

3723-9
ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI
(BRETTI IN ENTE MORALE CON R.D. 13-9-1940 N.1474)

Prot. N. 6254

Servizio RR.GG.
Gruppo Anagrafe Utenza

RACCOMANDATA R

11. 10.7.98

1111202642670

NACCI ARTURO

VIA DOTT.F.ANGLANI, 2 C/3

72017 OSTUNI

OGGETTO : Legge Regionale n. 54 del 20.12.1984. Delibera C.d.A. IACP N. 8887 del 2.2.98. Determinazione canone di locazione anno 1998 e canoni decorrenza 1.4.1989 - 31.12.1997. Trasmissione bollettini.

Questo Istituto, ai fini della determinazione del canone di locazione relativo all'anno 1998, nonché della definizione degli importi relativi al periodo 1.4.89 - 31.12.97, ha provveduto a richiedere alla S.V. la documentazione anagrafica e fiscale del suo nucleo familiare relativi agli anni considerati.

A seguito dell'esame della documentazione pervenuta a questo Istituto la S.V. è stata collocata nella fascia "A" di reddito che prevede un canone annuo pari al 8% dell'imponibile fiscale, in esecuzione della delibera N. 8887 del 2.2.98 adottata dal Consiglio di Amministrazione dell'IACP di Brindisi per l'entrata in vigore della normativa prevista dalla delibera CIPE del 13.3.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni e nel rispetto dei parametri e dei criteri in essa contenuti e che per maggiore chiarezza si riportano in dettaglio nel prospetto sottoindicato:

Anno Costruzione	Valutà	Superficie	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conservazione	Costo Base	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1989	0,97	106,03	1,05	0,9	1	1	1	1.010.000	98.164.270	314.943	29,02	91.396	406.339

Reddito Complessivo	Reddito Convenzionale	Fascia	Abbattimento	Canone Mensile
17.824.040	16.824.040	A	8	112.160

Detto canone di locazione, così come espresso nel dettaglio, ammonta a **£. 112.160** mensili e resterà in vigore fino a quando l'intero sistema di determinazione dei canoni di locazione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica non verrà modificato dalla Regione Puglia in esecuzione della delibera CIPE del 13.3.95, pubblicata sulla G.U. n. 122 del 27.5.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

Conseguentemente, in allegato alla presente, si trasmettono n. 12 bollettini di c/c postale con l'indicazione degli importi del canone di locazione dovuto per l'anno 1998, nonché un bollettino unico afferente l'importo complessivo delle somme dovute a questo Istituto per i canoni relativi al periodo 1.4.89 - 31.12.97.

Nell'invitarla al puntuale pagamento del canone mensile si rammenta alla S.V. che lo stesso dovrà essere effettuato entro il quinto giorno del mese successivo a quello di riferimento per non incorrere in un aggravio della indennità prevista dalla legge per il ritardato pagamento, e che la morosità superiore a due mesi nel pagamento del canone di locazione è causa di risoluzione del contratto, con conseguente decadenza dall'assegnazione.

Con l'occasione si rammenta alla S.V. che dal 1.1.90 è divenuta operativa la disdetta dei servizi relativi ai consumi acqua ed ai contributi per fogna, oltreché ai consumi di energia elettrica; che dalla data suindicata tali servizi sono a carico degli assegnatari, per cui ogni onere relativo pregresso e futuro è a carico di quanti non abbiano provveduto alle volture contrattuali, ma che ancora usufruiscono dell'erogazione del servizio da parte dell'EAAP.

Pertanto, ove non vi abbia provveduto, si invita la S.V. a provvedere alle volture dei contratti d'utenza, disdettati dall'Istituto sin dal 1989, con decorrenza 1.1.90, restando l'IACP, esonerato da ogni conseguenza in merito all'eventuale mancata volturazione contrattuale non intervenuta nei termini a suo tempo assegnati e cioè entro il 31.12.1989.

Infine, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21-comma 19-della legge 27.12.97, n. 450 (legge finanziaria 1998), pubblicata sulla G.U. n. 302 (supplemento ordinario) del 30.12.97, la S.V. dovrà corrispondere entro e non oltre il corrente mese la somma di f. 50.000 mediante l'allegato bollettino di C/C contrassegnato dal numero 1/98BIS per il pagamento del 50% a carico della S.V. della tassa di registrazione della denuncia di contratto verbale relativo all'alloggio a suo tempo assegnatoLe, oltre bollo se dovuto.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimenti la S.V. potrà rivolgersi anche telefonicamente all'Ufficio Anagrafe e Utenza nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00, ai numeri 222851 - 222852 - centralino dell'Istituto Autonomo Case Popolari della Provincia di Brindisi.

Distinti saluti,

Al Presidente
Dott. Ing. Augusto Dellisanti

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
BRINDISI**

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

Prot. N. 668

11, 2 Febbraio 1998

Servizio RR.GG.
Gruppo Anagrafe Utenza

1111202642670

NACCI ARTURO
VIA DOTT.F.ANGLANI, 2 C/3
72017 OSTUNI

OGGETTO : Legge Regionale n. 54 del 20.12.1984 art. 16 - Accertamento periodico del reddito. Delibera CIPE del 13.3.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni. Delibera C.d.A. IACP N. 8887 del 2.2.98. Trasmissione bollettini canone di locazione anno 1998.

Questo Istituto, ai fini della determinazione del canone di locazione e dell'eventuale variazione della collocazione degli assegnatari nelle fasce di reddito e del canone di locazione per l'anno 1998 ha provveduto, con lettera del 7.4.97, prot. 2190 - a richiedere alla S.V. la documentazione anagrafica e fiscale del suo nucleo familiare relativa all'anno 1996.

A seguito dell'esame della documentazione pervenuta a questo Istituto la S.V. è stata collocata nella fascia "A" di reddito che prevede un canone annuo pari al **8% dell'imponibile fiscale**, in esecuzione della delibera N. 8887 del 2.2.98 adottata dal Consiglio di Amministrazione dell'IACP di Brindisi per l'entrata in vigore della normativa prevista dalla delibera CIPE del 13.3.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni e nel rispetto dei parametri e dei criteri in essa contenuti e che per maggiore chiarezza si riportano in dettaglio nel prospetto sottoindicato:

Anno Costruzione	Velutà	Superficie	Tipologia	Demografia	Ubicazione	Livello di Piano	Stato di Conservazione	Costo Base	Valore Locativo	3,85% Valore Locativo	% Istat	Importo Istat	Canone Oggettivo
1989	0,97	106,03	1,05	0,9	1	1	1	1.010.000	98.164.270	314.943	29,02	91.396	406.339
Reddito Complessivo		Reddito Convenzionale		Fascia	Abbattimento	Canone Mensile							
17.824.040		16.824.040		A	8	112.160							

Detto canone di locazione, così come espresso nel dettaglio, ammonta a **£. 112.160** mensili e resterà in vigore fino a quando l'intero sistema di determinazione dei canoni di locazione degli alloggi di Edilizia Residenziale Pubblica non verrà modificato dalla Regione Puglia in esecuzione della delibera CIPE del 13.3.95, pubblicata sulla G.U. n. 122 del 27.5.95 e sue successive modificazioni ed integrazioni.

Conseguentemente, in allegato alla presente, si trasmettono n. 12 bollettini di c/c postale con l'indicazione degli importi del canone di locazione dovuto per l'anno 1998.

Nell'invitarla al puntuale pagamento del canone mensile si rammenta alla S.V. che lo stesso dovrà essere effettuato entro il quinto giorno del mese successivo a quello di riferimento per non incorrere in un aggravio della indennità prevista dalla legge per il ritardato pagamento, e che la morosità superiore a due mesi nel pagamento del canone di locazione è causa di risoluzione del contratto, con conseguente decadenza dall'assegnazione.

Con l'occasione si rammenta alla S.V. che dal 1.1.90 è divenuta operativa la disdetta dei servizi relativi ai consumi acqua ed ai contributi per fogna, oltreché ai consumi di energia elettrica; che dalla data suindicata tali servizi sono a carico degli assegnatari, per cui ogni onere relativo pregresso e futuro è a carico di quanti non abbiano provveduto alle volture contrattuali, ma che ancora usufruiscono dell'erogazione del servizio da parte dell'EAAP.

Pertanto, ove non vi abbia provveduto, si invita la S.V. a provvedere alle volture dei contratti d'utenza, disdettati dall'Istituto sin dal 1989, con decorrenza 1.1.90, restando l'IACP, esonerato da ogni conseguenza in merito all'eventuale mancata volturazione contrattuale non intervenuta nei termini a suo tempo assegnati e cioè entro il 31.12.1989.

Infine, in esecuzione del disposto di cui all'art. 21-comma 19-della legge 27.12.97, n. 450 (legge finanziaria 1998), pubblicata sulla G.U. n. 302 (supplemento ordinario) del 30.12.97, la S.V. dovrà corrispondere entro e non oltre il corrente mese la somma di **£. 50.000** mediante l'allegato bollettino di C/C contrassegnato dal numero 1/98BIS per il pagamento del 50% a carico della S.V. della tassa di registrazione della denuncia di contratto verbale relativo all'alloggio a suo tempo assegnato. Le, oltre bollo se dovuto.

Per ogni ulteriore informazione o chiarimenti la S.V. potrà rivolgersi anche telefonicamente all'Ufficio Anagrafe e Utenza nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00, ai numeri 222851 - 222852 - centralino dell'Istituto Autonomo Case Popolari della Provincia di Brindisi.

Distinti saluti,

Il Presidente
Firmato : Dott. Ing. Augusto Dellisanti



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

Fg. 01/01

*** CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA ***

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti d'ufficio
CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di:

NACCI ARTURO

abitante in VIA ANGLANI DR. FILIPPO 2

NACCI ARTURO

Intest. Scheda

Nato il 11/12/1931 a BRINDISI (BR)

atto n. 1061/1

CONIUGATO

MILONE TERESA

Nata il 03/10/1933 a OSTUNI (BR)

atto n. 489/1

CONIUGATA

NACCI STEFANIA

Nata il 22/06/1972 a BRINDISI (BR)

atto n. 1040/1A

NUBILE

6683
30 GIU. 1997

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
DELEGATO
Dott. ANGELO ROMA



Ostuni, li 18/09/1996

Segr. L.

500

Il Compilatore

SI RILASCIATA IN CARTA (LIBERA - ~~LEGALE~~) DA
CONSENTITO DALLA LEGGE
VALERE PER USO

Presentato al Comune di _____ n° _____		Centro di Servizio di _____ oppure Ufficio II. DD. di _____ n° _____	
SEZ. I IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE			
COGNOME O DENOMINAZIONE _____		NOME _____	
CODICE FISCALE _____		_____	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____	
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno _____ mese _____ anno _____	PROV. (sigla) _____ VIA E NUMERO CIVICO _____	
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno _____ mese _____ anno _____	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____	
CODICE FISCALE _____		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) _____	
CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1989 AL SIG.			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) _____		NOME _____	
CODICE FISCALE _____		_____	
SESSO (M o F)		DATA DI NASCITA giorno _____ mese _____ anno _____	
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) _____	
SEZ. II I SEGUENTI COMPENSI			
STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L. _____ per contributi (II))		1 _____	
INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEgni ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)		2 _____	
INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI ECC. CORRISPONTO DA TERZI		3 _____	
TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3)		4 _____	
IMPOSTA CORRISPONDENTI AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI		5 _____	
Detrazione per coniuge a carico _____		Detrazione per figli a carico _____	
Detrazione per lavoro dipendente _____		Ulteriore detrazione per lavoro dipendente _____	
TOTALE DETRAZIONI		11 _____	
TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui _____ operate da terzi)		13 _____	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5)		14 _____	
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (13 - 14)		15 _____	
SEZ. III I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA			
EMOLUMENTI (al netto di L. _____ per contributi (II))		16 _____	
Ritribuzioni al netto dei contributi (II)		17 _____	
Anno 1987 _____		Anno 1988 _____	
RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTI (16 x 20)		21 _____	
DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)		22 _____	
RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)		23 _____	
Erogazioni a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.) _____		Erogazioni in forma assicurativa a fronte di spese sanitarie (art. 48 c. 2 lett. b) T.U.I.R.) _____	
Premi di assicurazione versati dal datore di lavoro (art. 48 c. 2 lett. c) T.U.I.R.) _____		28 _____	

SEZ. V RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO		FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE _____	
INIZIO RAPPORTO _____		FINE RAPPORTO _____	
GIORNO MESE ANNO _____		GIORNO MESE ANNO _____	
27 _____		28 _____	
E' stato rilasciato il relativo mod. 102? _____		Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)? _____	
(SI o NO) _____		(SI o NO) _____	
DATA _____		DATA _____	
SEZ. VI DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O PENSIONATO SE IL MODELLO È PRESENTATO IN LUOGO DEL MOD. 749			
RESIDENZA ANAGRAFICA barrare la casella secondo istruz. (I) _____		COMUNE _____	
PROV. (sigla) _____		VIA E NUMERO CIVICO _____	
C.A.P. _____		TELEFONO (facoltativo) _____	
CODICI STATISTICI _____		QUALIFICAZIONE (I) _____	
TITOLO DI STUDIO (I) _____		STATO CIVILE (I) _____	
CONIUGE		CODICE FISCALE (III) OVVERO, SE NON POSSIEDE REDDITI, SOLO COGNOME E NOME _____	
FIRMA PER ATTESTAZIONE (*) _____		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*) _____	
FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*) _____	
RELAZIONE DI PARENTELA _____		RELAZIONE DI PARENTELA _____	
FIRMA PER ATTESTAZIONE (*) _____		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*) _____	
FIRMA PER ATTESTAZIONE (*) _____		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*) _____	
NOTE: (1) SE ROMA - RM; (2) BENZINA - B; GASOLIO - D, GAS - G; (3) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (4) INDICARE LA DISPONIBILITÀ IN MESI; (5) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (6) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI; (7) BARRARE LA CASELLA IN CASO DI DISPONIBILITÀ			
PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare			
AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE		NUMERO CONIVENTI _____	
NUMERO TOTALE _____		NUMERO NON CONIVENTI _____	
RESIDENZE SECONDARIE (5)		NUMERO MESI LAVORATI _____	
NUMERO TOTALE _____		NUMERO ORE LAVORATE _____	
VIA E NUMERO CIVICO _____		COMUNE _____	
PROV. (I) _____		% (6) _____	
PERIODO (4) _____		AEROMOBILI DA TURISMO (7) _____	
CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE (7) _____		RISERVE DI CACCIA (7) _____	
NOTE: (1) SE ROMA - RM; (2) BENZINA - B; GASOLIO - D, GAS - G; (3) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (4) INDICARE LA DISPONIBILITÀ IN MESI; (5) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (6) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI; (7) BARRARE LA CASELLA IN CASO DI DISPONIBILITÀ			
SEZ. VII ATTESTAZIONE DEL DICHIARANTE CHE NON POSSIEDE ALTRI REDDITI OLTRE QUELLO SOPRA CERTIFICATO			
Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che:			
a) nell'anno 1989, oltre ai compensi specificati nella SEZ. II:			
- non ha conseguito altri redditi (pensioni, stipendi, indennità, redditi di terreni e fabbricati, redditi di impresa, redditi derivanti dall'esercizio di arti, professioni o attività speculative, ecc.) propri e dei figli minori a lui imputabili per usufrutto legale;			
- non ha percepito indennità di anzianità, di previdenza e altre indennità di fine rapporto di lavoro e relative anticipazioni o altri redditi soggetti a tassazione separata;			
- non ha percepito emolumenti arretrati, diversi da quelli riportati al punto 16 della SEZ. III del presente certificato, e negli anni 1987 e 1988 non ha percepito altri redditi oltre a quelli specificati nei punti 17 e 18 della SEZ. III;			
b) nell'anno 1989 i figli minori si sono trovati nella condizione reddituale prevista per il godimento delle detrazioni di cui al punto 7 della SEZ. II, tenuto anche conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi illustrate nelle istruzioni;			
c) nell'anno 1989, trovandosi nelle ipotesi previste dalle lettere c) ed e) dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, i figli sono rimasti esclusivamente a proprio carico giusta provvedimento dell'autorità giudiziaria, tenuto anche conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi illustrate nelle istruzioni.			
Firma del dichiarante _____			

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

SEZ. I		IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	
COGNOME O DENOMINAZIONE PIATAVIO S.p.A.		NOME PIATAVIO	CODICE FISCALE 01601400018
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno mese anno	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
QUINDICI FISCALE	COMUNE	PROV. (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1991 AL SIG.			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) MACCI		NOME ARTURO	CODICE FISCALE MACCARTABIS11181800E
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno mese anno	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)

SEZ. II	I SEGUENTI COMPENSI	
EMOLUMENTI	STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L. 11392595)	per contributi (II)
	INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)	
	INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI ECC. CORRISPOSTI DA TERZI (di cui non assoggettati al contributo del S.S.N.)	
	TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3)	
CALCOLO DELLA RITENUTA	IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI	
	Detrazione per coniuge a carico 6 201430 Detrazione per figli a carico 7 03020 Detrazione per altri familiari a carico 8	
	Detrazione per lavoro dipendente 9 270170 Ulteriore detrazione per lavoro dipendente 10 044420 TOTALE DETRAZIONI 11 701040	
	TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui operate da terzi) 12	
	EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5)	
	RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (13 - 14)	

SEZ. III	I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA	
EMOLUMENTI	EMOLUMENTI (al netto di L. 33301)	per contributi (II) 334545
	Ritribuzioni al netto dei contributi (II) Anno 1989 17 2242031 Anno 1990 18 22384881	Ritribuzione media 19 22402706
	RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (16 x 20)	
	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)	
CALCOLO DELLA RITENUTA	RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)	
	Erogazione a fronte di spese sanitarie (art. 48 c.2 lett. b) T.U.I.R.) 24	Erogazione in forma assicurativa a fronte di spese sanitarie (art. 48 c.2 lett. c) T.U.I.R.) 25

SEZ. IV	Premi di assicurazione versati dal datore di lavoro (art. 48 c.2 lett. c) T.U.I.R.) 28	
SEZ. V		
RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO		FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE
INIZIO RAPPORTO GIORNO MESE ANNO	FINE RAPPORTO GIORNO MESE ANNO	
27	28	
E' stato rilasciato il relativo mod. 102? (SI o NO) 29		Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)? (SI o NO) 30
DATA 37 MARZO 1992		

AVVERTENZE: Il lavoratore dipendente o il pensionato, qualora ricorrano le condizioni indicate nelle istruzioni, è esonerato dalla presentazione al competenti uffici del presente certificato; tuttavia, il certificato stesso, può essere presentato al fine di esprimere la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF.

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

Stato (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari)	Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)
-------------------------------------	---	--	--

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nelle precedenti sezioni.

SEZ. VI		DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O PENSIONATO SE IL MODELLO È PRESENTATO IN LUOGO DEL MOD. 740	
RESIDENZA ANAGRAFICA (I)	COMUNE	PROV. (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO
19			
CODICI STATISTICI	QUALIFICA (I)	TITOLO DI STUDIO (I)	STATO CIVILE (I)
CONIUGE	CODICE FISCALE (III), OVVERO, SE NON POSSI DE REDDITI, SOLO COGNOME E NOME		
	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)		
FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO	RELAZIONE DI PARENTELA	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)	RELAZIONE DI PARENTELA

(*) Con la firma (leggibile) il coniuge, i figli diversi dai figli minorenni e gli altri familiari, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.500.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 12 del testo unico delle imposte sui redditi, come sostituito dall'art. 2 del D.L. n. 70 del 1988, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare

AUTOVEICOLI E ALTRI MEZZI DI TRASPORTO A MOTORE SUPERIORI A 250 C.C.	CV. FISC.	TARGA (1)	ALIM. (2)	IMMATR. (3)	PERIODO (4)	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI	NUMERO ORE LAVORATE
NUMERO TOTALE										
UTENZE TELEFONICHE (I)	PREFISSO	NUMERO	PREFISSO	NUMERO	ASSICURAZIONI (7)	ISTITUTO O IMPRESA ASSICURATRICE	NUMERO DI POLIZZA			
NUMERO TOTALE										
ALTRE RESIDENZE (5)	VIA E NUMERO CIVICO					COMUNE	PROV. (1)	% (5)	PERIODO (4)	AEROMOBILI DA TURISMO (6)
NUMERO TOTALE										ROULOTTES (6)
										CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE (6)
										RISERVE DI CACCIA E DI PESCA (6)

NOTE: (1) SE ROMA = RM; (2) BENZINA = B, GASOLIO = G, GAS = G; (3) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (4) INDICARE LA DISPONIBILITÀ IN MESI; (5) DIVERSE DALLA RESIDENZA ANAGRAFICA; (6) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI; (7) ESCLUSE QUELLE RELATIVE ALLA RESPONSABILITÀ CIVILE PER LA CIRCOLAZIONE AUTOMOBILISTICA.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno **11 APR. 1997** del mese di _____
avanti a me _____
L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF. LE AMMINISTRATIVO
(qualifica del funzionario) **FRANCESCO**
SERV. DEMOG.

è comparso il Sig. **MILONE TERESA** nato a **OSTUNI**
il **10/03/1933** e residente a **OSTUNI** il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-
sabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti
dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

di essere casalinga e che negli anni 1988, 90, 92 non ha percepito redditi
di alcuna natura

Firma del dichiarante

Milone Teresa

AUTENTICA DELLA FIRMA

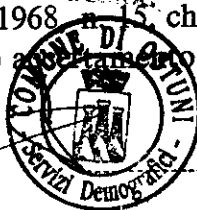
Il sottoscritto _____

L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF. LE AMMINISTRATIVO
(cognome, nome e qualifica del funzionario)
FRANCESCO
SERV. DEMOG.

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

OSTUNI

il **11 APR. 1997**



L'IMPIEGATO ADDETTO
UFF. LE AMMINISTRATIVO
FRANCESCO
SERV. DEMOG.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

18 SET. 1996

L'anno millenovecentonovantasei, il giorno _____ del mese di _____
avanti a me _____

L'IMPIEGATO ADDETTO

(qualifica del funzionario) Uff. Amm. Serv. Demografici

Dott. Lucia RIZZO

è comparso il Sig. MILONE TERESA nato a OSTUNI
il 10/03/1933 e residente a OSTUNI

il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 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

DI ESSERE CATALINA E DI NON PERCEPIRE
PERRITI R. ALCUNA NATURA

Comune di Ostuni
L. 10/03/1996
Diritti Segreti

Firma del dichiarante

Milone Teresa

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

(qualifica del funzionario) Uff. Amm. Serv. Demografici

Dott. Lucia RIZZO

Il sottoscritto _____

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

OSTUNI, li 18 SET. 1996



L'IMPIEGATO ADDETTO

Uff. Amm. Serv. Demografici

Dott. Lucia RIZZO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

18 SET. 1996

L'anno millenovecentonovantasei il giorno _____ del mese di _____
avanti a me _____ L'IMPIEGATO ADDETTO

è comparso il Sig. Mari Antonio ^(qualifica del funzionario) ^{Uff. le Amm. Serv. Demografici}
il 11/12/931 e residente a Ostuni ^{Dott. Lucia RIZZO} nato a BRINDISI
il quale dopo essere
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 sulla respon-
sabilità 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 IL MOD. 001, RELATIVO ALL'ANNO 1995, è CONFORME ALL'ORIGINALE.

Comune di Ostuni
L. 500
Diritti Segreteria

Firma del dichiarante

Mari Antonio

AUTENTICA DELLA FIRMA

L'IMPIEGATO ADDETTO

Il sottoscritto _____ ^{Uff. le Amm. Serv. Demografici}
^(cognome, nome e qualifica del funzionario)
Dott. Lucia RIZZO

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

OSTUNI, li

18 SET. 1996



L'IMPIEGATO ADDETTO
Dott. Lucia RIZZO

MOD. 201 (Certificato di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

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

ENTE EROGANTE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE CON SEDE IN ROMA - VIA CROCE IL GRANDE, 21	CODICE FISCALE 80078750587
--	--------------------------------------

PENSIONATO

COGNOME NACCI	NOME ARTURO	CODICE FISCALE NCC RTR 31T11 B180 E
SESSO M	DATA DI NASCITA giorno 11 mese 12 anno 1931	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA BRINDISI
		PROV. BR

PENSIONI CORRISPOSTE NEL 1995

1 - TOTALE IMPONIBILE 16.945.890	7 - TOTALE DETRAZIONI 2.991.390	10 - RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI 2.991.390
--	---	---

ARRETRATI DI PENSIONE RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

IMPORTO ARRETRATI 18.750	DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T.U.I.R.) 3.225	RITENUTE OPERATE 3.225
------------------------------------	--	----------------------------------

ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE MOD.730 O MOD.740

PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	27 - IRPEF	28 - C.S.S.N.	SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	29 - IRPEF	30 - C.S.S.N.
IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE					33
Indirizzo dell'ente erogante al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730 INPS - SEDE DI BRINDISI PIAZZA DELLA VITTORIA 1 72100 BRINDISI BR					

ANNOTAZIONI

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE 1600	CATEGORIA VO	N° CERTIFICATO 10036894	DATA 30/12/1995	IL PRESIDENTE DELL'INPS GIANNI BILLIA
------------------------	---------------------	------------------------	-----------------------------------	---------------------------	---

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)				
Stato (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari)	Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa Evangelica Valdese (Unione Chiese metodiste e valdesi) (a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di Lire000, la cui imposta lorda diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000.

FIRMA



REPUBBLICA ITALIANA

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PISA

UFFICIO DI SEGRETERIA

Matricola N° 152621

Corso DI LAUREA : INGEGNERIA ELETTRICA *

Certificato N° 5711

DIRITTI DI SEGRETERIA

Si certifica risultare dagli atti di questa segreteria quanto segue:

Signor NACCI STEFANIA

nato a BRINDISI

(BR)

il 22/06/1972

iscritto 1994/95 - S. CONDIZ. DEL QUARTO

al corso di laurea predetto, la cui durata è di CINQUE anni

fuori corso

immatricolato 20/08/91 (1991/92) - INGEGNERIA ELETTRONICA

L'anno accademico ha inizio il primo di novembre e termina il 31 ottobre dell'anno successivo.

L'appello straordinario di Febbraio è da considerarsi prolungamento della sessione autunnale dell'anno accademico precedente.

Le lezioni hanno luogo ogni giorno feriale dalle ore 9 alle ore 12 e dalle ore 15 alle ore 18.

NON PREVISTI PER QUESTO TIPO DI CERTIFICATO

Spazio riservato alla trascrizione degli esami speciali con relativa
volazione espressa in trentesimi.

LEGENDA:

C = esame complementare
E = esame complementare semestrale
S = esame semestrale

Si rilascia il presente certificato in carta:

LIBERA PER GLI USI DI CUI ALL'ART. 1 DELLA

LEGGE 23.8.1988.

Pisa, li 25 NOVEMBRE 1994

IL SEGRETARIO
XXXXXXXXXXXX



IL RESPONSABILE
Lia Fabbrini - Ronchieri
Funzionario - Amministrativo

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----00000-----

Prot. n.

Brindisi, li

14 MAR. 1984

SERVIZIO A.A. LL. E UTENZA

- Al Sig.

Macei Orsuro

Via Contrade, 12
Ostuni

OGGETTO: Assegnazione alloggio in locazione semplice nel Comune di Ostuni

Si comunica che l'alloggio assegnato alla S.V. è composto di vani utili _____ oltre gli accessori equivalenti a vani legali 8.

La invito, pertanto, a presentarsi presso questo Istituto in Via Casimiro, n. 27, alle ore _____ del giorno _____ insieme al coniuge proprio, muniti entrambi di documento di riconoscimento e codice fiscale.

Preventivamente, però, dovrà essere eseguito, a mezzo dell'allegato bollettino di c/c postale il versamento della somma di £. 205.000 come appresso dovuto:

- | | | |
|--|----|-------------------|
| 1) - Mensilità di fitto e servizi dal _____ al _____ | £. | _____ |
| £. <u>1.500</u> x vani <u>8</u> | £. | <u>60.000</u> |
| 2) - Canone consumo acqua e fogna | £. | _____ |
| 3) - Contributo spese illuminazione scale | £. | _____ |
| 4) - Canone mensile per funzionamento impianto di bruciatore autoclave, salvo conguaglio | £. | _____ |
| TOTALE FITTO | | £. <u>60.000</u> |
| 5) - Deposito cauzionale (pari a due mensilità fitto) ... | £. | <u>20.000</u> |
| 6) - Spese contrattuali | £. | <u>25.000</u> |
| TOTALE GENERALE | | £. <u>205.000</u> |
| 7) - Mensilità arretrate dal _____ al _____ | £. | _____ |
| TOTALE | | £. _____ |

Il canone decorre dal giorno necessario alla data di consegna mese di _____, essendo tutti gli impianti, a tale data, funzionanti. Il canone mensile suindicato si intende in via provvisoria e come tale suscettibile di aumento o diminuzione in rapporto allo effettivo ammontare delle opere, che risulterà dagli atti finali di collaudo, cui è subordinato il piano finanziario definitivo, ovvero eventuali disposizioni legislative.

La eventuale rateizzazione dei canoni arretrati sarà concordata nella stessa data di cui sopra, all'atto del ritiro del contratto.

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI BRINDISI

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

Prot. n. 237

19/10/1996
Il,

Rif.to ns. prot. del

Servizio Raggr. Gruppi

Al Sig. Nacci Arturo

Via Giovanni XXIII

Sc. C Int. 3 - letto 26

72017

OSTUNI (BR.)

OGGETTO: Richiesta documentazione.

Dall'esame della documentazione che la S.V. ha consegnato al Comune di Ostuni ai fini della riduzione del canone di locazione, la stessa risulta incompleta in riferimento agli anni 1996 (Dichiarazione dell'Idi)

Pertanto, si invita la S.V. a voler far pervenire a questo Istituto la documentazione di cui sopra, entro e non oltre giorni dieci dalla data di ricevimento della presente.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
(Dott. Ing. Augusto DELLI SANTI)

TR/UN

1204
21/11/98
Sig. Presidente

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI
Via G.E. Casimiro, 27 BRINDISI

Il sottoscritto NACCI ARTURO nato a OSTUNI (BR)
il 11/12/1931 assegnatario dell'alloggio di E.R.P. sito in OSTUNI
Via GIOVANNI XXIII n. 2 Lorto 26 Scala C Interno 3
Codice fiscale NCCRT31HAB180^E ai fini della determinazione del canone di locazione

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole che la presente dichiarazione, in caso di falso, è perseguibile a termini di legge, che il reddito annuo complessivo percepito dalla propria famiglia (e dai conviventi in forma conciusativa) relativo all'anno 1998 è stato di Lit. 17.824.040

come risulta dagli allegati documenti che esibisce in copia.

OSTUNI

il

23/02/98

Firma

Nacci Arturo

Allegati :

X Stato di famiglia

X Copia mod. 101/730/740 di NACCI ARTURO (mod. 201)

Certificato di disoccupazione di _____

X Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà della moglie Milena Teresa

X CERTIFICATO DI FREQUENZA SCOLASTICA DI NACCI STOFANIA



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

Fg. 01/01

*** CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA ***

L' UFFICIALE DI ANAGRAFE

In base alle risultanze degli atti d'ufficio
CERTIFICA la seguente composizione della famiglia di:

NACCI ARTURO
abitante in VIA ANGLANI DR. FILIPPO 2

NACCI ARTURO *Intest. Scheda*
Nato il 11/12/1931 a BRINDISI (BR)
atto n. 1061/1
CONIUGATO

MILONE TERESA
Nata il 03/10/1933 a OSTUNI (BR)
atto n. 489/1
CONIUGATA

NACCI STEFANIA
Nata il 22/06/1972 a BRINDISI (BR)
atto n. 1040/1A
NUBILE

IL FUNZIONARIO
INCARICATO
ANGELO SPACIFICCO
ISTRUTTORE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
DELEGATO
Dott. ANGELO ROMA



Ostuni, li 20/02/1998

Segr. L.

500

SI RILASCI IN CARTA (LIBERA - LEGALE)

Il Compilatore

DA VALERE PER USO
CONSENTITO DALLA LEGGE

MOD. 201 (Certificato di cui all'art. 7-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600)

ENTE EROGANTE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE CON SEDE IN ROMA - VIA CIRIO IL GRANDE, 21	CODICE FISCALE 80078750587
---	--------------------------------------

PENSIONATO

COGNOME NACCI	NOME ARTURO	CODICE FISCALE NCC RTR 31T11 B180 E
SESSO M	DATA DI NASCITA giorno 11 mese 12 anno 1931	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA BRINDISI
		PROV. BR

PENSIONI CORRISPOSTE NEL 1996

1 - TOTALE IMPONIBILE 17.824.040	7 - TOTALE DETRAZIONI	10 - RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI 3.228.490
--	-----------------------	---

ARRETRATI DI PENSIONE RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

(da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

IMPORTO ARRETRATI	16	DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T.U.I.R.)	18	RITENUTE OPERATE	17
-------------------	----	--	----	------------------	----

ALTRI DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'EVENTUALE DICHIARAZIONE MOD. 730 O MOD. 740

PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	27 - IRPEF	28 - C.S.S.N.	SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO	29 - IRPEF	30 - CONTRIBUTO SSN
---------------------------------------	------------	---------------	---	------------	---------------------

IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

33

Indirizzo dell'ente erogante al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730

**INPS - SEDE DI BRINDISI
PIAZZA DELLA VITTORIA 1 72100 BRINDISI BR**

ANNOTAZIONI

CONTRIBUTO STRAORDINARIO PER L'EUROPA (art.3 legge n. 662/96)
AMMONTARE IMPONIBILE **TOTALE DETRAZIONI** **CONTRIBUTO DOVUTO**
17.824.040 **80.000** **26.240**

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE 1600	CATEGORIA VO	N° CERTIFICATO 10036894	UFFICIO PAGATORE V52
------------------------	---------------------	------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

DATA
28/02/1997 IL PRESIDENTE DELL'INPS
GIANNI BILLIA

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI DALLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (In caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)		
Stato (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa cattolica (a scopi religiosi o caritativi)	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno (a scopi sociali o umanitari)
Assemblee di Dio in Italia (a scopi sociali o umanitari)	Chiesa Evangelica Valdese (Unione Chiese metodiste e valdesi) (a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia (a scopi sociali, assistenziali, umanitari o culturali)

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non possedere altri redditi oltre quelli attestati nel presente certificato, ovvero di possedere, in aggiunta a questi, altri redditi per un ammontare complessivo di Lire000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000.

FIRMA _____



Matricola N° 152621
CORSO DI LAUREA : INGEGNERIA ELETTRICA INDIRIZZO AUTOMAZIONE INDUSTRIALE
Certificato N° 115001

Si certifica risultare dagli atti di questa segreteria quanto segue:

Signor NACCI STEFANIA
nato a BRINDISI
il 22/06/1972
Iscritto 1995/96 - QUINTO
fuori corso

(BR)

al corso di laurea predetto, la cui durata è di CINQUE

Immatricolato 20/08/91 (1991/92) - INGEGNERIA ELETTRONICA

L'anno accademico ha inizio il primo novembre e termina il 31 ottobre dell'anno successivo.

L'appello straordinario di Febbraio è da considerarsi prolungamento della sessione autunnale dell'anno accademico precedente.

ESAMI:

NON PREVISTI PER QUESTO TIPO DI CERTIFICATO

LEGENDA ESAMI:
C = complementare/orientamento
L = libero
P = in più
E = Erasmus
V = Convalidato
Il numero fra parentesi dopo l'esame indica l'annualità se la stessa è diversa da 1.

Pisa, li



[Handwritten signature]

XXXXXXXXXXXX/XXXXX

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 della Legge 4 gennaio 1968, n° 15)

L'anno millenovecentonovantotto, il giorno 20 FEB. 1998 del mese di _____

avanti a me _____

qualifica del funzionario

**L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO**

Dott. Lucia RIZZO

SERV. DEMOGRAFICO a BRINDISI

è comparso il Sig. NACCI ARTURO

il 11/12/1931 e residente a OSTUNI

il quale dopo essere stato ammonito, secondo quanto previsto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n° 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

di essere titolare di pensione I.N.P.S. e che nell'anno 1996 ha percepito un reddito pari a lire 17.824.040.

Dichiara inoltre, che la propria moglie Milone Teresa, nata a Ostuni il 10/-03/1933 nell'anno 1996 non ha percepito redditi perchè casalinga

Diretti Segreteria



Firma del dichiarante
Nacci Arturo

**AUTENTICA DELLA FIRMA
L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO**

Dott. Lucia RIZZO

(cognome, nome e qualifica del funzionario)

Il sottoscritto _____

attesta a norma dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968, n° 15, che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in sua presenza e sotto il controllo e accertamento della identità del dichiarante

Ostuni, li 20 FEB. 1998



**L'IMPIEGATO ADDETTO
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO**
Dott. Lucia RIZZO
SERV. DEMOGRAFICI