna 1 o 2 del rigo 40 del quadro N/O, gli importi di colonna 7 a colonna 4 o 5 del rigo 40 del quadro N/O e gli importi di colonna 8 a colonna 4 o 5 del rigo 45 del quadro N/O.

COMUNE E LOCALITÀ		PROV.	ANNOTAZIONI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

QUADRO C redditi di lavoro dipendente ed assimilati

SEZ. I - lavoro dipendente ed assimilati di cui all'art. 47, lett. a), g), DPR n° 597 del 1973		DICHIANANTE		CONIUGE	
N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
10	80006390446	8389.000	820.000	.000	.000
11		.000	.000	.000	.000
12		.000	.000	.000	.000
13		.000	.000	.000	.000
14	TOTALE	8389.000	820.000	.000	.000
DETRAZIONI D'IMPOSTA di cui all'art. 16 del DPR n° 597 del 1973 (punto 21 delle istruzioni)		DETRAZIONI		DETRAZIONI	
		324.000		.000	
		952.000		.000	
		18.000		.000	
		594.000		.000	
		594.000		.000	
15	Ulteriore detrazione decrescente				.000
16	Spese per la produzione del reddito				.000
17	Oneri e spese personali				.000
18	Totale (sommare gli importi dal rigo 15 al rigo 17)				.000
19	TOTALE DETRAZIONI SPETTANTI (da riportare nel quadro N/O rigo 57 col. 1 e 2)				.000

SEZ. II - assimilati di cui all'art. 47, lett. c), d), e), f), DPR n° 597 del 1973		DICHIANANTE		CONIUGE	
N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
20		.000	.000	.000	.000
21		.000	.000	.000	.000
22		.000	.000	.000	.000
23	TOTALI	.000	.000	.000	.000

Quando i redditi sono certificati dal modello 101 o dal modello 201 rilasciato dal datore di lavoro o dall'ente erogante: trascrivere nel rigo 2 o 4 l'importo arrotondato del punto 8 del certificato e nelle colonne 3 o 5 l'importo arrotondato del punto 21 del certificato allegato N. 1, certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO D redditi soggetti a tassazione separata

SEZ. I - emolumenti arretrati		DICHIANANTE		CONIUGE	
N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
24		.000	.000	.000	.000
25		.000	.000	.000	.000

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

SEZ. II - Indennità di fine rapporto di lavoro dipendente		ANNO DI FINE RAPPORTO	DURATA DEL RAPPORTO	ACCONTI, ANTICIPAZIONI ED INDENNITÀ		RITENUTE FISCALI	
TIT.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE			NEL 1983	IN TOTALE	NEL 1983	IN TOTALE
26		19--		.000	.000	.000	.000
27		19--		.000	.000	.000	.000
28		19--		.000	.000	.000	.000
29		19--		.000	.000	.000	.000

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

* riportare gli importi di rigo 18, col. 3 e 5 fino a concorrenza dell'imposta lorda relativa al reddito di lavoro dipendente (rigo 14 col. 2 e 4)

QUADRO R - Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1983			DICHIARANTE	CONIUGE
30	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio		.000	.000
31	Ammontare degli oneri rimborsati		.000	.000
32	(riportare il totale della colonna 1 a colonna 1 del rigo 43 del Quadro N/O e il totale della colonna 2 a colonna 2 del rigo 43 del Quadro N/O)	TOTALI	.000	.000

DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

N. Ali.	DICHIARANTE	1	2
	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI DEDUCIBILI
1	ERARIO MAG. 83	75.000	75.000
1	ERARIO NOV. 83	69.000	69.000
		.000	.000
33	TOTALE A	144.000	

N. Ali.	CONIUGE DICHIARANTE	3	4
	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI DEDUCIBILI
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
34	TOTALE B	.000	

N. Ali.	DICHIARANTE	1	2
	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI DEDUCIBILI
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
35	TOTALE C	.000	

N. Ali.	DICHIARANTE	1	2
	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI DEDUCIBILI
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
36	TOTALE D	.000	

37	SPESA MEDICHE (vedi retro)	TOTALE E	.000
38	ONERI DEDUCIBILI (riportare a rigo 45 col. 1)	TOTALE F	144.000

N. Ali.	CONIUGE DICHIARANTE	3	4
	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI DEDUCIBILI
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
34	TOTALE B	.000	

N. Ali.	CONIUGE DICHIARANTE	3	4
	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI DEDUCIBILI
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
34	TOTALE B	.000	

N. Ali.	CONIUGE DICHIARANTE	3	4
	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI DEDUCIBILI
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
35	TOTALE C	.000	

N. Ali.	CONIUGE DICHIARANTE	3	4
	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI DEDUCIBILI
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
36	TOTALE D	.000	

37	SPESA MEDICHE (vedi retro)	TOTALE E	.000
38	ONERI DEDUCIBILI (riportare a rigo 45 col. 2)	TOTALE F	.000

QUADRO N/O - riepilogo redditi e imposte

IRPEF				ILOR			
N. Ord.		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	3 TOTALE		4 DICHIARANTE	5 CONIUGE
39	Domiciliati	.000	.000		Domiciliati	.000	.000
40	Agrari	.000	.000		Agrari	.000	.000
41	Fabbricati	810.000	.000		Fabbricati non ass. Socof (quadro E)	.000	.000
42	Lavoro dipendente e assimilati	8.389.000	.000				
43	Imposte ed oneri rimborsati	.000	.000				
44	Reddito complessivo	9.199.000	.000		Reddito complessivo al 15%	.000	.000
45	Oneri deducibili	144.000	.000		Deduzioni	.000	.000
46	Reddito imponibile	9.055.000	.000		Reddito imponibile al 15%	.000	.000
47					Fabbricati assogg. Socof (quadro B)	500.000	.000
48					Imposte dovute { Ilor al 15%	.000	.000
49					Ilor al 10%	50.000	.000
50	Imposta lorda	1.630.000	.000	1.630.000	Totale imposta dovuta	50.000	.000
51	Quota esente	36.000	.000				
52	Coniuge a carico	.000	.000				
53	Figli a carico	.000	.000				
54	Altri fam. a carico	12.000	.000				
55	Terreni dati in affitto	.000	.000				
56	Ulteriore detrazione	.000	.000				
57	Dal quadro C rigo 19	594.000	.000				
58	Totale detrazioni d'impo	642.000	.000	642.000			
59	Imposta netta			988.000			
60	Ritenute			890.000			
61	Differenza			168.000			
62	Acconto versato			757.000	Acconto versato	69.000	.000
63	Imposta da versare a saldo oppure se negativo			168.000	Imposte da versare a saldo oppure se negativo	.000	.000
64	Imposta di cui si chiede il rimborso			589.000	Imposta di cui si chiede il rimborso	18.000	.000

SEZ. I - SPESE INTEGRALMENTE DEDUCIBILI

DICHIARANTE		SOMME CONTRIBUITE	RAPPORTI MASSIMA CARICO E DEDUCIBILI
cognome, nome e perceptor		.000	.000
cognome o denominazione			
nome			
residenza			
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
Totale 1			.000

[illegible]

SEZ. II - SPESE PARZIALMENTE DEDUCIBILI

N. AS	DICHIARANTE	SOMME CORRISPONDE	IMPORTI RIMASTI A CARICO
	codice fiscale percettore	.000	.000
	cognome o denominazione	nome	
	residenza		
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
Totale 2			.000
Totale 3 Importi deducibili (punto 22 delle istruzioni)			.000
Spese mediche totale 1 + totale 3 (riportare al rigo 37 col. 2) TOTALE E			.000

[illegible]

AUTOTASSAZIONE		DICHIARANTE			CONIUGE		
1	2	3	4	5	6	7	
DATA DEL VERSAMENTO	CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE	IMPORTO	DATA DEL VERSAMENTO	CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE	IMPORTO		
IRPEF	acconto	29.1.183	20027461	754			
	saldo						
ILOR	acconto	29.1.183	20027461	69			
	saldo						
Addizionale straordinaria							
Addizionale straordinaria su ILOR dovuta (8% di rigo 50 col. 4 o 5)							
Acconto versato							
Addizionale da versare a saldo							
Addizionale di cui si chiede il rimborso							

Si allegano N. 2 attestati di versamento.

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

DICHLARANTE	C-R-N/O-SB	CONJUGE
-------------	------------	---------

Ciascun dichiarante attesta, per la parte che lo riguarda, che la presente è completa e veritiera

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

DATA

7/6/1984

Kimoto Kosima



quadro N° ☐

redditi dei fabbricati

Per la compilazione del presente quadro vedere i punti 14 e 15 delle istruzioni

DICHIARANTE
NOME COGNOME **FRANCESCO**
DATA DI NASCITA **13/08/1921**
L. **20821A**
P. **13**
COMUNE DI NASCITA **MESSAGNE**
P. **13**
PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO
UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE
O CENTRO DI SERVIZIO DI
N° LISTA
N° PROTOCOLLO

N. ORD.	PARTITA CATASTALE	CATEG. CATAST.	RENDITA CATASTALE	PERCENTUALE DI POSSESSO	REDDITO CATASTALE RIVALUTATO		REDDITO EFFETTIVO		IMPONIBILE IRPEF	IMPONIBILE LOR	
					111 MILI.	TOTALE	5	TOTALE LORDO	9	QUOTA SPETTANTE	12
1	6305						300	225	225	225	225
2	6305						480	360	360	360	360
3	66308						380	225	225	225	225
4											
5											
6											
7											
8											
TOTALI***										810	450

* 111. (Unità immobiliari a disposizione) indicare con il segno (+) le unità immobiliari utilizzate come residenza secondaria o comunque tenute a propria disposizione.

** 111. (Unità immobiliari non locata) indicare con il segno (+) le unità immobiliari destinate alla locazione e non locata per almeno 8 mesi.

*** Qualora l'alienazione debba continuare, proseguire nel retro riportando i totali.

Riportare nel quadro N° 10 il totale di colonna 11 e colonna 12 a colonna 4 del rigo 41 ed il totale di colonna 13 a colonna 4 del rigo 47

Indicare i dati richiesti rispettando la corrispondenza con il numero d'ordine del riquadro precedente

N. ORD.	COMUNE	PROV.	INDIRIZZO COMPLETO (via o piazza, numero civico, scala, interno)	CAP.	DATA DI NASCITA E SCADENZA ESERCIZIO LOR
1	MESSAGNE	100	VIA PABUANO 123	72023	13/08/1921
2	MESSAGNE	100	VIA PABUANO 123	72023	13/08/1921
3	TARANTO	72	VIA CUGIOLI, 15	74100	
4					
5					
6					
7					
8					

Indicare il numero d'ordine dell'unità immobiliare cui l'annotazione si riferisce

N. ORD.	ANNOTAZIONI	N. ORD.	ANNOTAZIONI

DATA **4/6/1984**

FIRMA DEL DICHIARANTE **Simone Cosina**

1 N. ORD.	2 PARTITA CATASTALE	3 CATEG. CATAST.	4 RENDITA CATASTALE	5 PERIODO DI POSSES.	6 QUOTA DI POSSES. %	REDDITO CATASTALE RIVALUTATO		REDDITO EFFETTIVO		11 IMPONIBILE IRPEF	IMPONIBILE ILOR	
						7 TOTALE	8 QUOTA SPETTANTE	9 TOTALE LORDO	10 TOTALE NETTO		12 NON ASSOGG. SOCGF	13 ASSOGG. SOCGF
9						.000		.000	.000	.000	.000	.000
10						.000		.000	.000	.000	.000	.000
11						.000		.000	.000	.000	.000	.000
12						.000		.000	.000	.000	.000	.000
13						.000		.000	.000	.000	.000	.000
14						.000		.000	.000	.000	.000	.000
15						.000		.000	.000	.000	.000	.000
16						.000		.000	.000	.000	.000	.000
17						.000		.000	.000	.000	.000	.000
18						.000		.000	.000	.000	.000	.000
19						.000		.000	.000	.000	.000	.000
20						.000		.000	.000	.000	.000	.000
TOTALI										.000	.000	.000

* I.I. (Unità Immobiliari a disposizione) Indicare con il segno (X) le unità immobiliari utilizzate come residenza secondaria o comunque tenute a propria disposizione.

** I.I.I. (Unità Immobiliari non locative) Indicare con il segno (X) le unità immobiliari cedute in locazione a non locare per almeno 6 mesi.

Riportare nel quadro M/Q il totale di colonna 11 e colonna 12 a colonna 4 del rigo 41 ed il totale di colonna 13 a colonna 4 del rigo 47

Indicare i dati richiesti rispettando la corrispondenza con il numero d'ordine del riquadro precedente

N. ORD.	COMUNE	PROV.	INDIRIZZO COMPLETO (via o piazza, numero civico, scala, interno)	C.A.P.	DATA DI SCADENZA ESERCUZIONE LOR
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Indicare il numero d'ordine dell'unità immobiliare cui l'annotazione si riferisce

N. ORD.	ANNOTAZIONI	N. ORD.	ANNOTAZIONI

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE



MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740 - S/B redditi dei fabbricati

Per la compilazione del presente quadro vedere i punti 14 e 15 delle istruzioni

quadro N°

CONIUGE DICHIARANTE	
NUMERO DI COGNOME E FAMILIARE	
COGNOME	NOVE
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA
SESSO	
PROVINCIA	
PARTERISERVATA ALL'UFFICIO	
UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTI O CENTRO DI SERVIZIO DI	
N. LISTA	N. PROTOCOLLO

1 N. ORD.	2 PARTITA CATASTALE	3 CATEG. CATAST.	4 RENDITA CATASTALE	5 PERCENTUALE DI POSSESSO	6 QUOTA DI POSSESSO	REDDITO CATASTALE RIVALUTATO		REDDITO EFFETTIVO		11 IMPONIBILE IRPEF	IMPONIBILE IOR	
						7 TOTALE	8 QUOTA SPETTANTE	9 TOTALE LORDO	10 TOTALE NETTO		12 NON ASSOGGETTA	13 ASSOGGETTA
1						.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
2						.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
3						.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
4						.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
5						.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
6						.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
7						.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
8						.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
TOTALI***										.000	.000	.000

* ILL (Unità Immobiliari a disposizione) indicare con il segno (X) le unità immobiliari utilizzate come residenza secondaria o comunque tenute a propria disposizione.

** ILL (Unità Immobiliari non locata) indicare con il segno (X) le unità immobiliari destinate alla locazione o non locata per almeno 6 mesi.

*** Qualora l'aliquota debba continuare, proseguire nel retro riportando i totali.

Ripetere nel quadro N/O il totale di colonna 11 e colonna 2 del rigo 41, il totale di colonna 12 e colonna 5 del rigo 41 ed il totale di colonna 13 a colonna 5 del rigo 47

Indicare i dati richiesti rispettando la corrispondenza con il numero d'ordine del riquadro precedente

N. ORD.	COMUNE		PROV.	INDIRIZZO COMPLETO (via o piazza, numero civico, scala, interno)	C.A.P.	DATA DI SCADENZA ESPIRAZIONE IOR
	1	2				
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Indicare il numero d'ordine dell'unità immobiliare cui l'annotazione si riferisce

N. ORD.	COMUNE		PROV.	INDIRIZZO COMPLETO (via o piazza, numero civico, scala, interno)	C.A.P.	DATA DI SCADENZA ESPIRAZIONE IOR
	1	2				
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

N°	PARITTA' CATASTALE	CATEG. CATAST.	RENDITA CATASTALE	PERIODO DI POSSESS.	QUOTA DI POSSESS. %	REDDITO CATASTALE RIVALUTATO		REDDITO EFFETTIVO		IMPONIBILE IRPEF	
						B.I.L. n°	TOTALE	7 QUOTA SPETTANTE	6 TOTALE LOROU		9 TOTALE NETTO
										RIPORTO	
8						.000	.000	.000	.000	.000	.000
9						.000	.000	.000	.000	.000	.000
10						.000	.000	.000	.000	.000	.000
11						.000	.000	.000	.000	.000	.000
12						.000	.000	.000	.000	.000	.000
13						.000	.000	.000	.000	.000	.000
14						.000	.000	.000	.000	.000	.000
15						.000	.000	.000	.000	.000	.000
16						.000	.000	.000	.000	.000	.000
17						.000	.000	.000	.000	.000	.000
18						.000	.000	.000	.000	.000	.000
19						.000	.000	.000	.000	.000	.000
20						.000	.000	.000	.000	.000	.000
										TOTALI	

111. (Unità Immobiliari a disposizione) Indicare con il segno (+) le unità immobiliari utilizzate come residenza secondaria o comunque tenute a propria disposizione.

nute a propria disposizione.

sl.

Ripartire nel quadro N/O il totale di colonna 11 e colonna 2 del rigo 41, il totale di colonna 12 e colonna 5 del rigo 41 ed il totale di colonna 13 e colonna 5 del rigo 47

Indicare i dati richiesti rispettando la corrispondenza con il numero d'ordine del riquadro precedente

N. ORD.		COMUNE	PROV.	INDIRIZZO COMPLETO (via o piazza, numero civico, scala, interno)	C.A.P.	DATANZA SCADENZA ESENZIONE LOI n. 30/90
9		000				
10						
11						
12						
13		000				
14						
15						
16						
17						
18		000				
19						
20						

Indicare il numero d'ordine dell'unità immobiliare cui l'annotazione si riferisce

[illegible]

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE:

LA DIREZIONE PROVINCIALE DEL TESORO

CON SEDE IN BRINDISI

NUMERO DI CODICE FISCALE

0000080006390746

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NELL'ANNO 1983 AL SIG.

COGNOME, NOME E DATA DI NASCITA

PIONATO COSIMA VED. SINISI

VIA G.B.O

NUMERO DI CODICE FISCALE

PNTCSM13P52F152J

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

8 - EMOLUMENTI IMPONIBILI

8.389.045

17 - TOTALE DETRAZIONI

690.000

21 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE
NEL MOD. 740

820.028

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

22 - IMPORTO ARRETRATI

27 - ALIQUOTA %

29 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE

30 - RITENUTA FISCALE OPERATA

ESTREMI
DELLA
PENSIONE

COD. PROV. N. ISCRIZIONE

87

**3131396

DATA

19/4/1984

IL DIRETTORE PROV. LE DEL TESORO

SERINELLI

S - T - A - C - C - A - R - E



UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE

DI

N. **48509** d'ordine

Il Signor

Pionato Corina

ha consegnato a questo Ufficio il giorno

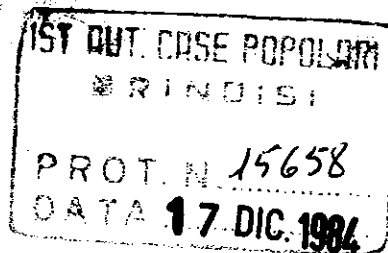
- 8 GIU. 1984

del mese di dell'anno 19.....

LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PER-

SONE FISICHE PER L'ANNO 19**83** - Mod. 740.

[Signature] Direttore



Al Signor Presidente dell'Istituto Autonomo

Case Popolari per la Provincia di

B R I N D I S I

La sottoscritta PIONATO Cosima, nata a Mesagne
il 12.9.1913 e residente in Brindisi alla piazza
Giosuè Borsi n.3, scala H, in un alloggio ex I.N.C.I.S.
non a riscatto ed intestato al coniuge defunto Sini
si Annibale (morto in Brindisi il 18 gennaio 1981)

[Signature]

C H I E D E

alla S.V. Ill.ma che lo stesso suddetto appartamen
to le venga nominativamente assegnato, con cambio
di intestazione dell'affitto da Sinisi Annibale
alla sottoscritta PIONATO Cosima.

Allega la seguente richiesta documentazione in
carta semplice:

- 1) stato di famiglia storico-anagrafico;
- 2) stato di famiglia;
- 3) certificato di morte del coniuge;
- 4) certificato di residenza;
- 5) modello 740 di dichiarazione redditi per il 1984;
- 6) copia fotostatica del tesserino di codice fiscale.

In fede

Pionato Cosima

Brindisi, 6 dicembre 1984

la documentazione ha deciso di attribuire le volture contrattuali nei confronti dei sigg.:

- Q. 4 completato*
- 1) PIONATO Cosima per l'alloggio sito in BRINDISI alla Piazza Norsi, 3, già intestato al coniuge SINISI Annibale (deceduto);
 - 2) DI VIESTO Eugenio per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via De Pace, 1, già intestato alla madre PRETE Lucia (deceduta);
 - 3) GIANFREDA Pietro per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via Egnazia, 94, già intestato alla madre VACCA Filomena (deceduta);
 - 4) DE VIRGILIS Fortunata per l'alloggio sito in BRINDISI alla Corte 9, Flacco, 4, già intestato al coniuge DACCICO Antonio (deceduto);
 - 5) CERVELLERA Maria, Teodora, Vito, Salvatore, Raffaele per l'alloggio sito in BRINDISI alla Piazza Locchi, 5/2, già intestato al padre CERVELLERA Antonio (deceduto) e già assegnato agli stessi con verbale n. 15/79;
 - 6) DE GIORGIO Vita per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via Sardelli, 6, già intestato al padre DE GIORGIO Vito (deceduto);
 - 7) ANTONAZZO Cosimo per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via Sardelli, 2, già intestato al padre ANTONAZZO Carmine (deceduto);

34
ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

VERBALE N.44/84

Il giorno 31 dicembre 1984, alle ore 10,00 presso la sede dell'Istituto si è riunita la Commissione Utenza composta dai Signori:

- Elio MILANI - Cons. Amm.ne - Presidente Comm.ne;
- Umberto CAVALIERE - Cons. Amm.ne - Componente;
- Luigi IAZZI - Cons. Amm.ne - Componente;
- Emanuele CASTRIGNANO* - Cons. Amm.ne - Componente.

E' presente ai lavori l'Ing. Antonio LONGO in qualita di Segretario; e invece assente il Dr. Liborio GRAZIUSO.

Constatata la validita della seduta per la presenza di tutti i componenti della Commissione, il Presidente passa alla lettura del seguente Ordine del Giorno che prevede:

- 1) - Volture contrattuali;
- 2) - Esame istanze canone sociale inquilini alloggi ERP in Brindisi e comuni vari provincia di Brindisi;
- 3) - Varie ed eventuali.

La Commissione passa a trattare il primo argomento all'ordine del giorno ed esamina le istanze e vista