

I.N.P.S.

CERTIFICATO DI PENSIONE

(MOD. 0 015 19)

SEDE	CATEGORIA	N. CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE	DECORRENZA ORIGINARIA	(*)	CODICI DETRAZIONI D'IMPOSTA						CODICE SINDACATO	ANNO DI RIFERIMENTO	
60010		60013950	119	0875		1°	2°	4°	5°	6°	7°	8°	10°	1988
COGNOME E NOME DEL PENSIONATO						SPECIALA STEFANO						DATA DI NASCITA	1005931	
CONGUAGLI A CREDITO (+) O A DEBITO (-) DEL PENSIONATO EFFETTUATI SULLA 1° RATA						PENSIONE						+6100	RITENUTE ERARIALI	CONTRIBUTO SINDACALE
DECORRENZA	IMPORTO PENSIONE	TRATTAMENTO DI FAMIGLIA E MAGGIORAZIONE LEGGE 79/1983	IMPORTO TRATTENUTE				IMPORTO NETTO MENSILE	IMPORTO NETTO DELLE RATE DI PENSIONE						
			ONAI	SINDACALI	ERARIALI	VARIE		N.	IMPORTO					
GEN	418350	3952020					457850	1°	921800					
MAG	429250	3952020					468750	2°	926600					
NOV	437000	3952020					476500	3°	937500					
L3A	437000	20					436980	4°	937500					
								5°	945250					
								6°	1389980					
								7°						
TRATTENUTE DA EFFETTUARE A CURA DEL DATORE DI LAVORO SULLA RETRIBUZIONE DAI MESI SOTTOINDICATI			COGNOME E NOME DEI COMPONENTI FAMILIARI				DATA DI NASCITA	TRATTAMENTO DI FAMIGLIA	SGLA	SCADENZA				
PER OGNI GIORNATA			SPECIALA/MARIAFILOMENA				120971		M					
			TURRISI/MARGHERITA/SPEC				060333		C					
SULLA 13 MA														

IL DIRETTORE GENERALE

L. FASSARI

(*) I CODICI 2-4-5-6-9 SIGNIFICANO CHE IL PENSIONATO BENEFICIA DI ALTRE PENSIONI

IL PRESENTE CERTIFICATO DEVE ESSERE ESIBITO AL DATORE DI LAVORO

SPC 5FN 31E10 G187W

NUMERO DI CODICE FISCALE

SPECIALE

COGNOME DI NASCITA

STEFANO

NOME

M

SESSO

OSTUNI

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

10.05.31

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
OSTUNI



DATA 02 DICEMBRE 1988

ANAGRAFE TRIBUTARIA
IL RESPONSABILE DEL S.T.O.
(LUCA ROMA)

IL FUNZIONARIO

MODULARIO
F. - Imp. - 611



Reg. Mod. 108/A

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI Ortona

N. 4185 d'ordine

Il Signor

Stefano Stefano

ha consegnato a questo Ufficio il giorno

del mese di

luglio

dell'anno 19

811

LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PER-
SONE FISICHE PER L'ANNO 1983 - Mod. 740.

p. Il Direttore

Stefano



UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI OSTUNI

Ricevuta N° 005293

Il Signor (1) Gerardo Stefan
ha consegnato a questo Ufficio il giorno 31
del mese di luglio dell'anno 1987
la dichiarazione dei redditi Mod. 740-S.

L'impiegato

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

SEZ. I - SPESE INTEGRALMENTE DEDUCIBILI[illegible]

N. Ali	CONIUGE DICHIARANTE		SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO E DEDUCIBILI
	codice fiscale percettore		.000	.000
	cognome o denominazione	nome		
	residenza			
			.000	.000
			.000	.000
			.000	.000
			.000	.000
			.000	.000
			.000	.000
			.000	.000
			.000	.000
			.000	.000
			.000	.000
Totale 1				.000

SEZ. II – SPESE PARZIALMENTE DEDUCIBILI

DICHIARANTE		SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO
N. At	codice fiscale percettore		
	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

N. Ab.	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO
CONIUGE DICHIARANTE		
codice fiscale percettore	.000	.000
cognome o denominazione	nome	
residenza		
	.000	.000
	.000	.000
	.000	.000
Totale 2		.000
Totale 3 Importi deducibili (punto 22 delle istruzioni)		.000
Spese mediche totale 1 + totale 3 (riportare al rigo 37 col. 4) TOTALE E		.000

AUTOTASSAZIONE

		DICHIARANTE			CONIUGE		
N. Ord.		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			.000			.000
66	IRPEF saldo			.000			.000
67	ILOR acconto			.000			.000
68	ILOR saldo			.000			.000
7068484060900 18							
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

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

615640 1284

Special Name

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

DISTINTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE			
N. AR.	DICHIARANTE	1	2
	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
33	TOTALE A	.000	.000

INTERESSI PASSIVI			
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
34	TOTALE B	.000	.000

ASSICURAZIONI E CONTRIBUTI VOLONTARI			
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
35	TOTALE C	.000	.000

ALTRI ONERI DEDUCIBILI			
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
36	TOTALE D	.000	.000

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

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

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

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

		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTALE D	.000	.000

	SPESE 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	2	3	4	5	
	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE	DICHIARANTE	CONIUGE	
39	Dominicali	.000	.000	.000	.000	
40	Agrari	.000	.000	.000	.000	
41	Fabbricati	.000	.000	.000	.000	
42	Lavoro dipendente e assimilati	.000	.000			
43	Imposte ed oneri rimborsati	.000	.000			
44	Reddito complessivo	.000	.000			
45	Oneri deducibili	.000	.000			
46	Reddito imponibile	.000	.000			
47						
48						
49						
50	Imposta lorda	.000	.000	.000	.000	
51	Quota esente	.000	.000			
52	Coniuge a carico	.000	.000			
53	Figli a carico	.000	.000			
54	Altri fam. a carico	.000	.000			
55	Terreni dati in affitto	.000	.000			
56	Ulteriore detrazione	.000	.000			
57	Dal quadro C rigo 19	.000	.000			
58	Totale detrazioni d'imposta	.000	.000			
59	Imposta netta					
60	Ritenute					
61	Differenza					
62	Acconto versato					
63	Imposta da versare a saldo					
64	Imposta di cui si chiede il rimborso					

QUADRO A - redditi dei terreni

N. Ord.	ITT.	PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO			REDDITO AGRARIO RIVALUTATO			DEDUZIONI AI FINI IOR (art. 7 DPR 599 del 1973)
			TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI LOR	TOTALE	QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	QUOTA SPETTANTE AI FINI LOR	
1	D	8780	22.000	22.000	22.000	15.000	15.000	15.000	.000
2	D	19091	76.000	76.000	76.000	16.000	16.000	16.000	.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

Reportare 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.

N. Ord.	COMUNE E LOCALITA'	PROV.	ANNOTAZIONI
1	130.00 A 24.24 @ 8 mm 1/DA Baccano	FR	
2	447.40 11 23.24	FR	JALGHERI
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	80078750587	3.813.000	.000	.000	.000
11		.000	.000	.000	.000
12		.000	.000	.000	.000
13		.000	.000	.000	.000
14		TOTALI 3.813.000	.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	324.000		.000
17		Spese per la produzione del reddito	232.000		.000
18		Oneri e spese personali	56.000		.000
19		Totale (sommare gli importi dal rigo 15 al rigo 17)	594.000		.000
19		TOTALE DETRAZIONI SPETTANTI (da riportare nel quadro N/O rigo 57 col. 1 e 2)	594.000		.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, trasmettere 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		.000	.000	.000	.000
25		.000	.000	.000	.000

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

SEZ. II - Indennità di fine rapporto di lavoro dipendente

N. Ord.	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	ANNO DI FINE RAPPORTO	DURATA DEL RAPPORTO	ACCONTI ANTICIPAZIONI ED INDENNITÀ		RITENUTE FISCALI	
				NEL 1993	IN TOTALE	NEL 1993	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.

UFFICIO DELLE IMPOSTE DI _____ N. _____
oppure
CENTRO DI SERVIZIO DI _____
PRESENTATA AL COMUNE DI _____
il 8/6/1984 n. 4185

DICHIANANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)

SPC SFN 31R05.G187G

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SPECIALE

NOME STEFANO SESSO M DATA DI NASCITA 05/10/1931

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

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) BR

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO C.A.P. 73019

TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso Numero TITOLO DI STUDIO POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE

STATO CIVILE PROVINCIA DI LAVORO LAVORO DIPENDENTE

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

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

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla)

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

TELEFONO (facoltativo) (*) Prefisso Numero TITOLO DI STUDIO POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE

STATO CIVILE PROVINCIA DI LAVORO LAVORO DIPENDENTE

FAMILIARI A CARICO

il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico

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. ATTIVITA'	5. MESI A CARICO (**) (*)	6. NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	7. FIRMA (1) (per attestazione) (**) (1)
1	F	Stefano Speciale	05/10/1931	A	12		
2	F	Maria Filomena	09/09/1931	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

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	1. AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	2. NUMERO (1)	3. C.V. FISC.	4. TARGA (2)	5. ALIM. (3)	6. Immatr. (4)	7. PERIODO (5)	8. C.V. FISC.	9. TARGA (2)	10. ALIM. (3)	11. Immatr. (4)	12. PERIODO (5)
B	2. RESIDENZE SECONDARIE (6)	3. NUMERO (1)	4. VIA E NUMERO CIVICO	5. COMUNE	6. PROV.	7. % (7)	8. PERIODO (5)	9. C.V. FISC.	10. TARGA (2)	11. ALIM. (3)	12. Immatr. (4)	13. PERIODO (5)
C	3. COLLABORATORI FAMILIARI	4. NUMERO CONVIVENTI	5. NUMERO MESI LAVORATI	6. NUMERO NON CONVIVENTI	7. NUMERO ORE LAVORATE	8. % (7)	9. PERIODO (5)	10. C.V. FISC.	11. TARGA (2)	12. ALIM. (3)	13. Immatr. (4)	14. PERIODO (5)
D	4. IMBARCAZIONI DA DIPORTO	5. NUMERO (1)	6. MOTORE	7. C.V. FISC.	8. % (7)	9. PERIODO (5)	10. AVELA	11. STAZZA	12. METRI	13. % (7)	14. PERIODO (5)	15. C.V. FISC.
E	5. AEROMOBILI DA TURISMO	6. NUMERO (1)	7. MOTORE	8. C.V. FISC.	9. % (7)	10. PERIODO (5)	11. AVELA	12. STAZZA	13. METRI	14. % (7)	15. PERIODO (5)	16. C.V. FISC.
F	6. CAVALLI DA CORSA O DA EQ.	7. NUMERO (1)	8. MOTORE	9. C.V. FISC.	10. % (7)	11. PERIODO (5)	12. AVELA	13. STAZZA	14. METRI	15. % (7)	16. PERIODO (5)	17. C.V. FISC.
G	7. RISERVE DI CACCIA	8. SUPERFICIE (HA)	9. IN COLLINA O IN PIANURA	10. IN MONTAGNA	11. % (7)	12. PERIODO (5)	13. AVELA	14. STAZZA	15. METRI	16. % (7)	17. PERIODO (5)	18. C.V. FISC.

NOTE: (1) NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI; (2) SE ROMA = RM; (3) BENZINA = B; GASOLIO = G; (4) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO DI 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.

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

SPESE INTEGRALMENTE DEDUCIBILI

gle 1

DICHIARANTE

style ?

AUTOTASSAZIONE

Si allegano N. 1 attestati di versamento.

DICHIARANTE

DATA

CONIUGE

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

R - imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1983		DICHIARANTE	CONIUGE
delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio		.000	.000
degli oneri rimborsati		.000	.000
TOTALI		.000	.000

NTA DEGLI ONERI DEDUCIBILI E DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE

ONERI IMPOSTE ARRETRATE

ANTE	1	2
TORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONTE	IMPORTI DEDUCIBILI
	.000	.000
	.000	.000
	.000	.000
TOTALE A	.000	.000

ONERI PASSIVI

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

ONERI ONERI CONTINGENTI VOLONTARI

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

ONERI ONERI DEDUCIBILI

	.000	.000
	.000	.000
	.000	.000
	.000	.000
TOTALE D	.000	.000

ONERI SPESE MEDICHE (vedi retro)

TOTALE E	.000
----------	------

ONERI ONERI DEDUCIBILI (riportare a rigo 45 col. 1)

TOTALE F	.000
----------	------

N. Ali.	CONIUGE DICHIARANTE	3	4
	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPONTE	IMPORTI DEDUCIBILI
		.000	.000
		.000	.000
		.000	.000
	TOTALE A	.000	.000

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

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

	.000	.000
	.000	.000
	.000	.000
	.000	.000
TOTALE D	.000	.000

SPESE MEDICHE (vedi retro)

TOTALE E	.000
----------	------

ONERI ONERI DEDUCIBILI (riportare a rigo 45 col. 2)

TOTALE F	.000
----------	------

QUADRO N/O - riepilogo redditi e imposte

IRPEF			
	1	2	3
	DICHIARANTE	CONIUGE	TOTALE
Dominicali	98	.000	.000
Agrari	21	.000	.000
Fabbricati	000	.000	.000
Lavoro dipendente e assimilati	3.813	.000	.000
Imposte ed oneri rimborsati	.000	.000	.000
Reddito complessivo	3.932	.000	.000
Oneri deducibili	.000	.000	.000
Reddito imponibile	3.932	.000	.000
Imposta lorda	708	.000	.000
Quota esento	98	.000	.000
Coniuge a carico	.000	.000	.000
Figli a carico	36	.000	.000
Altri fam. a carico	.000	.000	.000
Terreni dati in affitto	.000	.000	.000
Ulteriore detrazione	180	.000	.000
Dal quadro C rigo 19	534	.000	.000
Totale detrazioni d'imposta	906	.000	.000
Imposta netta	.000	.000	.000
Ritenute	.000	.000	.000
Differenza	.000	.000	.000
Acconto versato	.000	.000	.000
Imposta da versare a saldo oppure se negativo	.000	.000	.000
Imposta di cui si chiede il rimborso	.000	.000	.000

ILOR		
	4	5
	DICHIARANTE	CONIUGE
Dominicali	98	.000
Agrari	21	.000
Fabbricati non ass. Socof (quadro B)	.000	.000
Reddito complessivo al 15%	119	.000
Deduzioni	.000	.000
Reddito imponibile al 15%	119	.000
Fabbricati assogg. Socof (quadro B)	.000	.000
Imposta dovuta	18	.000
Totale imposta dovuta	18	.000
Acconto versato	.000	.000
Imposta da versare a saldo oppure se negativo	.000	.000
Imposta di cui si chiede il rimborso	.000	.000



QUADRO A - redditi dei terreni

1	PARTITA CATASTALE	REDDITO DOMINICALE RIVALUTATO			REDDITO AGRARIO RIVALUTATO			8 DEDUZIONI AI FINI ILOR (art. 7 DPR 599 del 1973)
		2 TOTALE	3 QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	4 ILOR	5 TOTALE	6 QUOTA SPETTANTE AI FINI IRPEF	7 ILOR	
1	8980	132.000	89.000	99.000	15.000	15.000	15.000	.000
2	19091	96.000	76.000	76.000	16.000	16.000	16.000	.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 LOCALITA'		PROV.	ANNOTAZIONI	
1	RB. 130,00 A 27,34	BA		
2	447,40 " 23,74			
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

CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE		DICHIANANTE		CONIUGE	
		2 REDDITI	3 RITENUTE	4 REDDITI	5 RITENUTE
80098750587		3.813.000	.000	.000	.000
		.000	.000	.000	.000
		.000	.000	.000	.000
		.000	.000	.000	.000
TOTALI		3.813.000	.000	.000	.000
		DETRAZIONI		DETRAZIONI	
		392.000		.000	
		252.000		.000	
		594.000		.000	
		594.000		.000	
TOTALI DETRAZIONI SPETTANTI (da riportare nel quadro N/O rigo 57 col. 1 e 2)		594.000		.000	

DETRAZIONI D'IMPOSTA

di cui all'art. 16 del DPR n° 597 del 1973 (punto 21 delle istruzioni)

Ulteriore detrazione decrescente
Spese per la produzione del reddito
Oneri e spese personali

Totale (sommare gli importi dal rigo 15 al rigo 17)
TOTALI DETRAZIONI SPETTANTI (da riportare nel quadro N/O rigo 57 col. 1 e 2)

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

CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE		DICHIANANTE		CONIUGE	
		2 REDDITI	3 RITENUTE	4 REDDITI	5 RITENUTE
		.000	.000	.000	.000
		.000	.000	.000	.000
		.000	.000	.000	.000
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 dal punto 8 del certificato e nella colonna 3 o 5 l'importo arrotondato dal 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

CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE		DICHIANANTE		CONIUGE	
		2 REDDITI	3 RITENUTE	4 REDDITI	5 RITENUTE
		.000	.000	.000	.000
		.000	.000	.000	.000

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

SEZ. II - indennità di fine rapporto di lavoro dipendente

CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE		2 ANNO DI FINE RAPPORTO	3 DURATA DEL RAPPORTO	ACCONTI, ANTICIPAZIONI ED INDENNITA'		RITENUTE FISCALI	
				4 NEL 1983	5 IN TOTALE	6 NEL 1983	7 IN TOTALE
		19 --		.000	.000	.000	.000
		19 --		.000	.000	.000	.000
		19 --		.000	.000	.000	.000
		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)

** Se il contribuente è a fianco lasciare in bianco le colonne 5 e 7

** Se il contrassegno non è a fianco lasciare in bianco le colonne 5 e 7

ILOR E 50% IMPOSTE ARRETRATE					
N. ORD.	NATURA DELL'ONERE	PERCETTORE DELLE SOMME	SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI DEDUCIBILI	
				DICHIANANTE	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
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
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
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

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE
Speciale Valenza

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

MOD. 740 - S / A-B-P

REDDITI 1986

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

UFFICIO II.DD. O CENTRO DI SERVIZIO DI

N. LISTA

N. PROTOCOLLO

terreni, fabbricati, distinta degli oneri deducibili

Quadro N.

DICHIANANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE

COGNOME **SPCSEF** NOME **31R056187G** SESSO **M**

DATA DI NASCITA **05-10-31** COMUNE DI NASCITA **OSTUNI** PROVINCIA **B.R.**

CONIUGE DICHIANANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE

COGNOME _____ NOME _____ SESSO _____

DATA DI NASCITA _____ COMUNE DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

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

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	8780	39.000	32.000	39.000	7.000	7.000	7.000	000
	A 2	19091	112.000	112.000	112.000	23.000	23.000	23.000	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			144.000	144.000		30.000	30.000	000	

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.

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	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 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

N. ORD.	COMUNE E LOCALITA	PROV.	ANNOTAZIONI
A 1	OSTUNI 2/DA BOCCADORO (130-27)	B.R.	
A 2	FALGHERA (447-94)	M	
A 3			
A 4			
A 5			
A 6			
A 7			
A 8			
A 9			
A 10			
A 11			
A 12			
A 13			
A 14			
A 15			
A 16			
A 17			
A 18			
A 19			
A 20			
A 21			
A 22			

(*) 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. 13 comma 13 e 14, del D.L. n. 833 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 17 del 1985, che si sono verificati i requisiti per fruire della deduzione prevista all'art. 13 del D.P.R. n. 599 del 1973.

Firma del Dichiarante

Firma del Coniuge Dichiarante

Mod. P.1/ott./TP-PR 87/6

NO. DI LONITÀ	MESE DI PAGAMENTO	SEDE
387	PARI	1600

CATEGORIA	N° CERTIFICATO
	60013950

COGNOME E NOME
DEL DELEGATO O DEL TUTORE
DUPLICATO ***

CEDOLE	IMPORTO
M P C	

Mod. P.7 bis/M	VARIAZIONE UFF. PAGATORE

DELLA ANTICIPATA RESTITUZIONE

IN.P.S.

CERTIFICATO DI PENSIONE 1214/1568

Mod. 0 bis M

SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE	DECORRENZA ORIGINARIA	(*)	CODICI DETRAZIONI D'IMPOSTA	CODICE SINDACATO	ANNO DI RIFERIMENTO
1600	IO	60013950	119	0875		1X1000000X1		1987

COGNOME E NOME DEL PENSIONATO	PENSIONE	DATA DI NASCITA	CONTRIBUTO SINDACALE
SPECIALE STEFANO	-5500	1005931	

DECORRENZA	IMPORTO PENSIONE	TRATTAMENTO DI FAMIGLIA E MAGGIORAZIONE LEGGE 79/1985	IMPORTO TRATTENUTE				IMPORTO NETTO MENSILE	IMPORTO NETTO DELLE RATE DI PENSIONE	
			ONPI	SINDACALI	ERARIALI	VARIE		N°	IMPORTO
GEN	397400	3952020					436900	1°	868300
MAG	405750	3952020					445250	2°	882150
NOV	412250	3952020					451750	3°	890500
13A	412250	20					412230	4°	890500
								5°	897000
								6°	1315730

TRATTENUTE DA EFFETTUARE A CURA DEL DATORE DI LAVORO SULLA RETRIBUZIONE DAI MESI SOTTOINDICATI	COGNOME E NOME DEI COMPONENTI FAMILIARI	DATA DI NASCITA	TRATTAMENTO DI FAMIGLIA	SIGLA	SCADENZA
PER OGNI GIORNATA	SPECIALE MARIAFILOMENA TURRISI MARGHERITA	120971 060333		M C	
SULLA 13.MA					

IL DIRETTORE GENERALE L. FASSARI

Mod. 201 (pensioni Tesoro - Inps - Enti pubblici) (Art. 2 della legge 30 marzo 1981, n. 119, e successive modificazioni)

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

CON SEDE IN ROMA - VIA CIRIO IL GRANDE, 21

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NELL'ANNO 1986 AL SIG.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	NUMERO DI CODICE FISCALE
SPECIALE STEFANO	10051931	

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

8 - EMOLUMENTI IMPONIBILI	15 - TOTALE DETRAZIONI	20 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740
5.006.090	600.730	

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

21 - IMPORTO ARRETRATI	25 - ALIQUOTA %	27 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE	28 - RITENUTA FISCALE OPERATA
50.400	12,00	6.050	

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE
	1600	IO	60013950	119

DATA	IL PRESIDENTE DELL'IN.P.S.
2/2/87	G. MILITELLO

I "CODICI" DETRAZIONI D'IMPOSTA evidenziate sul certificato di pensione (Mod. 0 bis M) hanno il seguente significato:

- 1° se il codice è uguale a 2, la pensione è stata esentata dall'imposizione fiscale in quanto il beneficiario è residente in Paesi esteri con i quali vigono convenzioni finalizzate ad evitare le doppie imposizioni.
- 2° indica che è stata (se = 1) ovvero non è stata (se = 0) applicata la detrazione prevista per i redditi di lavoro dipendente di qualunque ammontare;
- 4° indica che è stata (se = 1) ovvero non è stata (se = 0) applicata la detrazione per il coniuge a carico;
- 5° indica che è stata (se = 1) ovvero non è stata (se = 0) applicata la detrazione per il primo figlio a carico in mancanza del coniuge.

(segue sul retro)

(*) I CODICI 2-4-5-6-9 significano che il pensionato beneficia di altre pensioni

IL PRESENTE CERTIFICATO DEVE ESSERE ESIBITO AL DATORE DI LAVORO

QUADRO 0 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)	144.000		.000	
51	AGRARI (dal Quadro A)	30.000	.000	.000	.000
52	DEI FABBRICATI (dal Quadro B)	.000		.000	
53	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 50 a rigo 52)	174.000	.000	.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)			174.000	.000
55	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% degli importi di rigo 54)			28.000	.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			28.000	.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	IRPEF saldo			.000			.000
V3	ILOR acconto			.000			.000
V4	ILOR saldo			.000			.000
		28058787060001		28.000			.000

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. (2)	TARGA (2)	ALIM. (3)	Immatr. (4)	Periodo (5)	CV FISC. (2)	TARGA (2)	ALIM. (3)	Immatr. (4)	Periodo (5)
B	RESIDENZE SECONDARIE (6)	NUMERO (1)	VIA E NUMERO CIVICO		COMUNE			Prov.	% (7)	Periodo (5)		
C	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONV. (1)	NUMERO MESI LAVORAT.		NUMERO NON CONV. (1)			NUMERO ORE LAVORATE				
D	IMBARCAZIONI DA DIPIRTO	NUMERO (1)	STAZZA AEREO	CV FISC.	STAZZA ELICOTTERO			METRI	% (7) Periodo (5)			
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	HP	ORE DI VOLO	HP			ORE DI VOLO	% (7) Periodo (5)			
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE	DA CORSA	DA EQUITAZIONE		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) SERIE MA - FM; (3) BENZINA - B GASOLIO - G GAS - G; (4) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO DI 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: **DICHIANANTE** A C D N-O **CONIUGE**

Con la sottoscrizione i dichiaranti, qualora abbiano esposto deduzioni, detrazioni, di imposta ed agevolazioni, subordinate al possesso di redditi non superiori a una prefissata commisurata 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 d'imposta o ad imposta sostitutiva, secondo quanto prescrivono l'articolo 3 del D.L. n. 502 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 743 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 2 bis delle istruzioni anche per i relativi aspetti sanzionatori).

Data MAGGIO 1987 **FIRMA DEL DICHIANANTE** Speciale **FIRMA DEL CONIUGE (o dichiarante)**

QUADRO N RIEPILOGO DELL'IRPEF				DICHIANANTE		CONIUGE	
N. ord.	TIPO DI REDDITO		REDDITI	RITENUTE	N. ord.	REDDITI	RITENUTE
20	REDDITI E RITENUTE	DOMINICALI DEI TERRENI (dal Quadro A)	144.000		20		
21		AGRARI (dal Quadro A)	30.000		21		
22		DEI FABBRICATI (dal Quadro B)			22		
23		DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI { (dal Quadro C sezione I) (dal Quadro C sezione II)	5006.000	.000	23		.000
24				.000	24		.000
25	IMPOSTE ED ONERI RIMBORSATI (dal Quadro R)			25			
26	REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (somma dei redditi da rigo 20 a rigo 25)		5180.000		26		
27	ONERI DEDUCIBILI (dal Quadro P distinta degli oneri deducibili)	ILOR e 50% imposte arretrate			27		
28		Interessi passivi			28		
29		Spese per cure mediche			29		
30		Assicurazioni e contributi volontari			30		
31		Altri oneri deducibili			31		
32	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo 27 a rigo 31)				32		
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)		5180.000		33		
34	DETRAZIONI D'IMPOSTA (Punto 20 delle istruzioni)	SEZ. I		DICHIANANTE		CONIUGE	
35		Coniuge a carico (L. 360.000 rapportate ai mesi dell'anno)				34	
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)		48.000		35	
37		Altri familiari a carico (L. 96.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)				36	
38		SEZ. II		IMPORTO MASSIMO		IMPORTO DETRAIBILE	
39		Detrazione per lavoro dipendente (L. 492.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)		492.000		37	
40		Ulteriore detrazione per lavoro dipendente (L. 156.000 rapportate al periodo di lavoro o di pensione nell'anno)		156.000		38	
41		Totali (*)		648.000	601.000	39	
42		TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (sommare gli importi da rigo 34 a rigo 39, col. 2 e 4)		649.000		40	
43		CALCOLO DELL'IRPEF		DICHIANANTE		CONIUGE	
44	REDDITO IMPONIBILE (riportare l'importo di rigo 33)		5180.000		41		
45	IMPOSTA LORDA (applicare a ciascuno importo di rigo 41 la TABELLA g) delle istruzioni)		622.000		42		
46	DETRAZIONI DI IMPOSTA (riportare gli importi di rigo 40)		649.000		43		
47	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)		0.000		44		
48	RITENUTE (riportare la somma degli importi di col. 2 e 4 del rigo 26)				45		
49	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)				46		
50	ACCONTO VERSATO (riportare la somma degli importi dei versamenti effettuati)				47		
51	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 47 da quello di rigo 46) oppure se negativo				48		
52	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 46 da quello di rigo 47)				49		

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 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI

(punti 4 e 15 delle istruzioni)

SEZ. I - Lavoro dipendente ed assimilati di cui all'art. 47, lettere a), g), D.P.R. n. 597/1973				DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord.	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	DETRAZIONI	REDDITI	RITENUTE	DETRAZIONI		
1	80078750582	5.006.000	/	601.000					
2		.000		.000	.000	.000	.000		
3		.000		.000	.000	.000	.000		
4		.000		.000	.000	.000	.000		
5		.000		.000	.000	.000	.000		
6		.000		.000	.000	.000	.000		
7		.000		.000	.000	.000	.000		
	TOTALI	5006.000	/	.000	.000	.000	.000		
SEZ. II - Assimilati di cui all'art. 47, lettere c), d), e), f) D.P.R. n. 597/1973				DICHIANANTE			CONIUGE		
8		.000		.000					
9		.000		.000	.000	.000	.000		
10		.000		.000	.000	.000	.000		
	TOTALI	.000		.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 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. certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

(punto 16 delle istruzioni)

SEZ. I - Arretrati di lavoro dipendente				DICHIANANTE			CONIUGE		
N. ord.	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	REDDITI	RITENUTE	EVENTI SISMICI ritenuta sospesa	REDDITI	RITENUTE	EVENTI SISMICI ritenuta sospesa		
11	80078750582	50.000	/	.000	.000	.000	.000		
12		.000		.000	.000	.000	.000		
13		.000		.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

1 Cognome o denominazione del datore di lavoro o ente erogante

2 Nome

3 Numero di codice fiscale

4 Data di inizio del rapporto (giorno mese anno)

5 Data di cessazione (giorno mese anno)

6 Periodo di commistrazione (anni mesi)

7 Di cui periodo convenzionale (anni mesi)

8 Quota eccedente

9 Rapporto di lavoro a tempo parziale

10 Con una percentuale del

11 Per un periodo considerato di

12 Numero di codice fiscale del lavoratore dipendente

13 Percentuale di spettanza

14 Cognome o denominazione del datore di lavoro

15 Nome

16 Numero di codice fiscale

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

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

INDENNITA', ACCONTI ED ANTICIPAZIONI											
Trattamento di fine rapporto o indennità equipollente				Altre indennità e somme				RITENUTE		EVENTI SISMICI	
N. ord.	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
	Mese	NEL 1986	IN TOTALE		Mese	NEL 1986	IN TOTALE		NEL 1986	IN TOTALE	RITENUTE IN ECCEDENZA
14		.000	.000			.000	.000		.000	.000	.000
15		.000	.000			.000	.000		.000	.000	.000
16		.000	.000			.000	.000		.000	.000	.000
17		.000	.000			.000	.000		.000	.000	.000

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

QUADRO R Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1986 già portati in deduzione del reddito complessivo negli anni precedenti.

		DICHIANANTE	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".

(**) 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.

DICHIANANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)				SPCSFN31R05G187G			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)							
SPECIALE							
NOME		SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA		Giorno		
STEFANO		M	05.10.1931		Anno		
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA							
OSTUNI							
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		PROVINCIA (sigla)	
Barriere e caselle se: - a. esposta e anata - iscritta a diverse indicate - MOD. 740 S - MOD. 740 S 36 ovvero - MOD. 740 S 36 ovvero - MOD. 740 S 36 ovvero		OSTUNI		BR		BR	
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO				C.A.P.			
C/DA FUORI FUOCO LOTTO 29/5				72017			
EVENTI SISMICI (*)	TELEFONO (acronimi) (**)		STATO CIVILE		POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE		
	Prefisso Numero		(punto 8 delle istruzioni) mese anno		(punto 8 delle istruzioni)		
TITOLO DI STUDIO		PROVINCIA DI LAVORO		LAVORO DIPENDENTE		Qualifica Attività	
1		(sigla)		01			

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			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE	
Da compilare solo se diversa da quella del dichiarante		PROVINCIA (sigla)	
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO		C.A.P.	
EVENTI SISMICI (*)	TELEFONO (acronimi) (**)		STATO CIVILE
	Prefisso Numero		(punto 8 delle istruzioni) mese anno
TITOLO DI STUDIO		PROVINCIA DI LAVORO	
A		(sigla)	

Ufficio delle imposte di _____

oppure

Centro di Servizio di _____

N. _____

Presentata al Comune di _____

OSTUNI

31 MAG. 1987 N. _____

5293

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-s/87

dichiarazione
delle persone
fisicheMODELLO SEMPLIFICATO
Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1986

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

FAMILIARI A CARICO

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

1	2	3	4	5	6	7
COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	ATTI- VITA	MESE	ANNO	NUMERO DI CODICE FISCALE	FIRMA (*)
(per le donne indicare il cognome da nubile)	giorno mese anno	carico			(solo se possiede redditi)	(per attestazioni)
1 C. TURRISI MARGHERITA	26 03 33	A				
2 F. SPECIALE MARIA FILOMENA	12 09 71	A				
3						
4						
5						
6						
7						

*) 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 esentati 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

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

(*) 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 risiede-va 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 Portofino, Baciotti e Monte di Procida.
 (**) Indicazione riservata ai contribuenti che presentano la dichiarazione ai Centri di Servizio.
 (***) Se il contribuente non è a carico indicare "N" e se a carico indicare "A".
 (****) Indicare D o A seconda che il domicilio fiscale si guarda il dichiarante o il Coniuge Dichiarante.

CASSA RURALE ED ARTIGIANA DI OSTUNI

Capitale e Riserve L. 1.185.175 - Soc. Coop. a Resp. Limitata
 iscr. all'Ufficio Reg. delle Imp. del Trib. di Brindisi al N. 327
 Sede: 72017 OSTUNI (Brindisi)

ILOR

ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

La sottoscritta Azienda di credito

CASSA RURALE ED ARTIGIANA DI OSTUNI

SEDE, FILIALE, SUCCURSALE, AGENZIA

PROVINCIA
(sigla)

dipendenza

SEDE DI OSTUNI

BR

ATTESTA

che con delega irrevocabile conferitale in data odierna ai sensi delle vigenti leggi ha ricevuto ordine di pagare alla Sezione di Tesoreria provinciale dello Stato a titolo di IMPOSTA LOCALE SUI REDDITI dovuta per l'anno 19 83 a saldo ☒ o in acconto ☐ (barrare la casella che interessa) da:

DICHIARANTE

COGNOME O RAGIONE SOCIALE SPECIALE	NOME STEFANO	DATA DI NASCITA giorno mese anno 27 12 1921	SESSO (M o F) M
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA OSTUNI	PROVINCIA (sigla) BR	NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) 610150348256183	
RESIDENTE IN ☒	COMUNE OSTUNI	VIA E NUMERO CIVICO VIA TRIESTE 11	

la somma di

Lire

12.000
IMPOSTA

e da:

CONIUGE

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA giorno mese anno	SESSO (M o F)
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)	

la somma di

Lire

0.000
IMPOSTA

per un ammontare complessivo di

Lire

(in lettere)

Lire

(in cifre)

che si IMPEGNA a versare alla Sezione di Tesoreria provinciale dello Stato entro i termini previsti dalle vigenti disposizioni di legge.

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE al quale è destinata la dichiarazione dei redditi.	
PROVINCIA (sigla)	UFFICIO DI OSTUNI

DATA giorno mese anno	CODICE BANCA	
	CODICE AZIENDA	COD. DIPENDENZA
27 12 83	3706	0001

CASSA RURALE ED ARTIGIANA OSTUNI

INDICAZIONE E SOTTOSCRIZIONE DELL'AZIENDA DI CREDITO

CASSA RURALE ED ARTIGIANA DI OSTUNI

Capitale e Riserve al 31-12-85 L. 3.577.374.876 - Soc. Coop. a Resp. Limitata
iscritta all'Ufficio Reg. delle Imp. del Trib. di Brindisi al N. 527
Sede: 72017 OSTUNI (Brindisi) - Via Dr. V. Cantinella, 53-55
Tel. 0831/971241 - 971479
Codice Fiscale: 0008230762

ILOR

ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

La sottoscritta Azienda di credito

CASSA RURALE ED ARTIGIANA DI OSTUNI

dipendenza

SEDE, FILIALE, SUCCURSALE, AGENZIA

PROVINCIA
(sigla)

SEDE DI OSTUNI

BR

ATTESTA

che con delega irrevocabile conferitale in data odierna ai sensi delle vigenti leggi ha ricevuto ordine di pagare alla Sezione di Tesoreria provinciale dello Stato a titolo di IMPOSTA LOCALE SUI REDDITI dovuta per l'anno 19 86 a saldo ☒ o in acconto ☐ (barrare la casella che interessa) da:

DICHIARANTE	COGNOME O RAGIONE SOCIALE SPECIALE		NOME STEFANO		DATA DI NASCITA giorno mese anno 10/05/1986		SESSO (M o F) M
	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA OSTUNI		PROVINCIA (sigla) BR	NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) SPCISFIN31K0516181EG			
	RESIDENTE IN ☒	COMUNE OSTUNI		VIA E NUMERO CIVICO VIA S. GIUSEPPE, 100 72017 OSTUNI			

la somma di

Lire

28.000
IMPOSTA

e da:

CONIUGE	COGNOME		NOME		DATA DI NASCITA giorno mese anno		SESSO (M o F)
	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)			

la somma di

Lire

.000
IMPOSTA

per un ammontare complessivo di

Lire **28.000** (in lettere)

Lire

28.000 (in cifre)

che si IMPEGNA a versare alla Sezione di Tesoreria provinciale dello Stato entro i termini previsti dalle vigenti disposizioni di legge.

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE al quale è destinata la dichiarazione dei redditi.			
PROVINCIA (sigla)		UFFICIO DI	
DATA giorno mese anno		CODICE BANCA CODICE AZIENDA COD. DIPENDENZA	
		8730 0731	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentottanta 88, il giorno ★ 4 LUG. 1988 del mese di 20 LUG.

avanti a me

L'IMPIEGATO

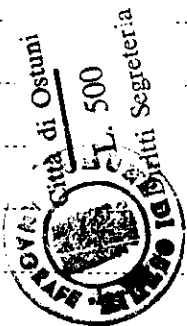
UFFICIO (qualifica del funzionario)
Dott. LUCA RAZZO

è comparso il Sig. PEERAZZETTO nato a OSTUNI

il 5-10-1934 e residente a OSTUNI il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

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



PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE DELL'URBANISTICA
(Arch. Girolamo Greco)

Firma del dichiarante

Speziale Stefano

AUTENTICA DELLA FIRMA

Il sottoscritto

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della idoneità del dichiarante.

OSTUNI

li ★ 4 LUG. 1988

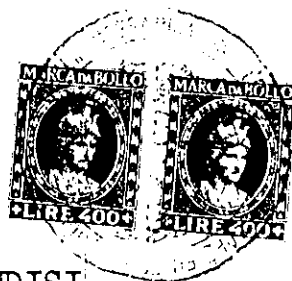
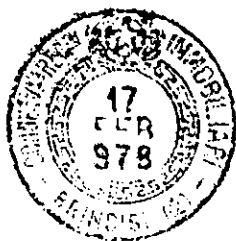
L'IMPIEGATO
UFFICIO Amministrativo
Dott. LUCA RAZZO
Ufficio Anagrafe

bollo



GIUSEPPE TRINCHERA
NOTAIO IN CEGLIE MESSAGIO

001882



CONSERVATORIA DEI REGISTRI IMMOBILIARI DI BRINDISI

Nota di trascrizione per compravendita

02010

Dipendente dall'atto per Notar Giuseppe Trinchera, di

Ceglie M/co, del 9/2/1978, con nn.30951 di rep.e 9847

17 FEB 1978

di racc., da registrarsi nei termini;

A FAVORE

dei coniugi: ¹⁻⁶⁰ SPECIALE STEFANO, nato il 10 maggio 1931

a Ostuni e ⁴⁻⁸⁰ TURRISI MARGHERITA, nata il 6 marzo 1933

a Ceglie M/co ed entrambi domiciliati in Ostuni;

CONTRO

TURRISI GIUSEPPINA, nata il 17 marzo 1943 a Ceglie

M/co ed ivi domiciliata;

IMMOBILE VENDUTO:

il fondo in agro di Ceglie M/co, alla contrada Palago-

gna, della estensione di are 43.60, ivi compresa la su-

perficie di una metà della stradella posta sul lato

Est del terreno; confinante con Ligorio Pietro, con Ve-

nerito Pietro e con gli stessi compratori;

in catasto alla partita 16909, fol.60, part.166, are

43.60, R.D.L.250,70 e R.A.L.39,24 fich.II°.

Per il prezzo pagato di lire OTTOCENTOMILA.

Notar Giuseppe Trinchera

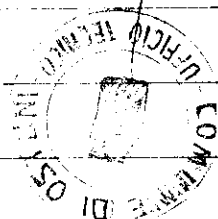
1800

130

1950

280

2200



534.21

31

116.156

1000

635

20 AGO. 1984

-Alla Conservatoria dei Registri
Immobiliari di Brindisi

Il Sottoscritto Speciale Stefano, nato a Ostuni il
10.5.1931 ed ivi residente alla via Trieste II, chiede
che gli sia rilasciato il certificato delle trascri-
zioni a favore e contro dei seguenti nominativi com-
ponenti il proprio nucleo familiare, a partire dall'1.1.1974
all'aggiornamento d'ufficio.

SPECIALE STEFANO 10.5.1931;

TULERISI MARGHERITA NATA A Ceglie Messapico ^{6.3.1933} ~~22.4.1933~~;

SPECIALE PASQUA 18.7.64;

SPECIALE PIETRO 17.5.1968;

SPECIALE MARIA FILOMENA 12.9.1971.

Distinti ossequi

Ostuni 18.8.1984

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



Speciale Stefano

IL SOTTOSCRITTO CONSERVATORE, VISTA LA DOMANDA CHE
PRECEDE, CERTIFICA CHE DAL 1.1.74 AL 15.8.82 RISULTA
UNA TRASCRIZIONE A FAVORE E NEGATIVE CONTRO.-----



IL GERENTE
Ruffolo Paolo

Ruffolo Paolo

A V V E R T E N Z E

- 1) Gli assegni familiari spettano, per le persone a carico, ai lavoratori che, nel territorio dello Stato, prestino attività alle dipendenze di terzi o siano disoccupati (e fruiscano del trattamento di disoccupazione), qualunque ne sia l'età, il sesso e la nazionalità; hanno diritto agli assegni familiari, alla stregua dei lavoratori dipendenti, i compartecipanti familiari ed i piccoli coloni.
- 2) Gli assegni spettano, nei limiti e con le condizioni stabilite dalle disposizioni in vigore:
 - a) per la moglie; b) per il marito invalido permanentemente al lavoro; c) per i figli legittimi o legittimati, per quelli naturali legalmente riconosciuti, per quelli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge (o nati dall'altro coniuge prima del matrimonio o legalmente da lui riconosciuti anteriormente o posteriormente al matrimonio), per i fratelli e le sorelle (anche uterini e consanguinei e compresi i figli naturali della madre), per i nipoti (in linea retta o collaterale e compresi i figli naturali di una figlia o sorella nubile legalmente riconosciuti dalla madre), per i minori regolarmente affidati dagli organi competenti ai sensi di legge e per i minori affiliati e adottati; d) per i genitori legittimi, naturali ed adottivi, per gli affilanti, per il patrigno e la matrigna e per la persona cui il lavoratore fu regolarmente affidato dagli organi competenti ai sensi di legge; e) per gli altri ascendenti in linea retta del lavoratore.
- 3) Ai coltivatori diretti, mezzadri e coloni parziari, capi famiglia, gli assegni familiari spettano solo per i figli e le persone ad essi equiparate indicate alla precedente lettera c), salvo le particolari condizioni stabilite dalle specifiche disposizioni di legge (particolari disposizioni sono previste in sede regionale).
- 4) Ai titolari di pensione dell'assicurazione generale obbligatoria per la invalidità, la vecchiaia e i superstiti dei lavoratori dipendenti spettano gli assegni familiari, nei limiti e alle condizioni stabilite dalle disposizioni in vigore:
 - a) per la moglie; b) per il marito invalido permanentemente al lavoro; c) per i figli legittimi o legittimati, per quelli naturali legalmente riconosciuti o giudizialmente dichiarati, per quelli nati da precedente matrimonio dell'altro coniuge (o nati dall'altro coniuge prima del matrimonio e legalmente da lui riconosciuti anteriormente o posteriormente al matrimonio), per i minori regolarmente affidati dagli organi competenti ai sensi di legge e per i minori affiliati o adottati.
- 5) Gli assegni familiari non spettano:
 - a) al coniuge del datore di lavoro; b) ai parenti ed affini non oltre il 3° grado del datore di lavoro, che siano con lui conviventi; c) ai lavoratori in genere indipendenti che assumano per proprio conto l'incarico di condurre a termine determinati lavori nell'interesse dei loro clienti, fatta eccezione per gli artigiani delle Regioni sarda e siciliana ai quali gli assegni competono a sensi di particolari leggi regionali.
- 6) Per ottenere gli assegni, gli aventi diritto debbono presentare, anzitutto, un certificato di stato di famiglia, redatto dal Comune di origine o di residenza sul presente modulo. Nel caso in cui la persona a carico, per cui si richiedono gli assegni, non sia convivente con il lavoratore richiedente, deve essere esibita, oltre al certificato di stato di famiglia di quest'ultimo, anche quello nel quale risulti compresa la persona a carico.

Quando non sia sufficiente il documento di cui sopra per comprovare il diritto agli assegni, dovranno essere presentati tutti gli altri documenti che saranno indicati per i singoli casi dalle Sedi dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale.

DATA IL COMPILATORE L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

COMUNE DI

OSTUNI
BRINDISI

PROVINCIA DI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA
PER ASSEGNI FAMILIARI(T.U. delle norme sugli assegni familiari, Art. 38 -
Decreto interministeriale 30 agosto 1937)

Si certifica che in questa anagrafe della popolazione residente è iscritta la famiglia:

Cf SPECIALE Stefano 1931

n.Ostuni 10/5/1931 (347 P.I S.A)

Bracc. Agric.

Cgt. TURRISI Margherita

1065

(Celio M/co 22/4/1963 (68 P.II S.A)

Residente dalla Nascita

Via Trieste 11

Mg TURRISI Margherita 1933

n.Ceglie M.co 6/3/1933 (131 P.I)

Bracc. Agric.

Cgt. SPECIALE Stefano

1065

Fg SPECIALE Pasqua

1964

n.Ostuni 18. 7/ 1964 (432 P.I S.A)

Mth.

1065

Fg SPECIALE Pietro

1968

n.Ostuni 17/5/1968 (269 P.I S.A)

Cel.

1065

Fg SPECIALE Maria Filomena

1971

n.Ostuni 12/9/1971 (483 P.I.S.A.)

nubile

1065

PER COPIA CONFORME

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

17 LUG. 1984

DATA

IL COMPILATORE



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

COMUNE DI OSTUNI

Verbale di consegna in custodia e di consistenza.

Il sottoscritto Special Stefan nato a Ostuni il 5/10/31, assegnatario di un garage sito in Ostuni località Follifuoco realizzato dall'I.A.C.P. di Brindisi nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni,

D I C H I A R A

di aver ricevuto oggi in custodia il garage ^{n° 21}, suddetto dal Sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante consegna delle relative chiavi.

Dichiara altresì di aver constatato a seguito di sopralluogo tecnico effettuato in data odierna in contraddittorio con me medesimo da rappresentante dell'U.T.C. Geom. Giovane Antonio che il garage medesimo è di nuova costruzione e che non vi è nessuna mancanza o difetto.

In tale stato mi impegno a custodirlo obbligandomi ad usare la maggiore cura al riguardo fino alla consegna definitiva che verrà effettuata dall'I.A.C.P. di Brindisi.

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

Ostuni 24/10/85

IL CUSTODE

Special Stefan

IL SINDACO

[Signature]

Incar. U.T.C.

[Signature]

PER COPIA CONFORME

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

[Signature]

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

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

L'anno millenovecentotrentatré, il giorno **31 AGO. 1984** del mese di

avanti a me **L'IMPIEGATO ADDETTO ANGELO MILONE** qualificato del funzionario

è comparso il Sig. **Speciale Stefano** nato a **Ostuni**

il **5-10-931** e residente a **Ostuni** il quale dopo essere

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

ha dichiarato

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

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

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

XXXX

XXXXX

XXXXXX

XXXXXX

XXXXXX

XXXXXX

PER COPIA CONFORME

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

Firma del Dichiarante

Speciale Stefano

L'IMPIEGATO ADDETTO ANGELO MILONE
AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA
UFFICIO ANAGRAFE

Il sottoscritto

Cognome, nome e qualifica del funzionario

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4-1-1968, n. 15, che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della identità del dichiarante.

OSTUNI

li **31 AGO. 1984**



L'IMPIEGATO ADDETTO ANGELO MILONE
UFFICIO ANAGRAFE

[Signature]

Io sottoscritto Speciale Stefano, nato a Ostuni il 5-10-31 assegnatario dell'alloggio sito in Ostuni, località Felli Fueso, n. , scala D, piano 2, interno 5, realizzato dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari di Brindisi nell'ambito del piano di zona del Comune di Ostuni.

DICHIARO

di aver ricevuto in custodia oggi 25-9-84 l'alloggio suddetto dal sig. Sindaco del Comune di Ostuni mediante consegna della relative chiavi.

DICHIARO

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

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

Confermo integralmente, in questa sede, la dichiarazione giurata ed autenticata resa in data 31-8-84 al Comune di Ostuni e mi impegno formalmente a riconsegnare a vista al Comune di Ostuni, su semplice richiesta di questo, l'alloggio custodito e le sue chiavi, ove dovessero comunque venire meno o risultare mancanti, in tutto o in parte, i requisiti in forza dei quali io sottoscritto risulterebbe essere stato utilmente collocato in graduatoria per la assegnazione del ripetuto alloggio.

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

Ostuni, li 25-9-84

IL CUSTODE

IL SINDACO

IL FUNZIONARIO DELL'U.T.C.

Speciale Stefano



PER COPIA CONFORME

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

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

- 1 - non sono titolari del diritto di proprietà, di usufrutto, di uso o di abitazione — nello stesso comune e, per gli alloggi compresi in un programma comprensorio, in uno dei comuni del comprensorio — su di un alloggio adeguato alle esigenze del proprio nucleo familiare, ovvero — in qualsiasi località — di uno o più alloggi che, dedotte le spese nella misura del 25% consentano un reddito annuo superiore a L. 400.000;
- 2 - non hanno ottenuto l'assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il concorso e il contributo o con il finanziamento agevolato — in qualsiasi forma concessi — dallo Stato o da altro Ente pubblico;
- 3 - non fruiscono di un reddito annuo complessivo per il nucleo familiare superiore a L. 4.500.000 secondo le disposizioni e con le procedure previste negli artt. 21 - 22 della legge 5 - 8 - 78 n. 457.

Con osservanza

IL RICHIEDENTE

Speciale Stefano
(firma)

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

ASSEGNAZIONE PUNTEGGIO

(parte riservata all'Ufficio ed alla Commissione)

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

IL SEGRETARIO
della Commissione Provinciale

IL PRESIDENTE
della Commissione Provinciale

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA OBBLIGATORIAMENTE DA PARTE DEI CONCORRENTI

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

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA NEI CASI PARTICOLARI

(porre una croce nel quadratino corrispondente ai documenti presentati)

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

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI	DOCUMENTI DA PRESENTARE (il n. di riferimento corrisponde a quello riportato nella pagina n. 3)
☐ 2 - che abita in un alloggio che per pubblica calamità o per altre cause deve essere abbandonato a seguito di ordinanza di sgombero emessa dall'Autorità competente non oltre tre anni prima dalla data del bando	5
☐ 3 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato per motivi di pubblica utilità risultanti da provvedimenti emessi dall'Autorità competente o per esigenze di risanamento edilizio accertate dall'autorità comunale non oltre tre anni prima dalla data del bando	6
☒ 4 - di abitare ALLA DATA DEL BANDO col proprio nucleo familiare:	
☒ a) in un alloggio superaffollato : n. persone <u>5</u> n. vani utili <u>3</u>	7
☒ b) in alloggio antigienico (dichiarato tale dall'autorità competente)	7
☐ c) di essere costretto a vivere separato dal proprio nucleo familiare, in quanto nel Comune sede di lavoro, distante oltre 8 ore con gli ordinari mezzi di trasporto dal Comune di residenza della famiglia, non dispone di alloggio idoneo	8
☒ 5 - che il proprio nucleo familiare è composto di n. <u>5</u> persone (incluso il richiedente)	
☐ 6 - che il reddito familiare complessivo MENSILE, al netto degli oneri fiscali e contributivi, ammonta a L. <u>55.000</u>	
☒ 7 - che abita in un alloggio il cui canone mensile locativo è di L. <u>10.000</u>	9
☐ 8 - di essere Grande Invalido (civile o militare) o profugo della Libia e di non svolgere alcuna attività di lavoro	10
☐ 9 - di essere lavoratore dipendente emigrato all'Estero	11
☐ 10 - che abita in un alloggio che deve essere abbandonato a seguito di ordinanza o sentenza esecutiva di sfratto (che non sia stato intimato per inadempienza contrattuale o per immoralità)	12

BANDO DI CONCORSO del

DOMANDA N. 192 del

All' Istituto Autonomo

per le Case Popolari

Via Casimiro, 27

BRINDISI

RACCOMANDATA

873
DATA 22 GEN 1979

OGGETTO: Istanza per assegnazione alloggio.

PER COPIA CONFORME

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

Il sottoscritto SPECIALE STEFANO
nato a OSTUNI il 10-5-31 residente in OSTUNI
alla via TRIESTE N. 11, in un alloggio composto da n. 3 vani utili.

RIVOLGE ISTANZA

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, possibilmente di n. 4
vani oltre gli accessori, essendo la sua famiglia composta di n. 5 persone.

Il sottoscritto dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa BRACCIANTE AGRICOLO,
presso ATTUALMENTE DAL 7-98 PENSIONATO (INPS cot. 10)

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

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI

**DOCUMENTI
DA PRESENTARE**

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

- ☐ 1 - di abitare con il proprio nucleo familiare DA ALMENO DUE ANNI dalla data di pubblicazione del bando di concorso:
- ☐ a) in baracca, stalla, grotta, caverna, sotterraneo, centro di raccolta, dormitorio pubblico o comunque in ogni altro locale proccacciato a titolo precario dagli organi preposti alla assistenza pubblica o in altri locali impropriamente adibiti ad abitazione e privi di servizi igienici regolamentari quali soffitte, bassi, sottoscala e simili
- ☐ b) in uno stesso alloggio con altro o più nuclei familiari ciascuno composto da almeno due unità:
- legati da vincoli di parentela o da affinità entro il 4° grado
- non legati da vincoli di parentela o di affinità

1 e 2

3 e 4

3 e 4



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

STATO
DI
FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

SPECIALE STEFANO

abitante in VIA TAMBORRINO ALESSANDRO n. 11

SPECIALE STEFANO

Nato il 10.5.1931 a OSTUNI (BR)

Coniugato

Capo Famiglia

TURRISI MARGHERITA

Nata il 6.3.1933 a Ceglie Messapico (BR)

Coniugata

Moglie

SPECIALE PASQUA

Nata il 18.7.1964 a OSTUNI (BR)

Nubile

Figlia

SPECIALE PIETRO

Nato il 17.5.1968 a OSTUNI (BR)

Celibe

Figlio

SPECIALE MARIA FILOMENA

Nata il 12.9.1971 a OSTUNI (BR)

Nubile

Figlia

DIRITTI

Sepr. L. 500

PER COPIA IN FORMA

LA SVL URBANISTICA
A. (Greco)

22.3.1989

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

L'Ufficiale d'Anagrafe delegato

Dott. ANGELO ROMA

Dirigente Servizi Demografici



Si rilascia in carta (libera - legale) da valere per uso

N. B. - La qualifica di CAPO FAMIGLIA è attribuita in anagrafe soltanto per determinare a chi incombe l'obbligo delle denunce anagrafiche. Lo stato di famiglia perciò prova soltanto la composizione familiare del richiedente, ma non i rapporti economici intercorrenti fra le persone ivi comprese. Le notizie relative alla professione ed al titolo di studio non costituiscono materia di certificazione. (Decreto P. R. 31-1-1958, n. 136).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto SPECIALE STEFANO

nato a OSTUNI (Prov. BR) il 10.5.1931
residente a OSTUNIA TALBURRINI n. 11 cod. fiscale SPOCFN31EIOGI87U
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e menda-
ci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residen-
ziale pubblica,

D I C H I A R A

a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo
all'anno 1986 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101 - 201 - 740, ecc.) è stato
di L. 518.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	TURRISI MARGHERITA 6.3.33 OGLIE MESS.					
2	SPECIALE STEFANO 10.5.31 OSTUNI	518.000				518.000
3	TURRISI SPECIALE PASQUA 18.7.64 OSTUNI					
4	SPECIALE PIETRO 17.5.68					
5	SPECIALE MARIA FILOMENA 12.9.1971 OSTUNI					
6						

- b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno
di alcun reddito a qualsiasi titolo;
- c) che nell'anno in cui è stato prodotto il reddito complessivo imponibile indicato al punto a) i
familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (indicare nome, cognome, data di nascita, grado di
parentela con il dichiarante)
- d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare come indicati nella domanda non sono titolari di
diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare
medesimo, nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso;
- e) che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, come indicati nella domanda di alloggio non sono
titolari di redditi di cui alla precedente lettera d) su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, il cui
valore locativo complessivo determinato ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392, sia almeno pari al
valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale cui si riferi-
sce il concorso;
- f) che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione immediata o
futura dell'alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevo-
lati in qualunque forma concessi dallo Stato e Enti Pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile
o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- g) che egli stesso ed i componenti il nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi
previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.

OSTUNI

Data

22 MAR. 1989

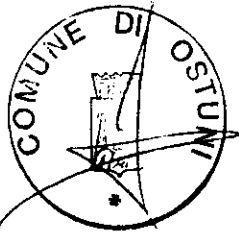
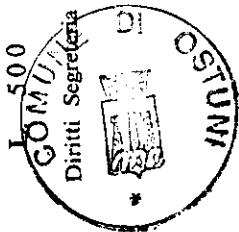
La presente dichiarazione è da me ricevuta in base a quanto disposto dall'art. 4 della legge 4 gennaio
1968, n. 15 e ne confermo la firma del dichiarante apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 29 della
legge n. 15 del 1968.

IL-DICHIARANTE

Speciale Stefano
(firma per esteso)

IL FUNZIONARIO ADDETTO

Comune di Ostuni



IL FUNZIONARIO ADDETTO
Uff.le Amministrativo
SGURA FELICE
Ufficio Anagrafe

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto SPECIALE STEFANO

nato a OSTUNI (Prov. BR.) il 10.5.1931
residente a OSTUNIA, TAMBURRINI n. II cod. fiscale SPCSEN3IEIOGI87U
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, al fine di poter essere ammesso al concorso per l'assegnazione di alloggi di edilizia residenziale pubblica,

D I C H I A R A

a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo all'anno 1985 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101 - 201 - 740, ecc.) è stato di L. 3813.000 corrispondente al totale dei seguenti redditi:

Num. d'ord.	COGNOME E NOME LUOGO DI LAVORO	Reddito da lavoro dipendente o pensione	Reddito da lavoro autonomo o assimilato	Redditi da fabbricati e terreni	Redditi da altre fonti	TOTALE redditi
1	TURRISI MARGHERITA 6.3.33 Ceglie Mess.					
2	SPECIALE STEFANO 10.5.31 OSTUNI	3813000				3813000
3	TURRISI SPECIALE PASQUA 18.7.64 OSTUNI					
4	SPECIALE PIETRO 17.5.68					
5	SPECIALE MARIA FILOMENA 12.9.1971 OSTUNI					
6						

- b) che gli altri componenti il nucleo familiare, non indicati sul prospetto, non hanno fruito nell'anno di alcun reddito a qualsiasi titolo;
- c) che nell'anno in cui è stato prodotto il reddito complessivo imponibile indicato al punto a) i familiari a carico del dichiarante erano i seguenti (indicare nome, cognome, data di nascita, grado di parentela con il dichiarante)
- d) che egli stesso e i componenti il suo nucleo familiare come indicati nella domanda non sono titolari di diritto di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare medesimo, nell'ambito territoriale cui si riferisce il bando di concorso;
- e) che egli stesso e i componenti il nucleo familiare, come indicati nella domanda di alloggio non sono titolari di redditi di cui alla precedente lettera d) su uno o più alloggi, ubicati in qualsiasi località, il cui valore locativo complessivo determinato ai sensi della legge 27 luglio 1978, n. 392, sia almeno pari al valore locativo di alloggio adeguato con condizioni abitative medie nell'ambito territoriale cui si riferisce il concorso;
- f) che egli stesso ed i componenti il suo nucleo familiare non hanno ottenuto l'assegnazione immediata o futura dell'alloggio realizzato con contributi pubblici, o l'attribuzione di precedenti finanziamenti agevolati in qualunque forma concessi dallo Stato e Enti Pubblici, sempreché l'alloggio non sia inutilizzabile o perito senza dar luogo al risarcimento del danno;
- g) che egli stesso ed i componenti il nucleo familiare non hanno ceduto in tutto o in parte, fuori dai casi previsti dalla legge, l'alloggio eventualmente assegnato in precedenza in locazione semplice.

OSTUNI
Data 22 MAR. 1989

IL DICHIARANTE
Speciale Stefano
(firma per esteso)

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

IL FUNZIONARIO ADDETTO

L'IMP. ADDETTO
Uff. le Amministrativo
SGURA FELICE
Ufficio Anagrafe

Comune di Ostuni

