

340061
COMUNE DI FASANO

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE CERTIFICA che
in questo registro di popolazione risulta iscritta la seguente famiglia:

n.ro 5973 Abitante in VIA PASSIATORE, 128

NISTRI ANGELO (19199) Intestatario Scheda

Nato il 11.03.949 a FASANO (BR)

Atto n. 113 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Coniugato con VELLETRI VITA

Matr. il 22.08.970 a FASANO (BR)

Atto n. 119 p.II s. A

/tr.n.



VELLETRI VITA (19202) Moglie

Nata il 09.05.953 a FASANO (BR)

Atto n. 218 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Coniugata con NISTRI ANGELO

Matr. il 22.08.970 a FASANO (BR)

Atto n. 119 p.II s. A

/tr.n.

/...

NISTRI GIOVANNI (19206) Figlio

Nato il 21.06.971 a FASANO (BR)

Atto n. 237 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Celibe

NISTRI ASSUNTA (19208) Figlia

Nata il 12.12.975 a FASANO (BR)

Atto n. 460 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Nubile

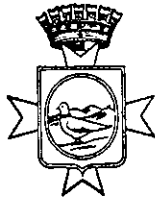
NISTRI IRENE (19210) Figlia

Nata il 27.02.978 a FASANO (BR)

Atto n. 71 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Nubile



COMUNE DI FASANO

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

NISTRI MICHELANGELA

(19213) Figlia

Nata il 29.01.1979 a FASANO (BR)

Atto n. 52 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Nubile

NISTRI LOREDANA

(19215) Figlia

Nata il 11.10.1980 a FASANO (BR)

Atto n. 339 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Nubile

NISTRI ANNAMARIA

(19217) Figlia

Nata il 06.06.1986 a FASANO (BR)

Atto n. 166 p. I s. A

Qui resid. dalla nascita

Nubile

Rilasciato in carta libera per uso consentito dalla legge

FASANO, 14.11.1996

Pag. 2

ST ****200

DR ****500

TL ****700



L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

(Galiroia Loconte)



CITTA' DI FASANO

PROVINCIA DI BRINDISI

3° Settore - Servizi Demografici
P.zza Ciaia, 21 - Tel. 080/714222



Diritti Seg.

N. 5113

Registro Certificati

Diritti: esatte L.

L'ECONOMO

CITTA' DI FASANO
SEGRETARIA GENERALE
21 NOV. 1996
ARRIVO

DICHIARAZIONE

ai sensi degli artt. 2 e 4 della legge 4.1.1968, n. 15 sostitutiva di certificazioni e dell'atto di Notorietà

L'anno millenovecento ad 18 NOV. 1996 del mese di

IL sottoscritt o NISPA ANGELO nato in FASANO
il 11.03.1949 residente in FASANO via PASSATORE 128

DICHIARA

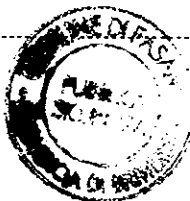
CHE NELL'ANNO 1995 E' STATO DEPRECIATO E NON HA AVUTO
REDDITI DI ALCUNA NATURA.

FIRMA DEL DICHIARANTE

Handwritten signature

La presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza, previa ammonizione sulle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge 4.1.1968 n. 15.

L'accertamento dell'identità personale del dichiarante è avvenuto a mezzo *cos. - per.*



IL FUNZIONARIO INCARICATO

Handwritten signature
Rao Vito Leporello

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

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE
 COGNOME O DENOMINAZIONE: TERRAFINO ANGELO & C. S.N.C. NOME: _____ CODICE FISCALE: 00602380727

SEZ. II - DIPENDENTE
 COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile): MISTRI NOME: ASSUNTA CODICE FISCALE: NSTSNT75T52D5081
 SESSO (M o F): F DATA DI NASCITA: giorno 12 mese 12 anno 1975 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: FASANO PROVINCIA DI NASCITA (sigla): BR

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 1996

TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui 1bis)	corrisposti dal precedente datore di lavoro		5.135.000
Detrazione per coniuge a carico 2	Detrazione per figli a carico 3	Detrazione per altri familiari a carico 4	
Detrazioni per lavoro dipendente 222.852	Detrazione per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14 6		
TOTALE DETRAZIONI (di cui 7 bis)	effettuate dal precedente datore di lavoro		222.852
INCREMENTO DELLE DETRAZIONI PER FIGLI A CARICO (di cui 7 quater)	effettuate dal precedente datore di lavoro		
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui 8 bis)	operate dal precedente datore di lavoro		290.648
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO 9			
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8-9) 10			290.648

ATA DI FASANO
 SEGRETERIA GENERALE
 21 NOV. 1996
 ARRIVO

DATI RELATIVI ALLE DETRAZIONI (da indicare nella dichiarazione dei redditi)

11	12	13	14
Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente): 79	Erogazioni a fronte di spese sanitarie, anche in forma assicurativa (art. 45, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.):	Premi di assicurazione (art. 45, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.):	Contributi per previdenza complementare

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

15	16	17
COMPENSI ARRETRATI	DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T.U.I.R.)	RITENUTE OPERATE

INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

18	19	20	21	22	23	24
INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO	ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI	RIDUZIONI	TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)	RITENUTE OPERATE NELL'ANNO	RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI	

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

25	26	27	28	29	30	31	32	33
Periodo preso a base di comunicazione dell'indennità	Quota spettante per le indennità erogate al sensi dell'art. 2122 del codice civile o delle leggi speciali corrispondenti	IRPEF	C.S.S.N.	IRPEF	C.S.S.N.	IRPEF	C.S.S.N.	5.135.000

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730: NOICATTARO BA 70016 CONTRADA PEZZE DELLE CONCHE

ANNOTAZIONI

DATA: 15/01/96 FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE: TERRAFINO ANGELO & C. S.N.C.

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 L. 000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000. Firma _____

STEP Spa Via Zaccarini, 1 - 29010 S. Nicolò (Piacenza) Conforme al D.M. del 25/10/1995

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

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE: **FERRAFINO ANGELO & C. S.N.C.** NOME: _____ CODICE FISCALE: **00602380727**

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile): **NUSTRI** NOME: **IRENE** CODICE FISCALE: **NSTRNI78B67D508Y**

SESSO (M o F): _____ DATA DI NASCITA: **27** **2** **1978** (giorno, mese, anno) COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: **ASANO** PROVINCIA DI NASCITA (sigla): **BR**

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 1996

1bis		1	
TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui _____)	corrisposti dal precedente datore di lavoro		5.590.000
2 Detrazione per coniuge a carico	3 Detrazione per figli a carico	4 Detrazione per altri familiari a carico	5 Detrazioni per lavoro dipendente
242.598			
7bis		7	
TOTALE DETRAZIONI (di cui _____)	effettuate dal precedente datore di lavoro		242.598
7quater		7ter	
INCREMENTO DELLE DETRAZIONI PER FIGLI A CARICO (di cui _____)	effettuato dal precedente datore di lavoro		
8bis		8	
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui _____)	operate dal precedente datore di lavoro		316.402
9		9	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO			
10		10	
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8-9)		316.402	

ITALIA
 CASSA
 REGISTRI
 21 NOV. 1996
 ARRIVO

DATI RELATIVI ALLE DETRAZIONI (da indicare nella dichiarazione dei redditi)

10bis N. totale dei mesi per i quali spetta l'incremento delle detrazioni per figli a carico: _____
 11 Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente): **86**
 12 Erogazioni a fronte di spese sanitarie, anche in forma assicurativa (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.): _____
 13 Promi di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.): _____
 14 Contributi per previdenza complementare: _____

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

15 COMPENSI ARRETRATI	16 DETRAZIONI (art. 18, comma 2, del T.U.I.R.)	17 RITENUTE OPERATE
INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)		
18 INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO	19 ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI	20 RIDUZIONI
21 TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20)	22 RITENUTE OPERATE NELL'ANNO	23 RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI
24	25	26

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

27 IRPEF PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO: _____
 28 C.S.S.N. PRIMO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO: _____
 29 IRPEF SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO: _____
 30 C.S.S.N. SECONDO O UNICO ACCONTO TRATTENUTO NELL'ANNO: _____
 31 IRPEF CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO: _____
 32 C.S.S.N. CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO: _____
 33 IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE: **5.590.000**

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730: _____
 COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA E NUMERO CIVICO: **NOICATTARO BA 70016 CONTRADA PEZZE DELLE CONCHE**

ANNOTAZIONI

DATA: **15/01/96**
 FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE: **FERRAFINO ANGELO & C. S.N.C.**

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 L. _____,000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000. Firma _____

STEP spa Via Zaccarini, 1 - 29010 S. Nicolò (Piacenza) Conforme al D.M. del 25/10/1995

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

SEZ. I - DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE TERRAFINO ANGELO & C. S.N.C. NOME CODICE FISCALE 00602380727

SEZ. II - DIPENDENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NISTRI NOME MICHELANGELA CODICE FISCALE NSTMHL79A69D508Z
 SESSO (M o F) F DATA DI NASCITA giorno 29 mese 1 anno 1979 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA FASANO PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BR

SEZ. III - COMPENSI ED INDENNITÀ CORRISPOSTI NEL 1995

TOTALE COMPENSI IMPONIBILI (di cui 1bis)	corrisposti dal precedente datore di lavoro		1	3.510.000	
Detrazioni per coniuge a carico 2	Detrazioni per figli a carico 3	Detrazioni per altri familiari a carico 4			
Detrazioni per lavoro dipendente 152.329	Detrazioni per erogazioni, premi e contributi di cui ai punti 12, 13 e 14 6				
TOTALE DETRAZIONI (di cui 7 bis)	effettuate dal precedente datore di lavoro		7	152.329	
INCREMENTO DELLE DETRAZIONI PER FIGLI A CARICO (di cui 7 quater)	effettuate dal precedente datore di lavoro		7 ter		
TOTALE RITENUTE OPERATE (di cui 8 bis)	operate dal precedente datore di lavoro		8	198.671	
EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO					
RITENUTE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (8-9)				10	198.671

ATA DI FASANO
 SEGRETERIA GENERALE
 21 NOV. 1996
 ARRIVO

DATI RELATIVI ALLE DETRAZIONI (da indicare nella dichiarazione dei redditi)

N. totale dei mesi per i quali spetta l'incremento delle detrazioni per figli a carico 10 bis
 Periodo di lavoro in giorni (per il quale spettano le detrazioni per lavoro dipendente) 11 54
 Erogazioni a fronte di spese sanitarie, anche in forma assicurativa (art. 48, comma 2, lett. b), del T.U.I.R.L. 12
 Premi di assicurazione (art. 48, comma 2, lett. c), del T.U.I.R.L. 13
 Contributi per previdenza complementare 14

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

COMPENSI ARRETRATI 15 DETRAZIONI (Art. 18, comma 4, del T.U.I.R.L.) 16 RITENUTE OPERATE 17

INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI NELL'ANNO 18
 ACCONTI ED ANTICIPAZIONI EROGATI IN ANNI PRECEDENTI 19
 RIDUZIONI 20 ALIQUOTA 21 %
 TOTALE IMPONIBILE (18 + 19 - 20) 22
 RITENUTE OPERATE NELL'ANNO 23
 RITENUTE OPERATE IN ANNI PRECEDENTI 24

SEZ. IV - 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.
 CREDITO DELL'ANNO PRECEDENTE NON RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO 31 IRPEF 32 C.S.S.N.
 IMPONIBILE ASSOGGETTATO AL CONTRIBUTO AL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 33 3.510.000

Indirizzo del datore di lavoro al quale il C.A.A.F. deve inviare la comunicazione relativa alla liquidazione del Mod. 730
 COMUNE, PROVINCIA (sigla), CAP, VIA E NUMERO CIVICO
 NOICATTARO BA 70016 CONTRADA PEZZE DELLE CONCHE

ANNOTAZIONI

DATA 15/01/96 FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE TERRAFINO ANGELO & C. S.N.C.

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 L.000, la cui imposta lorda, diminuita delle detrazioni spettanti per lavoro dipendente e per carichi di famiglia, non supera L. 20.000. Firma _____

STEP spa Via Zaccarini, 1 - 29010 S. Nicolò (Piacenza) Conforme al D.M. del 25/10/1995



COMUNE DI FASANO

PROVINCIA DI BRINDISI

SERVIZI DEMOGRAFICI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 20 della legge 4.1.1968, n. 15)

Il sottoscritto

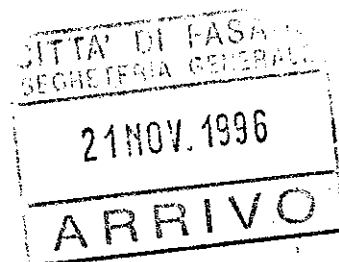
NISTRI GIOVANNI

(19206)

Nato il 21.06.971 a FASANO (BR)

Atto n. 237 p. I s. A

Abitante in VIA PASSIATORE, 128



Consapevole della responsabilita' cui andrebbe incontro in caso
di dichiarazione mendace,

D I C H I A R A

Che nell'anno 1995, non ha posseduto alcun reddito.

FASANO, 14.11.996

IL DICHIARANTE

Giovanni Nistri

La suddetta dichiarazione,
Rilasciata in carta libera per uso consentito dalla legge
e' stata resa e sottoscritta in mia presenza da:

NISTRI GIOVANNI

la cui identita' ho accertato per mezzo del seguente documento:

- conoscenza personale

FASANO, 14.11.996

ST ****200

DR ****500

TL ****700



IL FUNZIONARIO INCARICATO

Nicola Dicesie
DICESIE NICOLA