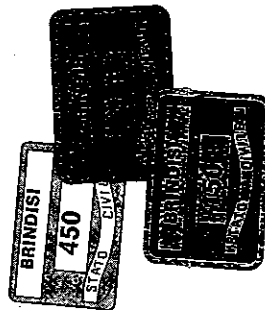


PROVINCIA DI BRINDISI

IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI



che la famiglia di CANTO RO Luigi residente in
Brindisi in Piazza S. Ciriaco, 5/4 è composta come segue:

✓
✓
SF ✓
SF ✓
SF
u ✓

La qualifica di «Capo Famiglia» è attribuita a soli fini anagrafici (art. 4 Legge 4-12-1954 n. 1228).

Eventuali annotazioni

Rilascia in carta $\frac{\text{libera}}{\text{legata}}$ per uso consentito

Brindisi, 24. 9. 1984

L'IMPIEGATO ESTENSORE

IL SINDACC



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
Adl. Adottato
Cv. Convivente
Ag. Aggregato
1924

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

Cf. LIGORIO Arcangelo

n. a Oglio Messap. 22/4/1924 (n. 336 P.I.)
ort. Cantoro Antonia a Brindisi
il 21/2/1963 (n. 65 P.II S.A.)
residente dal 9/7/1952 da Oglio Messap.
4 P.zza Libertà n. 5 SF. 3631
Mg. CANTORO Antonia 1932

n. Acquarica Capo 30/9/1932 (n. 85 P.I.)
Cgt. Ligorio Arcangelo a Brindisi

Fg. LIGORIO Antonio 1965

n. a Brindisi 9/6/1965 (n. 917 P.I S.A.)
celibe

Fr. LIGORIO Luigi 1971

n. a Brindisi 30/1/1971 (n. 13 P.I S.A/4)
celibe

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.

20 SET. 84 0515

Brindisi, li



p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO
L'incaricato del Sindaco
Segr. d'Amm.
(Cosma Spertoliti)



MUNICIPIO DI BRINDISI

IL SINDACO

VISTI GLI ATTI DI UFFICIO

CERTIFICA

che il sig. Cantoro Antonia
nato a Depurana Capo il 30-9-932
residente in questo Comune, ha effettuato
le seguenti vicende domiciliari:

il 30-1-967 in Via G. Ciaia 10

il Perm. 971 in Via Piazza G. Ciaia 5 ✓

il _____ in Via _____

il _____ in Via _____

il _____ in Via _____

il _____ in Via _____

il _____ in Via _____

il _____ in Via _____

dove attualmente abita.

Si rilascia a richiesta di parte ed in carta
libera per uso alloggio.

Brindisi, il 24-9-84

P. IL SINDACO



Ufficiale Stato Civile e Anagrafe delegata
(Sperviero Maria)

Maria Sperviero



COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

24 SET. 1984

L'anno millenovecento..... addì del
mese di in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me
..... CAMPANELLI MARIA, incaricata dal Sindaco
è comparsa / Sig. CANTARO ANTONIA
nat. da ACQUARICA sul CAPO il 30.8.1932
della cui identità personale sono certo.

..... 1 quale

ai sensi dell'art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15 previa ammonizione circa le pene previste dall'art. 496
C. P. in caso di mendaci dichiarazioni,

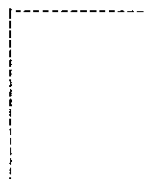
mi ha dichiarato

di essere figlio ed erede di CANTARO LUIGI,
deceduto in Brindisi il 20.6.1976 e di PIRELLI ASSUNTA
deceduta in Brindisi il 12.6.1983

Si rilascia in carta ~~legale~~ libera per uso *eloff*

..... 1 DICHIARANTE

Conte Antonia



ATTESTO che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza
dal dichiarante, subito dopo aver resa la dichiarazione di cui sopra.

Campanelli Maria
Incaricata del Sindaco

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

CON SEDE IN ROMA - VIA CIRO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

8 0 0 7 8 7 5 0 5 8 7

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NELL'ANNO 1983 AL SIG.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	NUMERO DI CODICE FISCALE
LIGORIO/ARCANGELO	22/04/1924	LGRRNG24D22C424

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

8 - EMOLUMENTI IMPONIBILI	17 - TOTALE DETRAZIONI	21 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE MOD. 740
3.812.740	686.295	

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	SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE
	1600	10	60004439	149

DATA

1/2/84

IL PRESIDENTE DELL'INPS

R. RAVENNA

Reg. Mod. 108/A



UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE

DI

N. **46514** d'ordine

Il Signor

Ligorio Arcangelo

ha consegnato a questo Ufficio il giorno

del mese di

dell'anno 19

LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PER-

SONE FISICHE PER L'ANNO 19

- Mod. 740.



Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - S.

copia ad uso del contribuente

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



MINISTERO DELLE FINANZE

DICHIARAZIONE DELLE
PERSONE FISICHE

740-s/84

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati
REDDITI 1983

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) LGAA NG 24582 CHH E
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)
LIGORIO
NOME ANGELO SESSO (M o F) M DATA DI NASCITA
Giorno 22 Mese 10 Anno 1944
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA CEGLIE MESSAPICO PROVINCIA (sigla) BR
RESIDENZA ANAGRAFICA (compilare solo se diversa dal dichiarante) ☐ COMUNE BARI PROVINCIA (sigla) BR
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO PIAZZA IGNAZIO CIAIA 4 C.A.P. 72100
TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso _____ Numero _____ TITOLO DI STUDIO LC 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 BR (sigla) LAVORO DIPENDENTE Qualifica 10.2 Attività 9.1.0

CONIUGE DICHIARANTE

Compilare solo in caso di dichiarazione congiunta ovvero di dichiarazione dei redditi altrui (punto 6 delle istruzioni)

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) _____
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) _____
NOME _____ SESSO (M o F) _____ DATA DI NASCITA
Giorno _____ Mese _____ Anno _____
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____
RESIDENZA ANAGRAFICA (compilare solo se diversa dal dichiarante) _____ 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 _____ (sigla) LAVORO DIPENDENTE Qualifica _____ Attività _____

FAMILIARI A CARICO

il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico

N. Ord.	1	2	3	4	5	6	7
	Rel. Parent.	COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	DATA DI NASCITA (giorno/mese/anno)	ATTIVITA	MESIA A CARICO (*)	NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	FIRMA (1) (per attestazione) (**)
1	C	CANTARO ANTONIETTO	30/09/32	C	12		
2	F	LIGORIO LUIGI	31/05/45	S	12		
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

(punto 10 delle istruzioni)

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

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)	C.V. FISC. (1)	TARGA (2)	ALIM. (3)	Immatr. (4)	PERIODO (5)	C.V. FISC. (1)	TARGA (2)	ALIM. (3)	Immatr. (4)	PERIODO (5)
		<u>10.1</u>	<u>1A2</u>	<u>BR 158.38.51</u>	<u>B</u>	<u>17.8</u>	<u>11.2</u>					
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	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	% (7)	PERIODO (5)		
F	CAVALI DA CORSA O DA EQ.	N° MANTENUTI IN PROPRIO DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	PERIODO (5)	N° MANTENUTA PENSIONE DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	PERIODO (5)			
G	RISERVE DI CACCIA	SUPERFICIE (HA)	IN COLLINA O IN PIANURA	IN MONTAGNA								

NOTE: (1) NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI; (2) SE ROMA = RM; (3) BENZINA = B, GASOLIO = D, GAS = G; (4) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (5) INDICARE LA DISPONIBILITÀ IN MESI; (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.

(*) 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 ILOR (art. 7 DPR 589 del 1973)
			TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	ILOR	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	ILOR	
1	D	8923	13.000	13.000	13.000	6.000	6.000	6.000	.000
2	D	11415	2.000	2.000	2.000	.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

Riportare separatamente per titolare gli importi di colonna 3 a colonna 1 o 2 del rigo 39 del quadro N/O, gli importi di colonna 4 a colonna 4 o 5 del rigo 39 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	BRINDISI CONTRADA RESTINCO	BR	
2	BRINDISI STRADA COMMENDAG	BR	
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

N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIANANTE		CONIUGE	
		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
10	01816200156	8998.000	980.000	.000	.000
11	80078750587	960.000	58.000	.000	.000
12	80078750587	3813.000	.000	.000	.000
13		.000	.000	.000	.000
14	TOTALI	13771.000	1048.000	.000	.000
15	DETRAZIONI D'IMPOSTA di cui all'art. 16 del DPR n° 597 del 1973 (punto 21 delle istruzioni)	DETRAZIONI		DETRAZIONI	
16		Ulteriore detrazione decrescente		246.000	
17		Spese per la produzione del reddito		252.000	
18		Oneri e spese personali		18.000	
19		Totali (sommare gli importi dal rigo 15 al rigo 17)		516.000	
19	TOTALI DETRAZIONI SPETTANTI (da riportare nel quadro N/O rigo 57 col. 1 e 2)		516.000		

SEZ. II - assimilati di cui all'art. 47, lett. c), d), e), f), DPR n° 597 del 1973

N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIANANTE		CONIUGE	
		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 nella colonna 2 o 4 l'importo arrotondato del punto 8 del certificato e nella colonna 3 o 5 l'importo arrotondato del punto 21 del certificato
Si allegano N. certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO D - redditi soggetti a tassazione separata

SEZ. I - emolumenti arretrati

N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	DICHIANANTE		CONIUGE	
		REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
24	80078750587	1021.000	61.000	.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

TIT.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	ANNO DI FINE RAPPORTO	DURATA DEL RAPPORTO	ACCONTI, ANTICIPAZIONI ED INDENNITÀ		RITENUTE FISCALI	
				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	1	2
		.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 E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

N. AII.	CONIUGE DICHIARANTE		
	PERCETTORE DELLE SOMME	3 SOMME CORRISPOSTE	4 IMPORTI DEDUCIBILI
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTALE A		.000

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		TOTALE B	

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTALE C		.000

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTAL		

	TOTALE D	000
SPESA MEDICHE (vedi retro)	TOTALE E	000
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	Dominicali	15 .000	.000		Dominicali	15 .000	.000
40	Agrari	6 .000	.000		Agrari	6 .000	.000
41	Fabbricati	.000	.000		Fabbricati non ass. Socof (quadro B)	.000	.000
42	Lavoro dipendente e assimilati	13771 .000	.000				
43	Imposte ed oneri rimborsati	.000	.000				
44	Reddito complessivo	13792 .000	.000		Reddito complessivo al 15%	21 .000	.000
45	Oneri deducibili	.000	.000		Deduzioni	.000	.000
46	Reddito imponibile	13792 .000	.000		Reddito imponibile al 15%	21 .000	.000
47					Fabbricati assogg. Socof (quadro B)	.000	.000
48					Imposta dovuta } Ilor al 15% Ilor al 10%	3 .000	.000
49						.000	.000
50	Imposta lorda	2434 .000	.000	2434 .000	Totale imposta dovuta	3 .000	.000
51	DETRAZIONI D'IMPOSTA (punto 21 delle istruzioni)	Quota esente	96 .000				
52		Coniuge a carico	240 .000				
53		Figli a carico	36 .000				
54		Altri fam. a carico	.000				
55		Terrani dati in affitto	.000				
56		Ulteriore detrazione	.000				
57		Dal quadro C rigo 19	546 .000		.000		
58	Totale detrazioni d'imposta	918 .000	.000	918 .000			
59	Imposta netta			1816 .000			
60	Ritenute			1048 .000			
61	Differenza			768 .000			
62	Acconto versato			1014 .000	Acconto versato	.000	.000
63	Imposta da versare a saldo oppure se negativo			.000	Imposta da versare a saldo	3 .000	.000
64	Imposta di cui si chiede il rimborso			246 .000	Imposta di cui si chiede il rimborso	.000	.000

SEZ. I - SPESE INTEGRALMENTE DEDUCIBILI[illegible][illegible]**SEZ. II – SPESE PARZIALMENTE DEDUCIBILI**

N. Ail.	DICHIARANTE	SOMME CORRISPOSTE		IMPORTI
				RIMASTI A CARICO
	codice fiscale percettore		.000	.000
	cognome o denominazione	nome		
	residenza			
			.000	.000
			.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

N. Ord.	DATI DEL PAGAMENTO			DOCUMENTAZIONE		CONTABILE		
			1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE	3 IMPORTO	4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA / CODICE UFF. POSTALE	6 IMPORTO
65	IRPEF	acconto	28/11/83	340910027	1014 .000			.000
66		saldo			.000			
67	ILOR	acconto			.000			.000
68		saldo			3 .000			.000

Addizionale straordinaria

69	Addizionale straordinaria su ILOR dovuta (8% di rigo 50 col. 4 o 5)		.000		.000
70	Acconto versato		.000		.000
71	Addizionale da versare a saldo oppure se negativo		.000		.000
72	Addizionale di cui si chiede il rimborso		.000		.000

Si allegano N. attestati di versamento.

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

DICHIARANTE	B C D N O	CONIUGE	
-------------	-----------	---------	--

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

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

DATA

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

5 NOV. 1990

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

BRINDISI, 11

PROT. N. 7627

- AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E

OGGETTO: Trasmissione schede relative a nuovi contratti stipulati per
cambio di intestazione e/o sanatoria.=

Per i provvedimenti di competenza e la conseguente trasmissione
al C.E.D., si trasmette, allegata alla presente, fotocopia della lettera
di assegnazione per il cambio di intestazione e/o sanatoria per il quale
è stato sottoscritto il relativo contratto di locazione:

NUOVO ASSEGNATARIO

CANTARO ANTONIA

(Cognome)

(nome)

Via

H. Caire

n.

lotto

scala

int.

Tipo di alloggio

Ex Sella

Comune di ubicazione

BR

EX ASSEGNATARIO

Cantaro Sup

(Cognome)

(nome))

Contratto firmato in data

1. 10. 1990

Decorrenza nuova locazione

1. 10. 1990

Canone di locazione oggettivo £.

82.469

VERSAMENTI EFFETTUATI:

a) - Canone anticipato del 1° mese £.

82.469

b) - Deposito cauzionale £.

164.938

MOROSITA' SULL'ALLOGGIO: £.

1.072.186. =

a) - Versata all'atto della firma £.

1.072.186. =

b) - Definita con rateizzazione £.

N° progressivo di pratica

315

6 NOV. 1990

GR/pe/



IL COORDINATORE DEL SERVIZIO
(Avv. Liborio GRAZIOSO)

CONTI CORRENTI POSTALI

RICEVUTA di un versamento di L. **167.440**

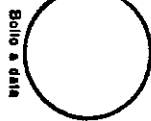
assegno da **CANTORO LUIGI**

via **P.22. 3. CIAIA. N.5**

comune **10467728**

sui c/c N. **10467728** intestato a:
IACP Via Casimiro - Brindisi
Alloggi erariali ed altri

add.



567 4 07 SET 90 P.1
BRINDISI 506 7 87/18
L'Ufficio Postale
VCC 0562 F.***8750

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DI BRINDISI

Fitto mensile L.R. 54/84

83.720

CONTI CORRENTI POSTALI

RICEVUTA di un versamento di L. **586.000**

assegno da **251 01 010 0557/0** 12/90

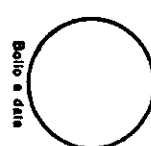
CANTORO LUIGI

via **I. CIAIA** 5 E/4

comune **72100 BRINDISI**

sui c/c N. **10467728** intestato a:
IACP Via Casimiro - Brindisi
Alloggi erariali ed altri

add.



567 4 07 SET 90 P.1
BRINDISI 506 7 87/18
L'Ufficio Postale
VCC 0561 F.***8750

CONTI CORRENTI POSTALI

RICEVUTA di un versamento di L. **446.604**

assegno da **251 01 010 0557/0**

CANTORO LUIGI

via **I. CIAIA** 5 E/4

comune **10467728**

sui c/c N. **10467728** intestato a:
I.A.C.P. 72100 BRINDISI
A.GI ERARIALI ED ALTRI

A/C/C POSTALI 2

BRINDISI SUCC. 7

887 31 87
Bollo a data
Ufficio Postale
Cartellino del bollettario

CONTI CORRENTI POSTALI

RICEVUTA di un versamento di L. **401.090**

assegno da **251 01 010 0557/0**

CANTORO LUIGI

via **I. CIAIA**

comune **10467728**

sui c/c N. **10467728** intestato a:
I.A.C.P. 72100 BRINDISI
A.GI ERARIALI ED ALTRI

A/C/C POSTALI 2

BRINDISI SUCC. 7

357 23 88
Bollo a data
Ufficio Postale
Cartellino del bollettario

CONTI CORRENTI POSTALI

RICEVUTA di un versamento di L. **574.752**

assegno da **251 01 010 0557/0** 03/89

CANTORO LUIGI

via **I. CIAIA** 5 E/4

comune **72100 BRINDISI**

sui c/c N. **10467728** intestato a:
IACP Via Casimiro - Brindisi
Alloggi erariali ed altri

add.

C/C POSTALI 2

BRINDISI SUCC. 7

96 21 DIC 89
Bollo a data
Ufficio Postale
Cartellino del bollettario

700

700

700

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

BRINDISI, 11

5 NOV. 1990

PROT. N.

7627

- AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E

OGGETTO: Trasmissione schede relative a nuovi contratti stipulati per
cambio di intestazione e/o sanatoria.=

Per i provvedimenti di competenza e la conseguente trasmissione
al C.E.D., si trasmette, allegata alla presente, fotocopia della lettera
di assegnazione per il cambio di intestazione e/o sanatoria per il quale
è stato sottoscritto il relativo contratto di locazione:

NUOVO ASSEGNATARIO CANTARO ANTONIA
(Cognome) (nome)
Via H. Cain n. 3 lotto scala int.
Tipo di alloggio Box Soppo Comune di ubicazione BR
EX ASSEGNATARIO Cantaro Sup
(Cognome) (nome)
Contratto firmato in data 1. 10. 1990
Decorrenza nuova locazione 1 10. 1990
Canone di locazione oggettivo £. 82.469

VERSAMENTI EFFETTUATI:

- a) - Canone anticipato del 1° mese £. 82.469
b) - Deposito cauzionale £. 164.938
MOROSITA' SULL'ALLOGGIO: £. 1.072.186. =
a) - Versata all'atto della firma £. 1.072.186. =
b) - Definita con rateizzazione £.

N° progressivo di pratica

315

6 NOV. 1990

GR/pe/



IL COORDINATORE DEL SERVIZIO
(Avv. Liborio GRAZIOSO)

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

=====00000=====

Prot. n. 5180

Brindisi, - 3 LUG. 1990

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

ex Assegnatario Cantaro Luigi

Ved. n. 30 del 1984

Cambio d'intestazione idem

Domanda presentata in data 25.9.84

- Al Sig. Cantaro Antonio

Via I. Garibaldi, 5

sc. 1 int. 1 lotto 1

OGGETTO: Legge Regionale 20.12.84, n. 54 - Contratto di locazione di alloggio di Edilizia Residenziale Pubblica - Comune di Brindisi

Si comunica che al fine di stipulare il contratto di locazione, la S.V. dovrà versare a questo Istituto a mezzo dell'allegato bollettino di c/c postale la somma di £. 1.319.593 come appresso indicato:

1) - mensilità di fitto oggettivo	£. <u>82.468</u>
2) - servizi	£.
3) - deposito a garanzia degli obblighi contrattuali	£. <u>164.938</u>
T O T A L E	
	£. <u>247.406</u>
4) - fitti arretrati al <u>31.12.89</u>	£. <u>1.072.186</u>
T O T A L E G E N E R A L E	
	£. <u>1.319.593</u>

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

Inoltre, dovranno essere consegnate al funzionario di questo I.A.C.P. all'atto della firma del contratto di locazione n. dieci marche da bollo di £. 5.000.= (cinquemila) da apporre sul contratto medesimo e certificazione reddituale per gli anni 85-86-87-88-89 per la determinazione del canone soggettivo.

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

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio DONGO)



IL PRESIDENTE
(Don. Pietro DELL'ANNO)

Prot. n. 6948
8 OTT. 1990

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----0000-----

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

- Al Sig. QUESTORE di
BRINDISI

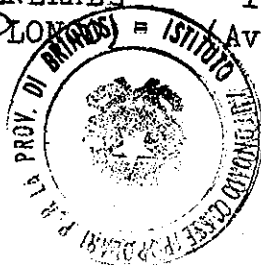
OGGETTO: Consegna alloggi popolari D.L. 21.3.1978, n. 59.

Conformemente a quanto disposto dal D.L. di cui
in oggetto, si trasmettono in allegato alla presente Nume
ro 1 schede relativi ai nominativi, che in data
1.10.1990 hanno avuto in consegna un alloggio po
polare, in Brindisi alla Via
1. Casa n. 5 - (Centro Antico)
Centro X antico.

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONDI)

IL PRESIDENTE

(Avv. Pietro DELL'ANNO)



GR/pe/

[Handwritten signature]

QUADRE

Attenzione: da non staccare ➡

Attenzione: da non etac

Firma del DICHIARANTE

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro L

Si allegano N. documenti **Sommare l'importo di riga B12 col. 9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al riga M1; sommare l'importo di riga B12 col. 10 agli altri redditi IRIOR e riportare il totale al riga O1.**

[illegible]

SEZ. I - Lavoro dipendente e assimilati di cui all'art. 47, lettere a), c), d), e) del T.U.I.R.

Attenzione: da non sfuggire

	1	2	3	4
	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	CODICE QUALIFICA	REDDITI	RITENUTE
C6			.000	.000
C7			.000	.000
C8	TOTALI		.000	.000

Attenzione: da non staccare

Si allegano n. _____ certificati dei datori di lavoro o enti eroganti

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

SEZ. I - ARRETRATI DI LAVORO DIPENDENTE

N. ORD.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	DETRAZIONI	RITENUTE	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D1	80078730587	961.000	.000	137.000	☐
D2		.000	.000	.000	

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

1	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI		RITENUTE			7
		2 NEL 1988	3 IN TOTALE	4 NEL 1988	5 IN TOTALE	6 IN ECCESSIONE	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D3		.000	.000	.000	.000	.000	☐
D4		.000	.000	.000	.000	.000	
D5		.000	.000	.000	.000	.000	
D6		.000	.000	.000	.000	.000	

TOTALE DEI REDDITI PER I QUALI È RICHIESTA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE RITENUTE

D7	Sommare l'importo di riga D7 col. 1 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo M1; Sommare l'importo di riga D7 col. 2 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo M21.	REDDITI	RITENUTE
		.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).

QUADRO R Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1989 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti

R1	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	.000	TOTALE
R2	Ammontare degli oneri rimborsati	.000	.000

Sommare l'importo di riga R2 col. 2 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo M1.

QUADRO P DISTINTA DEGLI ONERI

SEZ. I - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO

Spese mediche integralmente deducibili (si dichiara che le spese mediche sostenute sono rimaste effettivamente a proprio carico)

N. ORD.	CODICE FISCALE PERCETTORE	DOMICILIO O RESIDENZA DEL PERCETTORE	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALE DEDUCIBILE
P1			.000	.000	
P2			.000	.000	
P3			.000	.000	
P4			.000	.000	
P5			.000	.000	
P6			.000	.000	
P7			.000	.000	
P8			.000	.000	
P9			.000	.000	
P10			.000	.000	
P11			.000	.000	
P12			.000	.000	.000
Spese mediche parzialmente deducibili (si dichiara che le spese mediche sostenute sono rimaste effettivamente a proprio carico)			SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	IMPORTO DEDUCIBILE (vedere istruzioni)
P13			.000	.000	
P14			.000	.000	.000

ILOR e 50% imposte arretrate

	PERCETTORE DELLE SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI	PERCETTORE DELLE SOMME	IMPORTI DEDUCIBILI	TOTALI DEDUCIBILI
P15	TESORERIA PROV. LE DI STATO	104.000	TESORERIA PROV. LE DI STATO	99.000	203.000
P16		.000		.000	.000

Interessi passivi

P17		.000	.000	
P18		.000	.000	.000

Assicurazioni e contributi volontari

P19		.000	.000	
P20		.000	.000	.000

Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori

P21		.000	.000	
P22		.000	.000	.000

Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose

P23		.000	.000	.000
-----	--	------	------	------

Altri oneri deducibili

P24		.000	.000	
P25	2	.000	.000	203.000

Si allegano N. _____ documenti.

SEZ. II - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA, IN LUOGO DELLA DEDUZIONE, UNA DETRAZIONE D'IMPOSTA (vedere istruzioni)

Interessi passivi per mutui garantiti da ipoteca su immobili stipulati dopo il 1988

	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	TOTALE (vedere istruzioni)
P27		.000		.000	.000

Erogazioni liberali a fini culturali ed in favore dello spettacolo

P28		.000	.000	.000
-----	--	------	------	------

Si allegano N. _____ documenti.

P29 TOTALE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE .000

Attenzione: da non staccare

Attenzione: da non staccare

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	12.740.000
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)	N2	12.740.000
N3	Reddito complessivo aumentato dei crediti d'imposta sui dividendi (N1+N2)	N3	0.000
N4	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N4	0.000
N5	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P26)	N5	203.000
N6	Reddito imponibile lordo (N3-N4-N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	12.537.000
N7	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (massimo 2% di rigo N6)	N7	0.000
N8	REDDITO IMPONIBILE (N6-N7)	N8	12.537.000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	2.060.000
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	552.000
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	0.000
N12	Detrazione per altri familiari a carico	N12	0.000
N13	Detrazione per lavoro dipendente	N13	552.000
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	0.000
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	552.000
N16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N16	0.000
N17	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. II del quadro P	N17	0.000
N18	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N10+N11+N12+N15+N16+N17)	N18	1.104.000
N19	IMPOSTA NETTA (N9-N18, indicando zero se il risultato è negativo)	N19	956.000
N20	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N19)	N20	956.000
N21	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N21	1.040.000
N22	CREDITI D'IMPOSTA (indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N2, e dei crediti d'imposta per registratori di cassa e per imposte pagate all'estero)	N22	0.000
N23	DIFFERENZA (N20-N21-N22; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N23	-84.000
N24	ECCEDENZA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	N24	128.000
N25	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N25	0.000
N26	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N26	0.000
N27	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1989)	N27	0.000
N28	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE	N28	0.000
N29	SALDO VERSATO	N29	0.000
N30	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	N30	0.000
N31	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IRPEF DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N31	212.000

PROSPETTO DELLE PERDITE DI IMPRESA A CONTABILITÀ ORDINARIA NON COMPENSATE NELL'ANNO

	Eccedenza relativa al 1985	Eccedenza relativa al 1986	Eccedenza relativa al 1987	Eccedenza relativa al 1988	Eccedenza relativa al 1989
N32	1.000	2.000	3.000	4.000	5.000

QUADRO O CALCOLO DELL'ILOR

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	1.360.000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	1.360.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)	O3	220.000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)	O4	0.000
O5	ECCEDENZA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	O5	0.000
O6	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O6	0.000
O7	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O7	0.000
O8	SALDO VERSATO	O8	121.000
O9	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	O9	0.000
O10	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	O10	0.000

Il dichiarante attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano):

A	A1	B	C	D	E	F	G	H	I	L	M	N	O	P	R
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

2

Si allegano M.
attestati o distinte di versamento
Data 24/05/90

FIRMA DEL DICHIARANTE

LIGORIO

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Attenzione: da non staccare

Attenzione: da non staccare



PENSIONE V. 60004439 CAT. IO

LIGORIO

ARCANGELO

106

MOD. 201 (pensioni Tesoro — Inps — Enti pubblici)

(Art. 2 della legge 30 marzo 1981, n. 119 e successive modificazioni)

COPIA PER IL PENSIONATO

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

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

CON SEDE IN ROMA - VIA CIRO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

80078750587

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NELL'ANNO 1989 AL SIG.

COGNOME LIGORIO	NOME ARCANGELO	CODICE FISCALE
SESSO (M o F) M	DATA DI NASCITA (giorno mese anno) 22 04 1924	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA CEGLIE TESSAPICO
		PROV. NASCITA (reg.) BR

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

4 - EMOLUMENTI IMPOSSIBILI 11.379.590	11 - TOTALE DETRAZIONI 744.000	15 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740 1.039.510
---	--	--

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

16 - IMPORTO ARRETRATI 961.400	20 - ALIQUOTA % 14,30	22 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE	23 - RITENUTA FISCALE OPERATA 137.480
--	---------------------------------	---------------------------------------	---

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE 1600	CATEGORIA IO	N° CERTIFICATO 60004439	UFFICIO PAGATORE 149
------------------------	---------------------	------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

DATA

13.3.90

IL PRESIDENTE DELL'I.N.P.S.

M. COLOMBO

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane	Assemblee di Dio in Italia
-------	------------------	-------------------------	----------------------------

Il sottoscritto possiede a ...

(1) Indicare il cognome ed il nome del dichiarante.

Roma, 1989 - Via. Pagine 2 Zucca dello Stato - 5.

A decoro
all'otto
umanità
sociali
o delle
La ripa
scelta,
risultan
Assemble
Sono a
ammon
per il po
Non so
6.602.00
Per esp
istituzio
anagraf
modello
Allo ste
ri. I due
o la sp
residen
istituiti

L'impiegato

Il Signor (1) **LIGORIO Arcangelo**
ha consegnato questo Ufficio il giorno
del mese di **29 MARZO 1990**
dell'anno 1990
la dichiarazione dei redditi Mod. 740.

Ricevuta

N° 0213169

CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BARIMOD. 201
F. 4.121Reg. Mod. 108/A
(imposte dirette)

pari
tere
venti
anno
una
one
alle
4, di
740
Lire
ntro
dati
e al
pla-
gna
ta è
cora

RISERVATO ALL'UFFICIO

Ufficio delle imposte di _____
oppure
Centro di Servizio di _____

N. _____

Presentata al Comune di _____

il _____ N. _____



dichiarazione delle persone fisiche

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1985

IL MODELLO VA COMPILATO A MACCHINA
O IN STAMPATELLO CONSULTANDO
LE ISTRUZIONI ALLEGATE

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

Giorno Mese Anno

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

RESIDENZA ANAGRAFICA

Barrare la casella se:
- la residenza è variata rispetto a quella indicata nel MOD. 740/85 o MOD. 740-88 ovvero
- nel '85 non è stato presentato il MOD. 740 o 740-88

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

EVENTI SISMICI (*)

TELEFONO (facoltativo) (**) Prefisso Numero

STATO CIVILE (punto 8 delle istruzioni) (**) mese anno

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (punto 8 delle istruzioni)

TITOLO DI STUDIO

PROVINCIA DI LAVORO

LAVORO DIPENDENTE

Qualifica

Attività

CONIUGE DICHIARANTE**FAMILIARI A CARICO**

Il coniuge non dichiarante va indicato anche se non ha redditi (punto 9 delle istruzioni)

N. ord.	1 Rel. parent.	2 COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	3 DATA DI NASCITA giorno mese anno	4 ATT. VITA	5 Mesi a carico (**)	6 NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	7 FIRMA (**) (per attestazione) (***)
1	C	CANTORO ANTONIETTA	30/09/32	C	12		
2	F	LIGORIO LUIGI	30/01/71	S	12		
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 redditi superiori a L. 2.750.000 tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 3 del D.L. n. 528 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 733 del 1984, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE

Da compilare soltanto per i casi di cui al punto 10 delle istruzioni

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

(*) Indicare A se il contribuente beneficia della sospensione del pagamento delle imposte perché residente, all'atto dell'evento, in uno dei Comuni colpiti dagli eventi sismici del 25 aprile e del 7 e 11 maggio 1984 (art. 13-quinquiesse Legge n. 363 del 1984); indicare B se il contribuente, residente alla data del 15 settembre 1983 nei comuni di Pozza di Fiume, Bovolenta e Monte di Procida, ha fruito della sospensione delle ritenute alla fonte (Legge n. 211 del 1980).

(**) 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.

(****) Indicare D o C a seconda che il domicilio fiscale riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI

SEZ. I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI DI CUI ALL'ART. 47, LETT. C, D, E, G, D.P.R. n. 567 DEL 1973		DICHIANANTE		CONIUGE		
N. ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	N. ord.	REDDITI	RITENUTE
1	80048450582	6118 .000	244 .000	1		
2		.000	.000	2		
3		.000	.000	3		
4		.000	.000	4		
5		.000	.000	5		
6		.000	.000	6		
7		.000	.000	7		
8	TOTALI	6118 .000	244 .000	8		

SEZ. II - ASSIMILATI DI CUI ALL'ART. 47, LETT. C, D, E, G, D.P.R. n. 567 DEL 1973		DICHIANANTE		CONIUGE		
N. ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	N. ord.	REDDITI	RITENUTE
9		.000	.000	9		
10		.000	.000	10		
11		.000	.000	11		
12	TOTALI	.000	.000	12		

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

QUADRO D REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

SEZ. I - ARRETRATI DI LAVORO DIPENDENTE		DICHIANANTE		CONIUGE		
N. ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	N. ord.	REDDITI	RITENUTE
13	80048450582	70 .000	6 .000	13		
14		.000	.000	14		
15		.000	.000	15		

Si allegano N. 1 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													
N. ord.	Til. (*)	1 Cognome o denominazione del datore di lavoro o ente erogante				2 Nome				3 Numero di codice fiscale			
		4 Cognome o denominazione del datore di lavoro				5 Nome				6 Numero di codice fiscale			
		7 Data di inizio del rapporto (giorno, mese, anno)				8 Data di cessazione (giorno, mese, anno)				9 Periodo di commistrazione (anni, mesi)			
		10 Di cui periodo convenzionale (anni, mesi)				11 Rapporto di lavoro a tempo parziale (0,000)				12 Con una percentuale del (%)			
		13 Per un periodo considerato di (anni, mesi)											
16													
17													
18													
19													

Indicare i dati richiesti rispettando la corrispondenza con il riquadro precedente

INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI												RITENUTE		24 RITENUTE IN ECCEDENZA
N. ord.	Sez. (**)	Trattamento di fine rapporto o indennità equipollente				Altre indennità e somme								
		14 (***)	15 Mese di erogazione	16 NEL 1985	17 IN TOTALE	18 (***)	19 Mese di erogazione	20 NEL 1985	21 IN TOTALE	22 NEL 1985	23 IN TOTALE			
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			

Si allegano N. 1 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO R

Imposti retineri rimborsati nel 1985 e nel 1986
 deduzioni dalle somme complessive dei redditi

		DICHIANANTE	CONIUGE
20	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	.000	20 .000
21	Ammontare degli oneri rimborsati	.000	21 .000

Il totale della col. 1 va riportato a col. 1 del rigo 27 del Quadro N e il totale di col. 2 va riportato a col. 3 dello stesso rigo 27.

(**) Indicare A o B a seconda che sia stata riempita la SEZ. III - A o la SEZ. III - B del mod. 102.
 (***) Indicare 1 se trattasi di indennità, 2 se trattasi di acconto, 3 se trattasi di anticipazione.

MOD. 740 - S / A-B-P
REDDITI 1985

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Quadro N. 01

terreni, fabbricati, distinta degli oneri deducibili

DICHIARANTE		
NUMERO DI CODICE FISCALE		
LGR RNC 24 A22 C4242		
COGNOME	NOME	SESSO
LIGORIO	A REANGELO	M
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA
22-04-1926	CEGLIE MESSAPICO	B.R.

CONIUGE DICHIARANTE			
NUMERO DI CODICE FISCALE			
COGNOME		NOME	SESSO
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA	

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.		PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO			REDDITO AGRARIO RIVALUTATO			DEDUZIONI AI FINI ILOR (*) (art. 7 D.P.R. n. 599 del 1973)
			TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI		TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI		
				IRPEF	ILOR		IRPEF	ILOR	
DICHIARANTE	A 1		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 2		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 3		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 4		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 5		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 6		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 7		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 8		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 9		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 10		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	A 11		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
TOTALI			.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000

Riportare il totale di col. 3 a col. 1 del rigo 22 del **Quadro N** ed il totale di col. 4 a col. 1 del rigo 56 del **Quadro O**.
 Riportare il totale di col. 6 a col. 1 del rigo 23 del **Quadro N** ed il totale di col. 7 a col. 1 del rigo 57 del **Quadro O**.
 Riportare il totale di col. 8 a col. 2 del rigo 57 del **Quadro O**.

Ripartire il totale di col. 8 a col. 2 del rigo 57 del Quadro U.								
A 12		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 13		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 14		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 15		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 16		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 17		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 18		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 19		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 20		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 21		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
A 22		.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
TOTALI		.000	.000			.000	.000	.000

Riportare il totale di col. 3 a col. 3 del rigo 22 del **Quadro N** ed il totale di col. 4 a col. 3 del rigo 56 del **Quadro O**.
 Riportare il totale di col. 6 a col. 3 del rigo 23 del **Quadro N** ed il totale di col. 7 a col. 3 del rigo 57 del **Quadro O**.
 Riportare il totale di col. 8 a col. 4 del rigo 57 del **Quadro O**.

Indicare il numero d'ordine del terreno cui si riferiscono i dati richiesti

[illegible]

(*) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE ILOR DI CUI ALL'ART. 7 DEL D.P.R. n. 599 del 1973

Si attesta, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3, commi 13 e 14, del D. L. n. 853 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 17 del 1985, che sussistono i requisiti per fruire della deduzione prevista ai fini dell'imposta locale sui redditi.

Firma del DICHLARANTE

Firma del CONIUGE (se dichiarante)

QUADRO P DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI (parte 1) (art. 10, c. 1, lett. a) del D.Lgs. n. 446 del 1997)

SPESE MEDICHE

SEZIONE I - Spese integralmente deducibili						SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO E DEDUCIBILI	
1	2	3	4	5	6		8 DICHIARANTE	9 CONIUGE
P 1	1 codice fiscale percettore ERE REC 25A03244N	2 cognome o denominazione EL RACI	3 nome ROCCO	4 comune di residenza BRINDISI	5 prov. 6 indirizzo BR P.ZZA PAIROLI 33	350 .000	350 .000	.000
P 2	1 00645420746	2 CENTRO DIAGNOSTICA STRUMENTALE		4 BRINDISI	6 VIA DALMAZIA 21/B	50 .000	50 .000	.000
P 3						.000	.000	.000
P 4						.000	.000	.000
P 5						.000	.000	.000
P 6						.000	.000	.000
P 7						.000	.000	.000
P 8						.000	.000	.000
P 9						.000	.000	.000
P 10						.000	.000	.000
P 11						.000	.000	.000
P 12						.000	.000	.000
P 13						.000	.000	.000
P 14						.000	.000	.000
P 15						.000	.000	.000
P 16						.000	.000	.000
P 17						.000	.000	.000
P 18						.000	.000	.000
P 19						.000	.000	.000
P 20						.000	.000	.000
P 21						.000	.000	.000
P 22	TOTALE					400 .000		.000
SEZIONE II - Spese parzialmente deducibili						SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	
1	2	3	4	5	6		8 DICHIARANTE	9 CONIUGE
P 23	1 codice fiscale percettore	2 cognome o denominazione	3 nome	4 comune di residenza	5 prov. 6 indirizzo	.000	.000	.000
P 24						.000	.000	.000
P 25						.000	.000	.000
P 26						.000	.000	.000
P 27	TOTALE					.000	.000	.000
P 28	IMPORTI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)					.000	.000	.000
P 29	TOTALE SPESE MEDICHE DEDUCIBILI (sommare gli importi di rigo P 22 e di rigo P 28) (riportare nel Quadro N, rigo 31, col. 1 e 3)					.000	.000	.000

Si dichiara che le spese mediche suindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico.

IRPE 50% IMPOSTE ARRETRATE

N. ORD.	NATURA DELL'ONERE	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	4 DICHIARANTE	5 CONIUGE
P 30			.000	.000	.000
P 31			.000	.000	.000
P 32			.000	.000	.000
P 33			.000	.000	.000
P 34			.000	.000	.000
P 35			.000	.000	.000
P 36			.000	.000	.000
P 37			.000	.000	.000
P 38			.000	.000	.000
P 39			.000	.000	.000
P 40	TOTALE (riportare nel Quadro N. rigo 29, col. 1 e 3)			.000	.000

INTERESSI PASSIVI

P 41			.000	.000	.000
P 42			.000	.000	.000
P 43			.000	.000	.000
P 44			.000	.000	.000
P 45			.000	.000	.000
P 46			.000	.000	.000
P 47			.000	.000	.000
P 48			.000	.000	.000
P 49			.000	.000	.000
P 50			.000	.000	.000
P 51	TOTALE (riportare nel Quadro N. rigo 30, col. 1 e 3)			.000	.000

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

P 52			.000	.000	.000
P 53			.000	.000	.000
P 54			.000	.000	.000
P 55			.000	.000	.000
P 56			.000	.000	.000
P 57			.000	.000	.000
P 58			.000	.000	.000
P 59			.000	.000	.000
P 60			.000	.000	.000
P 61			.000	.000	.000
P 62	TOTALE (riportare nel Quadro N. rigo 32, col. 1 e 3)			.000	.000

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

P 63			.000	.000	.000
P 64			.000	.000	.000
P 65			.000	.000	.000
P 66			.000	.000	.000
P 67			.000	.000	.000
P 68			.000	.000	.000
P 69			.000	.000	.000
P 70			.000	.000	.000
P 71			.000	.000	.000
P 72			.000	.000	.000
P 73	TOTALE (riportare nel Quadro N. rigo 33, col. 1 e 3)			.000	.000

Annotazioni:

Si allegano N. documenti

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF

N. ord.	TIPO DI REDDITO		1	2	RITENUTE	N. ord.	3	4
			REDDITI				REDDITI	RITENUTE
22	REDDITI E RITENUTE	Dominicali dei terreni (dal Quadro A)	.000			22	.000	
23		Agrari (dal Quadro A)	.000			23	.000	
24		Dei fabbricati (dal Quadro B)	732 .000			24	.000	
25		Di lavoro dipendente e assimilati { (dal Quadro C sezione I)	6118 .000	274 .000		25	.000	.000
26		(dal Quadro C sezione II)	.000	.000		26	.000	.000
27		Imposte ed oneri rimborsati (dal Quadro R)	.000			27	.000	
28	REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (sommare gli importi da rigo 22 a rigo 27)		6850 .000		274 .000	28	.000	.000
29	ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta degli oneri deducibili)	ILOR e 50% imposte arretrate	.000			29	.000	
30		Interessi passivi	.000			30	.000	
31		Spese per cure mediche	400 .000			31	.000	
32		Assicurazioni e contributi volontari	.000			32	.000	
33		Altri oneri deducibili	.000			33	.000	
34	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo 29 a rigo 33)		400 .000			34	.000	
35	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi di rigo 34 da quelli di rigo 28, col. 1 e 3, indicando zero se il risultato è negativo)		6450 .000			35	.000	
SEZ. I			DICHIARANTE			CONIUGE		
36	DETRAZIONI D'IMPOSTA (Punto 20 delle istruzioni)	Quota esente (L. 96.000 se l'importo di rigo 35 è inferiore o uguale a L. 10.000.000, altrimenti L. 38.000)		96 .000		36		.000
37		Coniuge a carico (L. 282.480 rapportate ai mesi dell'anno)		282 .000		37		.000
38		Figli a carico (L. 21.186 per 1 figlio, L. 42.372 per 2 figli, L. 63.558 per 3 figli ecc., rapportate ai mesi dell'anno ed in misura doppia se il coniuge è a carico o manca)		42 .000		38		.000
39		Altri familiari a carico (L. 14.124 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)		.000		39		.000
40		Detrazione per terreni dati in affitto		.000		40		.000
41		Ulteriore detrazione (L. 180.000 rapportate al periodo di lavoro dipendente o di pensione nell'anno, qualora il reddito complessivo di rigo 28 non superi L. 5.100.000)		.000		41		.000
SEZ. II			IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE		IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE	
42	Solo per i lavoratori dipendenti	Ulteriore detrazione decrescente	381 .000		42		.000	
43		Spese per la produzione del reddito	994 .000		43		.000	
44		Oneri e spese personali	18 .000		44		.000	
45		Totali (*)	696 .000	596 .000	45		.000	.000
46	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (sommare gli importi da rigo 36 a rigo 45, col. 2 e 4)			1116 .000		46		.000
CALCOLO DELL'IRPEF					DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE	
47	REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 35)			6450 .000	47		.000	
48	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 47 la TABELLA g) delle istruzioni)			1161 .000	48		.000	1161 .000
49	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare la somma degli importi di rigo 48)							1161 .000
50	IMPOSTA NETTA (sottrarre l'importo di rigo 49 da quello di rigo 48; se l'importo di rigo 49 è maggiore di quello di rigo 48 indicare zero e proseguire nel calcolo)							45 .000
51	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 28)							274 .000
52	DIFFERENZA (sottrarre l'importo di rigo 51 da quello di rigo 50; se l'importo di rigo 51 è maggiore di quello di rigo 50, vedi punto 19 delle istruzioni)							229 .000
53	ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)							.000
54	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 53 da quello di rigo 52) oppure se negativo							.000
55	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 52 da quello di rigo 53)							229 .000

(*) Sommare gli importi da rigo 42 a rigo 44 di colonna 1 e 3 e riportarli rispettivamente nelle colonne 2 e 4 dello stesso rigo 45 fino alla concorrenza dell'imposta lorda relativa al reddito di lavoro dipendente (rigo 25 colonne 1 e 3).

QUADRO RIPILOGO DELL'ILOR

N. ord.	TIPO DI REDDITO	DICHIARANTE		CONIUGE	
		1 REDDITI	2 DEDUZIONI	3 REDDITI	4 DEDUZIONI
56	Dominicali dei terreni (dal Quadro A)	.000		.000	
57	Agrari (dal Quadro A)	.000	.000	.000	.000
58	Dei fabbricati (dal Quadro B)	732 .000		.000	
59	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 56 a rigo 58)	732 .000	.000	.000	.000
CALCOLO DELL'ILOR				DICHIARANTE	CONIUGE
60	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 59 rispettivamente dagli importi delle colonne 1 e 3 del medesimo rigo 59 e riportare rispettivamente alle colonne 3 e 4)	732 .000			
61	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 15% degli importi di rigo 60)			110 .000	
62	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)			.000	
63	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 62 da quello di rigo 61) oppure se negativo			110 .000	
64	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 61 da quello di rigo 62)			.000	
CALCOLO DELL'ADDITIONALE STRAORDINARIA				DICHIARANTE	CONIUGE
65	ADDITIONALE STRAORDINARIA SU ILOR DOVUTA (8% di rigo 61) vedi punto 21 delle istruzioni			.000	
66	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)			.000	
67	ADDITIONALE DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 66 da quello di rigo 65) oppure se negativo			.000	
68	ADDITIONALE DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 65 da quello di rigo 66)			.000	.000

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI			DICHIARANTE			CONIUGE		
N. ord.			1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	3 IMPORTO	4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	6 IMPORTO
V1	IRPEF	acconto (*)			.000			.000
V2		saldo (*)			.000			
V3	ILOR	acconto (*)			.000			.000
V4		saldo (*)			110 .000			.000
V5	ADDITIONALE STRAORD.	acconto (*)			.000			.000
V6		saldo (*)			.000			.000

Si allegano N. 1 attestati di versamento. (*) Barre la casella qualora non siano stati effettuati versamenti per effetto dell'art. 13-quinquies della Legge n. 363 del 1984 (eventi sismici del 29 aprile e del 7 e 11 maggio 1984); o siano stati effettuati versamenti parziali per effetto della Legge n. 211 del 1985 (gradimento del 15 settembre 1985).

DICHIARANTE ☐ CONIUGE ☒

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

se il prospetto non è sufficiente continuare su foglio a parte. La sottosegnata deve allegare:

A	Autoveicoli per il trasporto di persone	NUMERO (1)	CV FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Inmetr. (4)	Periodo (5)	CV FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Inmetr. (4)	Periodo (5)
		01	112	BR 1530851	B	178	1/2					
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	NUMERO ORE LAVORATE	% (7)	Periodo (5)					
D	Imbarcazioni da diporto	NUMERO (1)	A MOTORE	STAZZA	CV FISC.	% (7)	Periodo (5)	A VELA	STAZZA	METRI	% (7)	Periodo (5)
E	Aeromobili da turismo	NUMERO (1)	HP	ORE DI VOLO	% (7)	Periodo (5)		HP	ORE DI VOLO	% (7)	Periodo (5)	
F	Cavalli da corsa o da equitazione	MANTENUTI IN PROPRIO	DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	Periodo (5)		MANTENUTA IN PENSIONE	DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	Periodo (5)
G	Riserve di caccia	SUPERFICIE	IN COLLINA O IN PIANURA (HA)	IN MONTAGNA (HA)	% (7)	Periodo (5)					% (7)	Periodo (5)

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

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

DICHIARANTE B. E. R. O. CONIUGE

FIRMA DEL DICHIARANTE _____ FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante) _____

Data _____

Ufficio delle imposte di _____

oppure _____

Centro di Servizio di _____

N. _____

Presentata al Comune di _____

il _____ N. _____

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-s/88

dichiarazione
delle persone
fisiche

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, redditi e fabbricati

REDDITI 1987

IL MODELLO VA COMPILATO A MACCHINA
O IN STAMPATELLO CONSULTANDO
LE ISTRUZIONI ALLEGATE

DICHIANANTE

NUMERO DI CODICE
FISCALE
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO
(M o F)

DATA DI NASCITA

Giorno Mese Anno

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA
(sigla)

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA
(sigla)Barrare la casella se:
- la residenza è venuta
rispetto a quella indicata
nel MOD. 740/87
o MOD. 740-S/87 ovvero
- nell'87 non è stato presen-
tato il MOD. 740 o 740-S

PRINZESI

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

EVENTI
ALLUVIONALI
(*)TELEFONO (facoltativo) (**)
Prefisso NumeroSTATO CIVILE
(*)POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE
(*)TITOLO
DI STUDIOPROVINCIA
DI LAVORO

LAVORO DIPENDENTE

Qualifica

Attività

CONIUGE DICHIANANTE

Compilare solo in caso di dichiarazione congiunta ovvero
di dichiarazione dei redditi altrui (punto 8 delle istruzioni).NUMERO DI CODICE
FISCALE
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO
(M o F)

DATA DI NASCITA

Giorno Mese Anno

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA
(sigla)

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA
(sigla)Da compilare solo se diverse
da quelle del dichiarante

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

EVENTI
ALLUVIONALI
(*)TELEFONO (facoltativo) (**)
Prefisso NumeroSTATO CIVILE
(*)POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE
(*)TITOLO
DI STUDIOPROVINCIA
DI LAVORO

LAVORO DIPENDENTE

Qualifica

Attività

FAMILIARI A CARICO

Il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico (punto 9 delle istruzioni).

N. ord.	1 Rel. parent.	2 COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	3 DATA DI NASCITA giorno mese anno	4 ATTI- VITA	5 Mesi a carico (**)	6 NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	7 FIRMA (1) (per attestazione) (***)
1	C	CARRARO ANTONIETTA	3 10 10 9 32	C	12		
2	F	LIGORIO LUIGI	3 0 10 1 7 1	S	12		
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 redditi superiori a L. 3.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 15 del D.P.R. n. 597 del 1973, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 57 del 1986, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE

Da compilare soltanto nei casi indicati al punto 10 delle istruzioni.

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

(1) Vedi punto 8 delle istruzioni.

(2) Indicazione riservata ai contribuenti che presentano la dichiarazione ai Centri di Servizio.

(3) Se il coniuge non è a carico lasciare in bianco le colonne 5 e 7.

(4) Indicare D o C a seconda che il domicilio fiscale riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI

(punti 4 e 15 delle istruzioni)

SEZ. I - Lavoro dipendente ed assimilati di cui all'art. 47, lettera a), d. l. n. 507/1973		DICHIARANTE			CONIUGE		
N. ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	DETRAZIONI	REDDITI	RITENUTE	DETRAZIONI
1	90078420582	9088.000	559.000	840.000	.000	.000	.000
2		.000	.000	.000	.000	.000	.000
3		.000	.000	.000	.000	.000	.000
4		.000	.000	.000	.000	.000	.000
5		.000	.000	.000	.000	.000	.000
6		.000	.000	.000	.000	.000	.000
7	TOTALI	9088.000	559.000		.000	.000	
SEZ. II - Assimilati di cui all'art. 47, lettere c), d), e), f), d. l. n. 507/1973		DICHIARANTE			CONIUGE		
8		.000	.000			.000	
9		.000	.000			.000	
10	TOTALI	.000	.000			.000	

Quando i redditi sono certificati dal modello 101 o dal modello 301 rilasciato dal datore di lavoro o dall'ente erogante, trascrivere nella colonna 2 o 5 l'importo arrotondato del punto 8 del certificato, nella colonna 3 o 6 l'importo arrotondato del punto 20 del certificato e nella colonna 4 o 7 l'importo arrotondato del punto 15 del certificato.

Si allegano N. 1 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

(punto 16 delle istruzioni)

SEZ. I - Arrotrati di lavoro dipendente		DICHIARANTE		CONIUGE	
N. ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	REDDITI	RITENUTE
11		.000	.000	.000	.000
12		.000	.000	.000	.000
13		.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		INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI		RITENUTE		
N. ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	NEL 1987	IN TOTALE	NEL 1987	IN TOTALE	IN ECCEDEXZA
14		.000	.000	.000	.000	.000
15		.000	.000	.000	.000	.000
16		.000	.000	.000	.000	.000
17		.000	.000	.000	.000	.000

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

QUADRO R

Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1987 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti.

	DICHIARANTE	N. ord.	CONIUGE
18 Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	.000	18	.000
19 Ammontare degli oneri rimborsati	.000	19	.000

Il totale della col. 1 va riportato a col. 1 del rigo 25 del Quadro N e il totale di col. 2 va riportato a col. 3 dello stesso rigo 25

(*) Indicare D o C a seconda che l'indennità riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".

REDDITL 1987

NUMERO DI CODICE FISCALE

NUMERO DI CODICE FISCALE
LGR 000 26000 C 494 C

CONIUGE DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE

terreni, fabbricati, distinta degli oneri deducibili.

Quadro N. 7

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI (punti 12 e 14 delle istruzioni)

N. ORD.			PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO			REDDITO AGRARIO RIVALUTATO			8 DEDUZIONI AI FINI ILOR (*) (art. 7 D.P.R. n. 599 del 1973)
				2 TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI		5 TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI		
					3 IRPEF	4 ILOR		6 IRPEF	7 ILOR	
DICHIARANTE	A	1	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A	2	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A	3	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A	4	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A	5	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A	6	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A	7	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A	8	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A	9	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A	10	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	A	11	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
			TOTALI	.000	.000		.000	.000	.000	

Riportare il totale di col. 3 a col. 1 del rigo 20 del **Quadro M** ed il totale di col. 4 a col. 1 del rigo 51 del **Quadro O**.
 Riportare il totale di col. 6 a col. 1 del rigo 21 del **Quadro N** ed il totale di col. 7 a col. 1 del rigo 52 del **Quadro O**.
 Riportare il totale di col. 8 a col. 2 del rigo 52 del **Quadro O**.

Ripartizione totale di Col. 8 a Col. 2 del foglio 32 del Quadro C.					
A 12		000	000	000	000
A 13		000	000	000	000
A 14		000	000	000	000
A 15		000	000	000	000
A 16		000	000	000	000
A 17		000	000	000	000
A 18		000	000	000	000
A 19		000	000	000	000
A 20		000	000	000	000
A 21		000	000	000	000
A 22		000	000	000	000
TOTALI		000	000	000	000

Riportare il totale di col. 3 a col. 3 del rigo 20 del **Quadro N** ed il totale di col. 4 a col. 3 del rigo 51 del **Quadro Q**.
Riportare il totale di col. 6 a col. 3 del rigo 21 del **Quadro N** ed il totale di col. 7 a col. 3 del rigo 52 del **Quadro Q**.
Riportare il totale di col. 8 a col. 4 del rigo 52 del **Quadro O**.

Indicare il numero d'ordine del terreno cui si riferiscono i dati richiesti

[illegible]

(*) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE ILOR DI CUI ALL'ART. 7 DEL D.P.R. n. 598 del 1973

Si attesta, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3, commi 13 e 14, del D. L. n. 263 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 30 del 28.2.1985, una sussunzione, richiesta per fruire della deduzione prevista ai fini dell'imposta locale sui redditi.

Firma del DICHIARANTE

Firma dei CONIUGE / se dichiarante:

QUADRO

DICHIABANTE

TOTAL

CONTENTS

TOTAL

** U.I.N.L. (Unità immobiliari non locatate) indicare con il segno (x) le unità immobiliari destinate alla locazione e non locatate per almeno 6 mesi.

Indicare i dati richiesti rispettando la corrispondenza con il numero d'ordine dei riquadri precedenti

N. ORD.	CATEGORIA CATASTALE	RENDITA CATASTALE	PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	QUOTA DI POSSESSO %	DATA DI SCADENZA ESENZIONE I.L.O.R.	N. ORD.	CATEGORIA CATASTALE	RENDITA CATASTALE	PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	QUOTA DI POSSESSO %	DATA DI SCADENZA ESENZIONE I.L.O.R.
B 1	A/3	2388	365	100	1999 2000	B 13					1999 2000
B 2						B 14					
B 3						B 15					
B 4						B 16					
B 5						B 17					
B 6						B 18					
B 7						B 19					
B 8						B 20					
B 9						B 21					
B 10						B 22					
B 11						B 23					
B 12						B 24					

Indicare il numero d'ordine dell'unità immobiliare cui si riferiscono i dati richiesti

[illegible]

QUADRO P DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI (punto 18 delle istruzioni)

SPESE MEDICHE

SEZIONE I - Spese integralmente deducibili						7 SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO E DEDUCIBILI	
1 codice fiscale percettore	2 cognome o denominazione	3 nome	4 comune di residenza	5 prov.	6 indirizzo		8 DICHIANANTE	9 CONIUGE
P 1						.000	.000	.000
P 2						.000	.000	.000
P 3						.000	.000	.000
P 4						.000	.000	.000
P 5						.000	.000	.000
P 6						.000	.000	.000
P 7						.000	.000	.000
P 8						.000	.000	.000
P 9						.000	.000	.000
P 10						.000	.000	.000
P 11						.000	.000	.000
P 12						.000	.000	.000
P 13						.000	.000	.000
P 14						.000	.000	.000
P 15						.000	.000	.000
P 16						.000	.000	.000
P 17						.000	.000	.000
P 18						.000	.000	.000
P 19						.000	.000	.000
P 20						.000	.000	.000
P 21						.000	.000	.000
P 22	TOTALE						.000	.000
SEZIONE II - Spese parzialmente deducibili						7 SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	
1 codice fiscale percettore	2 cognome o denominazione	3 nome	4 comune di residenza	5 prov.	6 indirizzo		8 DICHIANANTE	9 CONIUGE
P 23						.000	.000	.000
P 24						.000	.000	.000
P 25						.000	.000	.000
P 26						.000	.000	.000
P 27	TOTALE						.000	.000
P 28	IMPORTI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)						.000	.000
P 29	TOTALE SPESE MEDICHE DEDUCIBILI (sommare gli importi di rigo P 22 e di rigo P 28; riportare nel Quadro N, rigo 29, col. 1 e 3)						.000	.000

Si dichiara che le spese mediche suindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico.

N. ORD.	NATURA DELL'ONERE	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	
				DICHIARANTE	CONIUGE
P 30			.000	.000	.000
P 31			.000	.000	.000
P 32			.000	.000	.000
P 33			.000	.000	.000
P 34			.000	.000	.000
P 35			.000	.000	.000
P 36			.000	.000	.000
P 37			.000	.000	.000
P 38			.000	.000	.000
P 39			.000	.000	.000
P 40	TOTALE (riportare nel Quadro N. 27, col. 1 e 3)			.000	.000
INTERESSI PASSIVI					
P 41			.000	.000	.000
P 42			.000	.000	.000
P 43			.000	.000	.000
P 44			.000	.000	.000
P 45			.000	.000	.000
P 46			.000	.000	.000
P 47			.000	.000	.000
P 48			.000	.000	.000
P 49			.000	.000	.000
P 50			.000	.000	.000
P 51	TOTALE (riportare nel Quadro N. 28, col. 1 e 3)			.000	.000
ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI					
P 52			.000	.000	.000
P 53			.000	.000	.000
P 54			.000	.000	.000
P 55			.000	.000	.000
P 56			.000	.000	.000
P 57			.000	.000	.000
P 58			.000	.000	.000
P 59			.000	.000	.000
P 60			.000	.000	.000
P 61			.000	.000	.000
P 62	TOTALE (riportare nel Quadro N. 30, col. 1 e 3)			.000	.000
ALTRI ONERI DEDUCIBILI					
P 63			.000	.000	.000
P 64			.000	.000	.000
P 65			.000	.000	.000
P 66			.000	.000	.000
P 67			.000	.000	.000
P 68			.000	.000	.000
P 69			.000	.000	.000
P 70			.000	.000	.000
P 71			.000	.000	.000
P 72			.000	.000	.000
P 73	TOTALE (riportare nel Quadro N. 31, col. 1 e 3)			.000	.000
Annotazioni:					

Si allegano N. documenti

Data:

FIRMA DEL DICHIARANTE

Handwritten signature

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Blank space for spouse signature

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF				DICHIARANTE		CONIUGE	
N. ord.	TIPO DI REDDITO		1 REDDITI	2 RITENUTE	N. ord.	3 REDDITI	4 RITENUTE
20	REDDITI E RITENUTE	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	.000		20	.000	
21		AGRARI (dal Quadro A)	.000		21	.000	
22		DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	609 .000		22	.000	
23		DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI { (dal Quadro C sezione I) (dal Quadro C sezione II)	9088 .000	559 .000	23	.000	.000
24			.000	.000	24	.000	.000
25	IMPOSTE ED ONERI RIMBORSATI (dal Quadro R)	.000		25	.000		
26	REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (sommare gli importi da rigo 20 a rigo 25)		9694 .000	559 .000	26	.000	.000
27	ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta dagli oneri deducibili)	ILOR e 50% imposte arretrate	.000		27	.000	
28		Interessi passivi	.000		28	.000	
29		Spese per cure mediche	.000		29	.000	
30		Assicurazioni e contributi volontari	.000		30	.000	
31		Altri oneri deducibili	.000		31	.000	
32	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo 27 a rigo 31)		.000		32	.000	
33	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi di rigo 32 da quelli di rigo 26, col. 1 e 3, indicando zero se il risultato è negativo)		9694 .000		33		
34	AMMONTARE DEDUCIBILE DEI CONTRIBUTI PER I PAESI IN VIA DI SVILUPPO (in base alla documentazione allegata; massimo 2% dell'importo di rigo 33; vedi punto 19 delle istruzioni)		.000		34	.000	
SEZ. I				DICHIARANTE		CONIUGE	
35	DETRAZIONI D'IMPOSTA (Punto 20 delle istruzioni)	Coniuge a carico (L. 420.000 rapportate ai mesi dell'anno)		420 .000	35		.000
36		Figli a carico (L. 48.000 per 1 figlio, L. 96.000 per 2 figli, L. 144.000 per 3 figli ecc., rapportate ai mesi dell'anno ed in misura doppia se il coniuge è a carico o manca)		96 .000	36		.000
37		Altri familiari a carico (L. 96.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)		.000	37		.000
SEZ. II				IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE	IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE
38		Detrazione per lavoro dipendente (L. 492.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	492 .000		38	.000	
39		Ulteriore detrazione per lavoro dipendente (L. 156.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	156 .000		39	.000	
40		Totali (*)	648 .000	648 .000	40	.000	.000
41	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (sommare gli importi da rigo 35 a rigo 40, col. 2 e 4)			1164 .000	41		.000
CALCOLO DELL'IRPEF				DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE	
42	REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 33, diminuito dell'importo di rigo 34 qualora tale importo sia stato indicato, indicando zero se il risultato è negativo)		9694 .000		42	.000	
43	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 42 la TABELLA g) delle istruzioni)		1533 .000		43	.000	
44	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 41)		1164 .000		44	.000	
45	IMPOSTA NETTA (sottrarre gli importi di rigo 44 da quelli di rigo 43 indicando zero se il risultato è negativo e riportare a col. 4 del rigo 45 la somma degli importi di col. 2 e 3 dello stesso rigo 45)		369 .000		45	.000	369 .000
46	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)						559 .000
47	DIFFERENZA (sottrarre l'importo di rigo 46 da quello di rigo 45; se l'importo di rigo 46 è maggiore di quello di rigo 45, vedi punto 19 delle istruzioni)						190 .000
48	ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)						.000
49	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 48 da quello di rigo 47; oppure se negativo)						.000
50	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 47 da quello di rigo 48)						190 .000

*) Sommare gli importi dei rigi 35 e 36, colonna 1 e 3, e riportarli rispettivamente nelle colonne 2 e 4 dello stesso rigo 40 fino alla concorrenza dell'imposta lorda relativa a tale rigo.

QUADRO RIEPILOGO DELL'ILOR

N. ord.	TIPO DI REDDITO	DICHIANANTE		CONIUGE	
		1 REDDITI	2 DEDUZIONI	3 REDDITI	4 DEDUZIONI
51	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	.000		.000	
52	AGRARI (dal Quadro A)	.000	.000	.000	.000
53	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	609 .000		.000	
54	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 51 a rigo 53)	609 .000	.000	.000	.000
CALCOLO DELL'ILOR				DICHIANANTE	CONIUGE
55	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 54 rispettivamente dagli importi delle colonne 1 e 3 del medesimo rigo 54 e riportare rispettivamente alle colonne 3 e 4)			609 .000	.000
56	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% degli importi di rigo 55)			99 .000	.000
57	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)			.000	.000
58	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 57 da quello di rigo 56; oppure se negativo)			99 .000	.000
59	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 56 da quello di rigo 57)			.000	.000

L'imposta non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo 58, oppure al rigo 59, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1986)

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI			DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord.			1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	3 IMPORTO	4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	6 IMPORTO
V1	IRPEF	acconto			.000			.000
V2		saldo			.000			
V3	ILOR	acconto			.000			.000
V4		saldo			99 .000			.000
Si allegano N. 1 attestati di versamento.								

Si allegano N. 1 attestati di versamento.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI												
se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare												
A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	CV FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Imm. (4)	Periodo (5)	CV FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Imm. (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		NUMERO ORE LAVORATE				
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO (1)	A MOTORE	STAZZA	CV 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 DA EQUITAZIONE	MANTENUTI IN PROPRIO		DA CORSA		DA EQUITAZIONE		MANTENUTI A PENSIONE		DA CORSA		DA EQUITAZIONE
G	RISERVE DI CACCIA	IN COLLINA O IN PIANURA (HA)				IN MONTAGNA (HA)						

NOTE: (1) NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI; (2) SE ROMA = RM; (3) BENZINA = 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; (7) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITA' DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

I sottoscritti dichiarano di aver compilato e allegato i seguenti quadri:
(barrare le caselle che interessano)

DICHIANANTE
CONIUGE

A	B	C	D	N	O	P	R
☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒

FIRMA DEL DICHIANANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

Unità dell'imposta _____ N. _____
 oppure
 Centro di Servizio di _____

Presentata al Comune di _____
 il _____ N. _____



REDDITI 1986

IL MODELLO VA COMPILATO A MACCHINA
 O IN STAMPATELLO CONSULTANDO
 LE ISTRUZIONI ALLEGATE

DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) **LGRAME 2422 CH24C**

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

NOME **ANGELO** SESSO (M o F) **M** DATA DI NASCITA
 Giorno **22** Mese **04** Anno **1924**

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **CEGLIE MESSAPICO** PROVINCIA (sigla) **BR**

RESIDENZA ANAGRAFICA (Barra la casella se:
 - la residenza è variata rispetto a quella indicata nel MOD. 740/86
 - il MOD. 740-S/86 ovvero nell'86 non è stato presentato il MOD. 740-S
☐ **BRINISI** PROVINCIA (sigla) **BR**

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO **PIAZZA IGNAZIO CIAIAH** CAP. **72100**

EVENTI SISMICI (*) **1** TELEFONO (facoltativo) (**) Prefisso _____ Numero _____ STATO CIVILE **2** POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (punto 8 delle istruzioni) _____

TITOLO DI STUDIO **2** PROVINCIA DI LAVORO _____ LAVORO DIPENDENTE Qualifica **01** Attività _____

CONIUGE DICHIARANTE

Nome _____ Cognome _____

DATA DI NASCITA _____

PROVINCIA DI NASCITA _____

NUMERO DI CODICE FISCALE _____

FIRMA (1) _____

FAMILIARI A CARICO

Il coniuge non dichiarante va indicato anche se non è carico (punto 9 delle istruzioni).

N. ord.	1 Rel. parent.	2 COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	3 DATA DI NASCITA giorno mese anno	4 ATT- VITA	5 Mesi a carico (**)	6 NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	7 FIRMA (1) (per attestazione) (***)
1	C	CANTORO ANTONIETTA	30 04 32	C	12		
2	F	LIGORIO LUIGI	30 01 71		12		
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 redditi superiori a L. 3.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 15 del D.P.R. n. 587 del 1973, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 57 del 1986, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE

Da compilare soltanto nei casi indicati al punto 10 delle istruzioni.

TIT. (****) _____ COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO _____ CAP. _____

(*) Da compilare da parte dei contribuenti che hanno usufruito della sospensione delle ritenute alla fonte fino al 30 giugno 1986 (Legge n. 211 del 1985); indicare A se il contribuente risiedeva all'atto dell'evento in uno dei Comuni colpiti dagli eventi sismici del 29 aprile e del 7 e 11 maggio 1984; indicare B se il contribuente risiedeva alla data del 15 settembre 1983 nei comuni di Pozzuoli, Bacoli e Monte di Procida.

(**) indicazione riservata ai contribuenti che presentano la dichiarazione ai Centri di Servizio.

(****) Se il coniuge non è a carico lasciare in bianco.

(*****) Indicare D o C a seconda che il domicilio fiscale risulti da dichiarazione o da atto di famiglia.

ipert. 6 a 15 g. - 1000 ml.

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA dati in milioni di euro (milioni)

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

QUADRO R	imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1986 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti.	DICHIARANTE	CONIUGE
-----------------	--	--------------------	----------------

Il totale della col. 1 va riportato a col. 1 del rigo 25 del Quadro N e il totale di col. 2 va riportato a col. 3 dello stesso rigo 25.

(*) Indicare D o C a seconda che l'indennità riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".
 (**) Indicare A o B a seconda che siano stati riempiti rispettivamente i righi 6 e 7 oppure i righi 8 e 9 del MOD. 102.
 (***) Indicare 1 se trattasi di indennità, 2 se trattasi di acconto, 3 se trattasi di anticipazione.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

UFFICIO II.DD. O CENTRO DI SERVIZIO DI

N. LISTA

N. PROTOCOLLO

Quadro N. 1

CONIUGE DICHIARANTE

NUMEROUS CODES = FISCAL =

LGR ANG 24 024 CH24C

COGNOME

NOME

SESSION

LIGORIO

ARCAANGELO

N

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

22.04.1924 CEGLIE MESSAPICO

B. R.

NUM=302/CODE=75241=

COGNOME

1991

DATA DE NASCITA

SCIENCE IN ACTION

EXPERIMENTAL

(punti 12 e 14 delle istruzioni)

DICHIABANTE

Riportare il totale di col. 3 a col. 1 del rigo 20 del **Quadro N** ed il totale di col. 4 a col. 1 del rigo 50 del **Quadro O**.
 Riportare il totale di col. 6 a col. 1 del rigo 21 del **Quadro N** ed il totale di col. 7 a col. 1 del rigo 51 del **Quadro O**.
 Riportare il totale di col. 8 a col. 2 del rigo 51 del **Quadro O**.

CONJUGES

Riportare il totale di col. 3 a col. 3 del rigo 20 del **Quadro N** ed il totale di col. 4 a col. 3 del rigo 50 del **Quadro O**.
 Riportare il totale di col. 6 a col. 3 del rigo 21 del **Quadro N** ed il totale di col. 7 a col. 3 del rigo 51 del **Quadro O**.
 Riportare il totale di col. 8 a col. 4 del rigo 51 del **Quadro O**.

Indicare il numero d'ordine del terreno cui si riferiscono i dati richiesti

[illegible]

(*) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE DEL 20 PER CENTO ALL'ART. 3 DEL D.A.D. N. 503/1974

Si applica, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3, commi 13 e 14, del D. L. n. 853 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 17 del 1985 che sussistono i requisiti per la deduzione prevista ai fini dell'imposta locale sui redditi.

Firma del DICHIARANTE _____

Environ Biol Fish (2015) 98:1635–1644

(punti 13 e 14 delle istruzioni)

DICHIANRANTE

☐ 72

Riportare il totale di col. 7 a col. 1 del rigo 22 del Quadro N e il totale di col. 8 a col. 1 del rigo 52 del Quadro O.

CONCLUSIONS

Riportare il totale di col. 7 a col. 3 del rigo 22 del Quadro N e il totale di col. 8 a col. 3 del rigo 52 del Quadro O.
 Se l'immobile è destinato ad indicare con il segno (x) le unità immobiliari utilizzate come residenza secondaria o

* U.I.D. (Unità Immobiliari a disposizione) indicare con il segno (x) le unità immobiliari utilizzate come residenza secondaria o comunque tenute a propria disposizione.

Indicare i dati richiesti rispettando la corrispondenza con il numero d'ordine dei riquadri precedenti

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

N. ORD.	9	10	11	12	13	N. ORD.	9	10	11	12	13
N. ORD.	CATEGORIA CATASTALE	RENDITA CATASTALE	PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	QUOTA DI POSSESSO %	DATA DI SCADENZA ESENZIONE LOR	N. ORD.	CATEGORIA CATASTALE	RENDITA CATASTALE	PERIODO DI POSSESSO (ESPRESSO IN GIORNI)	QUOTA DI POSSESSO %	DATA DI SCADENZA ESENZIONE LOR
B 1	13	2388	365	100	mesi anno	B 13					
B 2						B 14					
B 3						B 15					
B 4						B 16					
B 5						B 17					
B 6						B 18					
B 7						B 19					
B 8						B 20					
B 9						B 21					
B 10						B 22					
B 11						B 23					
B 12						B 24					

B 12 Indicare il numero d'ordine dell'unità immobiliare cui si riferiscono i dati richiesti

[illegible]

QUADRO P DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI

SEZIONE I - Spese integralmente deducibili

P	1	1 codice fiscale percettore	2 cognome o denominazione	3 nome	7 SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO E DEDUCIBILI	
						8 DICHIARANTE	9 CONIUGE
	4	comune di residenza	5 prov.	6 indirizzo			
P 1					.000	.000	
P 2					.000	.000	
P 3					.000	.000	
P 4					.000	.000	
P 5					.000	.000	
P 6					.000	.000	
P 7					.000	.000	
P 8					.000	.000	
P 9					.000	.000	
P 10					.000	.000	
P 11					.000	.000	
P 12					.000	.000	
P 13					.000	.000	
P 14					.000	.000	
P 15					.000	.000	
P 16					.000	.000	
P 17					.000	.000	
P 18					.000	.000	
P 19					.000	.000	
P 20					.000	.000	
P 21					.000	.000	
P 22					TOTALE	.000	

SEZIONE II - Spese parzialmente deducibili

P	1	1 codice fiscale percettore	2 cognome o denominazione	3 nome	7 SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	
						8 DICHIARANTE	9 CONIUGE
	4	comune di residenza	5 prov.	6 indirizzo			
P 23					.000	.000	
P 24					.000	.000	
P 25					.000	.000	
P 26					.000	.000	
P 27					TOTALE	.000	
P 28					IMPORTI DEDUCIBILI (vedere istruzioni)		
P 29					TOTALE SPESE MEDICHE DEDUCIBILI (sommare gli importi di rigo P 22 e di rigo P 28) (riportare nel Quadro M, rigo 29, col. 1 e 3)		

Si dichiara che le spese mediche suindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico.

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE

N. ORD.	NATURA DELL'ONERE	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	
				DICHIARANTE	CONIUGE
P 30			.000	.000	.000
P 31			.000	.000	.000
P 32			.000	.000	.000
P 33			.000	.000	.000
P 34			.000	.000	.000
P 35			.000	.000	.000
P 36			.000	.000	.000
P 37			.000	.000	.000
P 38			.000	.000	.000
P 39			.000	.000	.000
P 40	TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 27, col. 1 e 3)			.000	.000

INTERESSI PASSIVI

P 41			.000	.000	.000
P 42			.000	.000	.000
P 43			.000	.000	.000
P 44			.000	.000	.000
P 45			.000	.000	.000
P 46			.000	.000	.000
P 47			.000	.000	.000
P 48			.000	.000	.000
P 49			.000	.000	.000
P 50			.000	.000	.000
P 51	TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 28, col. 1 e 3)			.000	.000

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI

P 52			.000	.000	.000
P 53			.000	.000	.000
P 54			.000	.000	.000
P 55			.000	.000	.000
P 56			.000	.000	.000
P 57			.000	.000	.000
P 58			.000	.000	.000
P 59			.000	.000	.000
P 60			.000	.000	.000
P 61			.000	.000	.000
P 62	TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 30, col. 1 e 3)			.000	.000

ALTRI ONERI DEDUCIBILI

P 63			.000	.000	.000
P 64			.000	.000	.000
P 65			.000	.000	.000
P 66			.000	.000	.000
P 67			.000	.000	.000
P 68			.000	.000	.000
P 69			.000	.000	.000
P 70			.000	.000	.000
P 71			.000	.000	.000
P 72			.000	.000	.000
P 73	TOTALE (riportare nel Quadro N, rigo 31, col. 1 e 3)			.000	.000

Annotazioni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Si allegano N. documenti

FIRMA DEL DICHIARANTE

.....

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

.....

Data

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF			DICHIANANTE		CONIUGE		
N. ord.	TIPO DI REDDITO		1 REDDITI	2 RITENUTE	N. ord.	3 REDDITI	4 RITENUTE
20	REDDITI E RITENUTE	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	.000		20	.000	
21		AGRARI (dal Quadro A)	.000		21	.000	
22		DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	609 .000		22	.000	
23		DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI { (dal Quadro C sezione I) (dal Quadro C sezione II)	8504 .000	432 .000	23	.000	.000
24			.000	.000	24	.000	.000
25	IMPOSTE ED ONERI RIMBORSATI (dal Quadro R)	.000		25	.000		
26	REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (sommare gli importi da rigo 20 a rigo 25)		9116 .000	432 .000	26	.000	.000
27	ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta degli oneri deducibili)	ILOR e 50% imposte arretrate	.000		27	.000	
28		Interessi passivi	.000		28	.000	
29		Spese per cure mediche	.000		29	.000	
30		Assicurazioni e contributi volontari	.000		30	.000	
31		Altri oneri deducibili	.000		31	.000	
32	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo 27 a rigo 31)		.000		32	.000	
33	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi di rigo 32 da quelli di rigo 26, col. 1 e 3, indicando zero se il risultato è negativo)		9116 .000		33		
SEZ. I			DICHIANANTE		CONIUGE		
34	DETRAZIONI D'IMPOSTA (Punto 20 delle istruzioni)	Coniuge a carico (L. 360.000 rapportate ai mesi dell'anno)	In relazione a quanto indicato nel frontespizio nel riquadro familiari a carico	360 .000	34		.000
35		Figli a carico (L. 48.000 per 1 figlio, L. 96.000 per 2 figli, L. 144.000 per 3 figli ecc., rapportate ai mesi dell'anno ed in misura doppia se il coniuge è a carico o manca)		96 .000	35		.000
36		Altri familiari a carico (L. 96.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)		.000	36		.000
SEZ. II			IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE	IMPORTO MASSIMO	IMPORTO DETRAIBILE	
37	DETRAZIONI D'IMPOSTA (Punto 20 delle istruzioni)	Detrazione per lavoro dipendente (L. 492.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	492 .000		37	.000	
38		Ulteriore detrazione per lavoro dipendente (L. 156.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)	156 .000		38	.000	
39		Totali (*)	648 .000	648 .000	39	.000	.000
40	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (sommare gli importi da rigo 34 a rigo 39, col. 2 e 4)			1104 .000	40		.000
CALCOLO DELL'IRPEF			DICHIANANTE		CONIUGE		
41	REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 33)		9116 .000		41	.000	
42	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 41 la TABELLA g) delle istruzioni)		1406 .000		42	.000	
43	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 40)		1104 .000		43	.000	
44	IMPOSTA NETTA (sottrarre gli importi di rigo 43 da quelli di rigo 42 indicando zero se il risultato è negativo e riportare a col. 4 del rigo 44 la somma degli importi di col. 2 e col. 3 dello stesso rigo 44)		302 .000		44	.000	302 .000
45	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)						432 .000
46	DIFFERENZA (sottrarre l'importo di rigo 45 da quello di rigo 44; se l'importo di rigo 45 è maggiore di quello di rigo 44, vedi punto 19 delle istruzioni)						130 .000
47	ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)						.000
48	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 47 da quello di rigo 46) oppure se negativo						.000
49	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 46 da quello di rigo 47)						130 .000

T1	EVENTI SISMICI	I contribuenti che hanno barrato nel frontespizio la casella "EVENTI SISMICI" devono indicare gli importi delle ritenute rimaste sospese fino al 30/6/1986, escluse quelle relative ai redditi soggetti a tassazione separata (Legge n. 211 del 1985) (vedi punto 19 delle istruzioni)	DICHIANANTE	.000
T2			CONIUGE	.000

(*) Sommare gli importi dei rigi 37 e 38, colonna 1 e 3, e riportarli rispettivamente nelle colonne 2 e 4 dello stesso rigo 39 fino alla concorrenza dell'imposta lorda relativa al reddito di lavoro dipendente (rigo 23 colonne 1 e 3).

QUADRO C RIEPILOGO DELL'ILOR

N. ord.	TIPO DI REDDITO	DICHIANANTE		CONIUGE	
		1 REDDITI	2 DEDUZIONI	3 REDDITI	4 DEDUZIONI
50	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	.000		.000	
51	AGRARI (dal Quadro A)	.000	.000	.000	.000
52	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	609 .000		.000	
53	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 50 a rigo 52)	609 .000	.000		
CALCOLO DELL'ILOR				DICHIANANTE	CONIUGE
54	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 53 rispettivamente dagli importi delle colonne 1 e 3 del medesimo rigo 53 e riportare rispettivamente alle colonne 3 e 4)			609 .000	.000
55	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% degli importi di rigo 54)			99 .000	.000
56	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)			.000	.000
57	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 56 da quello di rigo 55) oppure se negativo			99 .000	.000
58	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 55 da quello di rigo 56)			.000	.000

L'imposta non è dovuta, o non è rimborsabile, se l'importo risultante al rigo 57, oppure al rigo 58, non supera L. 20.000 (Legge n. 121 del 1986)

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI			DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord.			1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	3 IMPORTO	4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	6 IMPORTO
V1	IRPEF	acconto			.000			.000
V2		saldo			.000			
V3	ILOR	acconto			.000			.000
V4		saldo			89 .000			.000
Si allegano N. attestati di versamento.								

Si allegano N. 1 attestati di versamento.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI											
		CV FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Inmetr. (4)	Periodo (5)	CV FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Inmetr. (4)	Periodo (5)
A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1) 101	121	BR158089	B	F8	121				
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		NUMERO ORE LAVORATE		% (7)	Periodo (5)	
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO (1)	A MOTORE	CV FISC.	% (7)	Periodo (5)	A VELA	METRI	% (7)	Periodo (5)	
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	STAZZA AEREO	HP	ORE DI VOLO	% (7)	Periodo (5)	STAZZA ELICOTTERO	HP	ORE DI VOLO	% (7)
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE	MANTENUTI IN PROPRIO	DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	Periodo (5)	MANTENUTI A PENSIONE	DA CORSA	DA EQUITAZIONE	% (7)	Periodo (5)
G	RISERVE DI CACCIA	IN COLLINA O IN PIANURA (HA)					IN MONTAGNA (HA)				

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

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

DICHIANANTE

B. C. B. N. O

CONIUGE

Con la sottoscrizione i dichiaranti, qualora abbiano esposto deduzioni, detrazioni d'imposta ed agevolazioni subordinate al possesso di redditi non superiori a limiti prefissati commisurati al reddito complessivo o al reddito imponibile, attestano altresì di aver tenuto conto, ai fini dei predetti limiti, anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo di imposta o ad imposta sostitutiva, secondo quanto prescrivono l'articolo 3 del D.L. n. 528 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 733 del 1984 e l'articolo 15 del D.P.R. n. 597 del 1973, come sostituito dall'articolo 2 del D.L. n. 57 del 1986 (vedi punto 8 bis delle istruzioni anche per i relativi aspetti sanzionatori).

FIRMA DEL DICHIANANTE

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

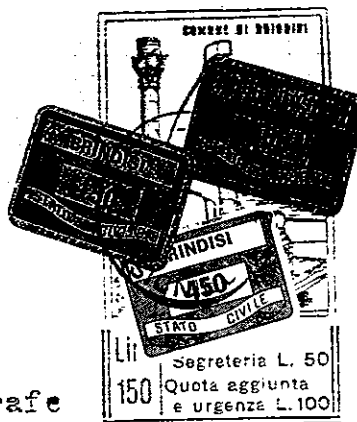
Data



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Ufficiale di stato civile ed anagrafe
Visti gli atti dell'Ufficio



D I C H I A R A

che Pantano Gledano nato a Brindisi

il 3-4-1937 dal cus. 1971 ha avuto le seguenti
vicende domiciliari:

dal cus. 1971 via P. Z. L. C. 1971/5/4

il 18-11-1976 via D. Mantegna 2

il _____ via _____

il _____ via _____

il _____ via _____

ove attualmente risulta abitare;

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti
dalla legge.

Brindisi

10 OTT. 1984



IL CAPO, RIPARTIZIONE I. I.
Uffizio Stato Civile-Anagrafe delegato
(Cosimo Mega)

N° 2114



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

Ufficiale di stato civile ed anagrafe
Visti gli atti dell'Ufficio



Lire 150
Diritti
Segreteria L. 50
Quota aggiunta
e urgenza L. 100

D I C H I A R A

che Pantoro Giovanni nato a Aquasanta Capo
il 3-1-1922 dal cens. 1981 ha avuto le seguenti
vicende domiciliari:

dal cens. 1981 via Fiume Piccolo 14
il _____ via _____
il _____ via _____
il _____ via _____
il _____ via _____

ove attualmente risulta abitare;

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti
dalla legge.

Brindisi

16 OTT 1984



IL SINDACO
IL CAPO RIPARTIZIONE I. I.
Ufficiale di Stato Civile Anagrafe delegato
(Cosimo Mega)

N° 2114

LGR RNG 24D22 C424C

NUMERO DI CODICE FISCALE

LIGORIO

COGNOME DI NASCITA

ARCANGELO

NOME

M

SESSO

CEGLIE MESSAPICO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

(BRINDISI)

PROVINCIA DI NASCITA

22/04/24

DATA DI NASCITA

DMA

maggio 1976



IL DIRETTORE GENERALE

[Signature]

LIGORIO
ARCANGELO

(202)

PIAZZA IGNAZIO CIAIA 4

72100 BRINDISI

BR

00226362264

NUMERO DI CODICE FISCALE

CANTORO

COGNOME DI NASCITA

ANTONIA

NOME

F

SESSO

ACQUARICA DEL CAPO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

NEER

PROVINCIA DI NASCITA

30.9.32

DATA DI NASCITA

INTENDENZA DI FINANZA - BRINDISI

DI



28 SET. 1978

DATA

IL FUNZIONARIO

[Handwritten signature]

MODULARIO
F. - Imp. - 278

Reg. Mod. 108/B
(imposte dirette)



UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BRINDISI

Ricevuta **N°** 036775

Il Signor (1) LIGORIO Arcangelo

ha consegnato a questo Ufficio il giorno _____

del mese di 1610 1987 dell'anno 1987

la dichiarazione dei redditi Mod. 740-S.



L'impiegato [Signature]

(1) Indicare R. Arcangelo col nome del dichiarante.

405

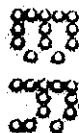
REG. MOD. 8
(Imposte dirette)



UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE

DI

N. 795 d'ordine



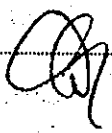
COMUNE di domicilio fiscale

(1) LIGORIO ARCANGELO

ha consegnato a questo ufficio il giorno 31
del mese di MAG. 1988 dell'anno 19

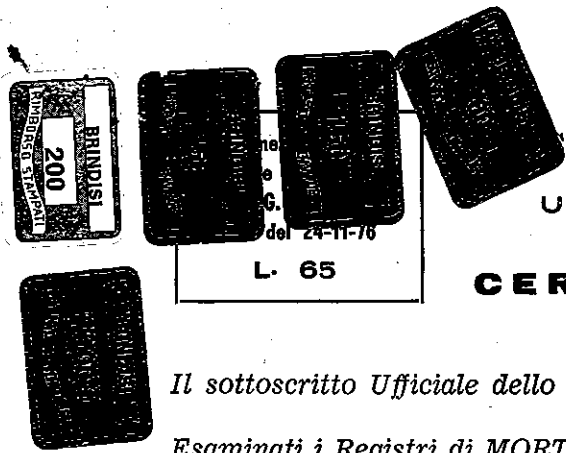
(2) 420/88/5

corredat. da N. documenti.

(3) 

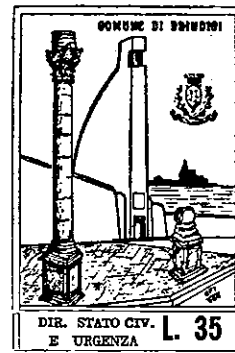
(1), (2), (3) vedere ANNOTAZIONI in copertina.

Copia per il presentatore



COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO DELLO STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE



Il sottoscritto *Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Brindisi.*

Esaminati i Registri di MORTE che si trovano in questo Archivio Comunale

C E R T I F I C A

che nel giorno Venti del mese dicembre dell'anno 1976
è morto in Brindisi
che era nato in Acquarica del Capo il 21.10.1893
giusto il corrispondente atto inscritto al numero d'ordine 99 parte I uff. IV
Rilascia in carta libera per uso d'ufficio
Brindisi, 10.6.883

L'IMPIEGATO ESTENSORE



UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
(Spaviero Maria)



COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

Certificato di RESIDENZA

IL SINDACO
UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti anagrafici;

CERTIFICA CHE:

Mg. CANTARO Antonia

1932

Comunione Capo 30/3/1933 n. 68 P.I.
Mg. Antonio Arcangelo a Brindisi
il 21/2/1963 (n. 68 P.I. S.A.)
residente dal 14/12/1933 da Acquarica Capo
4 P.zza I. Ciola n. 5 SF. 3631

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

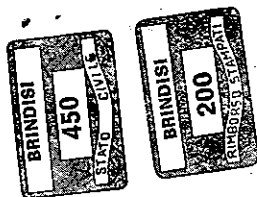
20 SET. 84 0517

p. IL SINDACO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

Ufficiale Stato Civile e Anagrafe delegato
(Sperviero Marie)





COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE



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 dodici del mese giugno dell'anno 1983
è morta in BRINDISI - COMMENDA Pirelli Assunta
che era nata in Greccio il 21-7-1896
giusto il corrispondente atto inscritto al numero d'ordine 41 parte I uff. IV
Rilascia in carta libera per uso d'Ufficio
legale

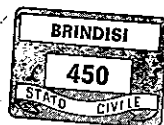
Brindisi, 20-9-884

L'IMPIEGATO ESTENSORE



Ufficiale dello Stato Civile
Officiale Stato Civile e Anagrafe delegato
(Sperviero Mario)

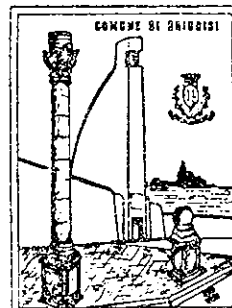
Nº 1442



COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE



Lire 100
Diritti Stato Civ. L. 10
Quota aggiunta 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 *Ventitré* del mese *agosto* dell'anno *1981*

è morto in *Ostuni* *CANTO RO Andrea*

che era nato in *Aquarica del Capo* il *30.11.1929*

giusto il corrispondente atto ^{tra}iscritto al numero d'ordine *3* parte *IV 3C/WH/IV*

Rilascia in carta ^{libera}legale per uso *Am. ro interno*

Brindisi, *11 OTT. 1984*

L'IMPIEGATO ESTENSORE

N° 1194



L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

Ufficiale Stato Civile e Anagrafe delegato

(Giampaolo Biondo)

N° 21 copie

**ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

-----00000-----

VERBALE N.30/84

Il giorno 30 Ottobre 1984, alle ore 12,00 presso la sede dell'Istituto si è riunita la Commissione Utenza composta dai sigg.ri:

- Michele NARCISI - Presidente I.A.C.P.;
- Elio MILANI - Consigliere Amm.ne I.A.C.P.;
- Umberto CAVALIERE - Consigliere Amm.ne I.A.C.P.;

E' presente ai lavori il Dr. Liborio GRAZIUSO, in qualità di Coordinatore del Servizio Affari Legali ed Utenza. E', invece, assente l'Ing. Antonio LONGO.

Constatata la validità della seduta per la presenza della maggioranza dei componenti della Commissione, il Presidente passa alla lettura del seguente Ordine del Giorno, che prevede:

- 1) - Colture contrattuali;
- 2) - Esame istanze canone sociale inquilini alloggi

E.R.P. nel Comune di Brindisi - pagg. 214-231;

- 3) - Varie ed eventuali.

La Commissione passa a trattare il primo argomento all'ordine del giorno ed esaminate le istanze e vista la documentazione, ha deciso di attribuire le volture contrattuali nei confronti dei sigg.ri:

- 1) LACORTE Maria per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via S. Morelli, 2/8, già intestato al coniuge COLACI Antonio (deceduto);
- 2) ELIA Grazia per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via Como, 2/5/C, già assegnato al coniuge LIGORIO Pietro (deceduto);
- 3) ARIGLIANO Bruno per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via N. Valzani 6/2/A, già intestato ai genitori ARIGLIANO Cosimo e RICCARDI Lucia entrambi deceduti;
- 4) SUMA Custodia per l'alloggio sito in BRINDISI alla via N. Valzani 6, già intestato al coniuge SUMA Teodoro (deceduto);
- 5) FALCONIERI Francesca per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via N. Valzani, 2/2, già intestato ai genitori FALCONIERI Pasquale e GIAMMARICO Maria Concetta entrambi deceduti;
- 6) PANAIA Carmela per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via N. Valzani, 2, già intestato al coniuge CARROZZINO Donato (deceduto);
- 7) MONTEFORTE Adele per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via Sardelli 2, già intestato al coniuge FIORE Teodoro (deceduto);
- 8) POLETI Lucia per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via P. Elia 1/A/3, già intestato al coniuge NICELI

Angelo (deceduto);

- 9) TORSELLA Maria per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via P. Elia 5/3, già intestato ai genitori TORSELLA Antonio e CIULLO Cosima entrambi deceduti;
- 10) DAVERSA Concetta per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via C. Monaco, 3/B, già intestato al coniuge LOPEZ Ciro (deceduto);
- 11) QUARTA Vittorio per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via C. Monaco 3/C, già intestato ai genitori QUARTA Eupremio e OTTOBRE Carmela entrambi deceduti;
- 12) ERRIQUEZ Petrella per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via C. Monaco 5/C, già intestato al coniuge DAMASCO Luca (deceduto);
- 13) MARZO Palmira per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via C. Monaco 3/5, già intestato ai genitori MARZO Carmelo e RATANO Palmira entrambi deceduti;
- 14) FLORA Grazia per l'alloggio sito in BRINDISI alla via Lucrezio, 3, già intestato al coniuge MINOIA Biagio (deceduto);
- 15) FORLEO Rosanna e Francesco per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via Lucrezio, 3/B, già intestato ai genitori FORLEO Antonio e RICCO Maria entrambi deceduti;

- 16) DE PAOLA Lucia per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via Lucrezio 3, già intestato al coniuge AVALONE Rocco (decaduto);
- 17) CATALDI Giovanna per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via Lucrezio n. 5/C, già intestato al coniuge DELLI SANTI Giuseppe (decaduto);
- 18) CANTORO Antonia per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via I. Ciaia 5, già intestato ai genitori CANTORO Luigi e PIRELLI Assunta entrambi deceduti;
- 19) MAGGIORE Ettore per l'alloggio sito in BRINDISI alla Piazza Ciaia 3/C/6, già intestato ai genitori MAGGIORE Giuseppe e SIGNORE Raffaella entrambi deceduti;
- 20) ALFARANO Giovanna per l'alloggio sito in BRINDISI alla Via I. Ciaia 3/C/7, già intestato al coniuge CANTORO Andrea (decaduto) e già assegnato in suo favore con verbale 17/83;
- 21) BERDICCHIA Vita per l'alloggio sito in BRINDISI alla Piazza Ciaia, 1, già intestato al coniuge PALADINI Angelo (decaduto).

La Commissione passa al secondo argomento all'ordine del giorno relativo alle istanze presentate per l'aggiornamento del canone sociale.

L'avv. Liborio GRAZIOSO rammenta che le istanze og-

getto della seduta sono state preventivamente istruite sulla base delle decisioni assunte dal Consiglio di Amministrazione dell'Istituto nella seduta del 3/2/1984 riportate nella delibera n. 4337, nonché dei criteri espressi dalla Commissione Utenza nella seduta dell'8/10/1984, verbale n. 16/84 approvati con delibera n. 4560 del 6/12/1984 del C.d.A.

Pertanto, valutate le istanze pervenute, la Commissione ha approvato le risultanze operate sui singoli utenti che espresse negli elenchi allegati al verbale ne formano parte integrante ed inscindibile.

Per tutti la decorrenza dei benefici di legge si intende dal 1° gennaio 1985.

Per coloro i quali la Commissione ha individuato un reddito superiore, i Servizi Contratti e Contabilità fitti di tutte le gestioni dovranno tempestivamente adempiere alle disposizioni previste dalle leggi in vigore ed ai criteri riportati nel verbale n. 16/84, così come per quanto concerne la individuazione dei redditi da fabbricati, variazioni di domicilio non autorizzati, situazioni anomale, il Servizio legale dovrà disporre gli ulteriori accertamenti al fine di verificare, sia situazioni di eventuali revoche, e la regolarizzazione delle stesse a termini di legge. Del che si è redatto il presente verbale che letto e