

LCC GNN 45A01 G187S

PIRELLA GÖTTSCHE LOWE

LOCOCIOLO

CONFEZIONE DI MAGLIERA

GIOVANNI

M

OSTUNI

(BRINDISI)

01/01/45

29/12/78



A. Scialoja

LOCOCIOLO

GIOVANNI

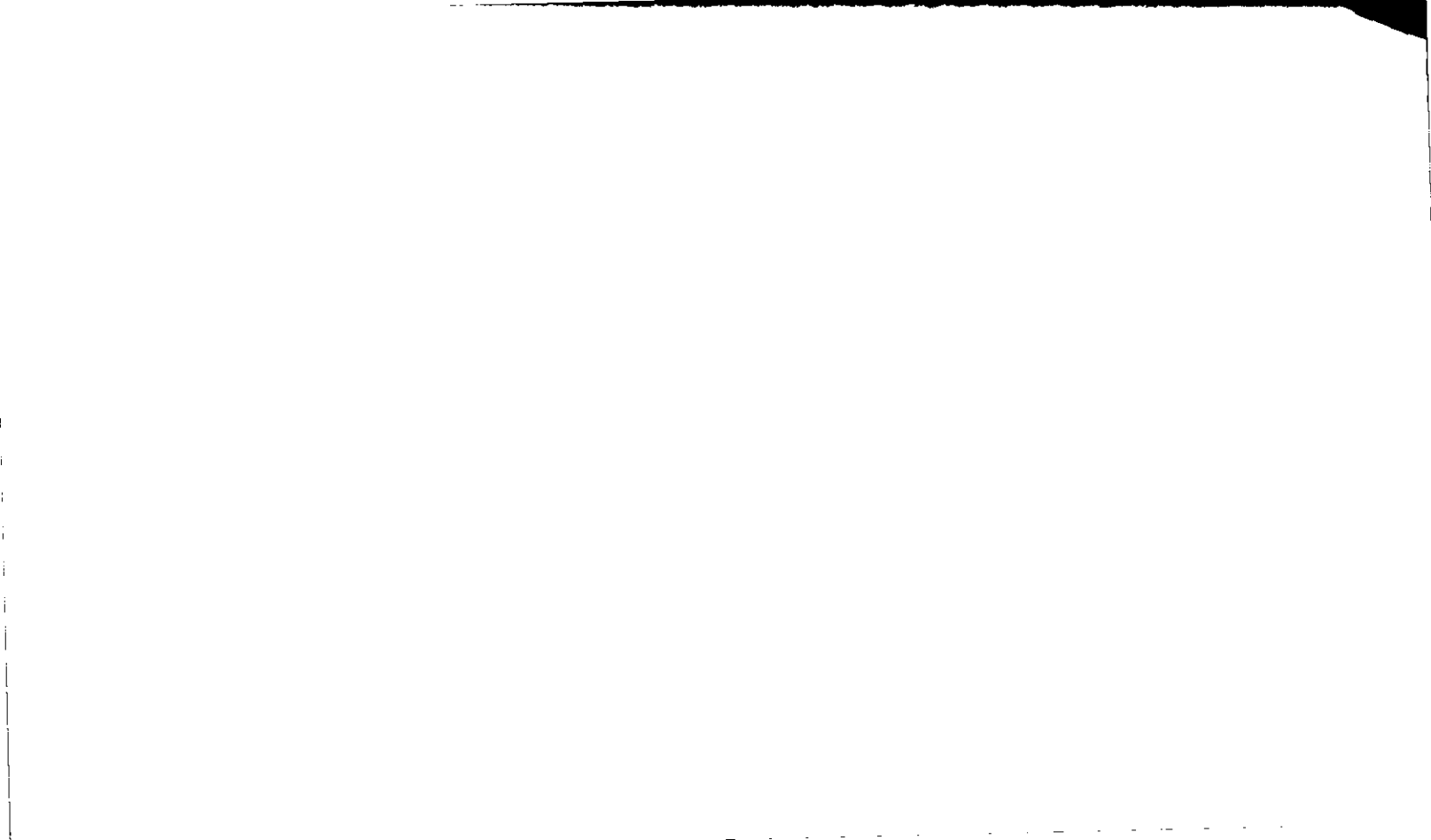
(380)

VIA LAMARMORA 14

72017 OSTUNI

BR

La presente è l'originale dell'indirizzo contenuto nel riquadro  
contenente qui sopra riportato al quale si è provveduto, ma  
non si è provveduto alla sua cancellazione dal cartabluato.  
La presente è l'originale dell'indirizzo contenuto nel riquadro  
contenente qui sopra riportato al quale si è provveduto, ma  
non si è provveduto alla sua cancellazione dal cartabluato.



LCC GNN 45A01 6187S

NUMERO DI COPIE FISCALE

LOCOCCIOLO

COGNOME DI NASCITA

GIOVANNI

M

NOBIL

NESSI

OSTUNI

COMUNE DI STATO (CITTA' DI NASCITA)

(BRINDISI)

01/01/45

DATA DI NASCITA

29/12/78



*A. Scudella*

LOCOCCIOLO  
GIOVANNI

(380)

VIA LAMARMORA 14

72017 OSTUNI

BR

NOTA: I dati relativi all'indirizzo contenuti nel riquadro precedente non comportano alcun costo del codice fiscale, ma sono di esclusiva competenza della responsabilità del contribuente. I dati relativi all'indirizzo non sono di esclusiva competenza del contribuente, ma sono di esclusiva competenza del Pubblico, di cui al punto 2 della Circolare n. 1/79.

360973  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

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

L'anno millenovecentottanta....., il giorno 20 LUG. 1988 del mese di.....  
avanti a me .....  
IL FUNZIONARIO  
INCARICATO  
ANGELO PACIFICO  
ISTRUTTORE  
(qualifica del funzionario)  
è comparso il Sig. LOCOCIOLO GIOVANNI nato a OSTUNI  
il 1/1/1945 e residente a OSTUNI il quale dopo essere  
stato ammonito, secondo quanto prescritto dall'art. 2 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 del-  
l'art. 4 della legge medesima:

HA DICHIARATO

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

SEC1 .500  
20LUG'88/005T0002 TTLS .500

PER COPIA CONFORME

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

*[Handwritten signature]*

Firma del dichiarante

*[Handwritten signature: Lococciolo Giovanni]*

AUTENTICA DELLA FIRMA

IL FUNZIONARIO  
INCARICATO  
ANGELO PACIFICO  
ISTRUTTORE

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 dichiara-  
zione è stata apposta in sua presenza previo accertamento della idoneità del dichiarante.

....., li 20 LUG. 1988



IL FUNZIONARIO  
INCARICATO  
ANGELO PACIFICO  
ISTRUTTORE  
*[Handwritten signature]*

6/6



Bollo riscosso  
in modo virtuale

IL CONSERVATORE  
(dott. CRESCENZO SIENA)

Alla Conservatoria dei Registri Immobiliari  
di BRINDISI

Il sottoscritto Lococciolo Giovanni,  
nato a OSTUNI il 1-1-1945 ed ivi re-  
sidente alla via A. LANARMORA n° 14,

CHIEDE

il rilascio di un certificato delle Transa-  
zioni a favore e contro per i seguenti  
comunicativi:

- 1) Lococciolo GIOVANNI n. a OSTUNI il 1/1/1945
- 2) MARSEGLIA CATERINA n. a OSTUNI il 18/9/1948
- 3) Lococciolo ANTONIO n. e OSTUNI il 10/12/1967
- 4) Lococciolo CRONZO n. e OSTUNI il 16/5/1969
- 5) Lococciolo MADIA n. a OSTUNI il 18/6/1971
- 6) Lococciolo FRANCESCO n. e OSTUNI il 9/6/1982

e partire dal 1-1-1974 e fino  
all'aggiornamento di Ufficio, per uso  
esenzione all'aggio popolare.

Brindisi, li 4/8/84

PER COPIA CONFORME

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

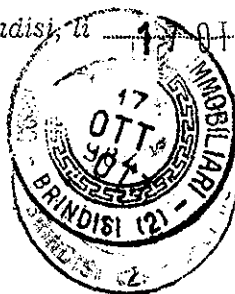
Per Osservazione  
Lococciolo Giovanni

IL SOTTOSCRITTO CONSERVATORE, VISTA LA DOMANDA CHE  
PRECEDE, CERTIFICA CHE DAL 1.1.74 AL 15.8.82 NON  
RISULTANO TRASSCRIZIONI A FAVORE E CONTRO.\*\*\*\*\*



IL CONSERVATORE  
(dott. CRESCENZO SIENA)

A richiesta di Lig. Beccardo  
N. d'ordine Mod. 70 N° 610  
Carta bollata L. 3000  
Emolumenti L. 16000  
Bollo quietanza L. 500  
TOTALE L. 19500  
lire dieciannove mila cinquecento  
Brindisi, li 18 III. 1984



IL CONSERVATORE  
(dott. CRESCENZO SIENA)  
*[Signature]*

COMUNE DI  
PROVINCIA DI

OSTUNI  
BRINDISI

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 LOCOCCIOLO Giovanni

1945

n.Ostuni 1/1/1945 (9 P.I.S.A.)

Cet. Marseggia Caterina

9284

Ostuni 6/5/1967 (74 P.II.S.A.)

Iscr. 23/8/1973 dall'Estero Germania

Via A. Lamarmora 14

Mg MARSEGLIA Caterina

1948

n.Ostuni 18/9/1948 (527 P.I S.A)

Cgt. LOCOCCIOLO Giovanni

9284

Fg LOCOCCIOLO Antonio

1967

n.Ostuni 10/12/1967 (591 P.I S.A)

Cel.

9284

Fg LOCOCCIOLO Oronzo

1969

n.Ostuni 16/5/1969 (289 P.I S.A)

Cel.

9284

Fg LOCOCCIOLO Madia

1971

n.Ostuni 12/6/1971 (327 P.I S.A)

nubile

9284

Fg. LOCOCCIOLO Francesco

1982

n.Ostuni 9/6/1982 (117 p.I s.A)

celibe

13 LUG. 1984

9284

PER COPIA CONFORME

IL DIRIGENTE LA URBANISTICA  
(Arch. Giovanni Greco)

DATA \_\_\_\_\_ TRANSMISSIONE IL COMPILATORE \_\_\_\_\_

UFFICIALE DI ANAGRAFE \_\_\_\_\_

ATAF \_\_\_\_\_

Copia del presente certificato è stata consegnata al sottoscritto datore di lavoro il \_\_\_\_\_  
e dallo stesso spedita all' I.N.P.S. - Sede di \_\_\_\_\_

Firma del datore di lavoro \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

N. B. Non costituiscono materia di certificazione le notizie concernenti la professione, arte o mestiere e la condizione non professionale (art. 30 del D.P.R. 31-1-1958, n. 136).  
La qualifica del Capo Famiglia è attribuita ai soli effetti anagrafici (art. 4 del D.P.R. 31-1-1958, n. 136).

# AVVERTENZE

- 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) compresi i figli naturali della madre, per i nipoti (in linea retta o collaterale e compresi i figli naturali di una figlia o sorella naturale legalmente riconosciuti dalla madre), per i minori regolarmente affidati dagli organi competenti ai sensi di legge e per i minori affiliati o 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 ai 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 .....

Il presente documento - da valere unicamente ai fini delle prestazioni I.N.P.S. - è esente da qualsiasi tassa, è valido fino al massimo di un anno dalla data del rilascio e deve essere rinnovato ad ogni variazione della situazione di famiglia.



Io sottoscritto Lococo G. Greco, nato a Ostuni il 1-1-43 assegnatario dell'alloggio sito in Ostuni, località Roveto, n.     , scala B, piano 1, interno 8, 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 21/9/84 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 Ing. Emilio Schiavelli e gen. Antonio F. F. F., 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 11/9/84 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 risulterò 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.

*Lococo G.*

*[Signature]*

*[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 millenovecentottanta, il giorno **4 SET. 1984** del mese di

avanti a me **L'IMPIEGATO  
ADDETTO  
ANGELO MILONE  
UFFICIO ANAGRAFE**

qualifica del funzionario

è comparso il Sig. **Loesecio Giovanni** nato a **Ostuni**

il **1-1-1965** 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 dichiarante e tutti i componenti del nucleo familiare  
osseggono tuttora i requisiti in forza dei quali risultano attual=  
mente in graduatoria per la assegnazione nell'ambito del piano di  
zona del Comune di Ostuni di alloggi di edilizia residenziale pub=  
blica.

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'Isti=  
tuto Autonomo per le Case Popolari da qualsivoglia responsabilità  
per danni che dovessero essere arrecati agli alloggi successivamente  
alla consegna della chiave.

XXXX

XXXXX

XXXXXX

PER COPIA CONFORME XXXXX

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

XXXXXX

XXXXXX



Firma del Dichiarante

*Loesecio Giovanni*

**L'IMPIEGATO  
ADDETTO  
ANGELO MILONE  
UFFICIO ANAGRAFE**  
**AUTENTICAZIONE 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 identità del dichiarante.

**OSTUNI**

li' **4 SET. 1984**



*Loesecio Giovanni*

BANDO DI CONCORSO del .....

DOMANDA N. 417 del .....

**All' Istituto Autonomo  
per le Case Popolari**

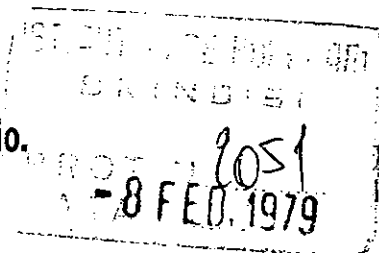
Via Casimiro, 27

**BRINDISI**

**RACCOMANDATA**

**OGGETTO:** Istanza per assegnazione alloggio.

Il sottoscritto LOCOCCIULO Giovanni  
nato a Ostuni il 1/1/1945 residente in Ostuni  
alla via A. Lamarmora N. 14, in un alloggio composto da n. 3 vani utili.



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

**RIVOLGE ISTANZA**

per ottenere l'assegnazione di un alloggio di edilizia residenziale pubblica, possibilmente di n. 3 o 4  
vani oltre gli accessori, essendo la sua famiglia composta di n. 5 persone.

Il sottoscritto dichiara di svolgere la seguente attività lavorativa Idraulico  
presso Calamo Agostino Via D. Manin 70

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 corrispon-  
de 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 procurato 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 . . . . .

1 e 2

☐ 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

3 e 4

— non legati da vincoli di parentela o di affinità . . . . .

3 e 4

PORRE UNA CROCE NEI QUADRATINI CORRISPONDENTI

DOCUMENTI  
DA PRESENTARE

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

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> 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  |
| <input type="checkbox"/> 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  |
| <input type="checkbox"/> 4 - di abitare ALLA DATA DEL BANDO col proprio nucleo familiare:                                                                                                                                                                                                                    |    |
| <input type="checkbox"/> a) in un alloggio sovraffollato :<br>n. persone ..... n. vani utili ..... . . . .                                                                                                                                                                                                   | 7  |
| <input checked="" type="checkbox"/> b) in alloggio antigienico (dichiarato tale dall'autorità competente) . . . . .                                                                                                                                                                                          | 7  |
| <input type="checkbox"/> 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  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 - che il proprio nucleo familiare è composto di n. <u>5</u> persone (incluso il richiedente) . . . . .                                                                                                                                                                 |    |
| <input checked="" type="checkbox"/> 6 - che il reddito familiare complessivo MENSILE, al netto degli oneri fiscali e contributivi, ammonta a L. <u>344.800</u> .....                                                                                                                                         |    |
| <input checked="" type="checkbox"/> 7 - che abita in un alloggio il cui canone mensile locativo è di L. <u>40.000</u> ..... . . . .                                                                                                                                                                          | 9  |
| <input type="checkbox"/> 8 - di essere Grande Invalido (civile o militare) o profugo della Libia e di non svolgere alcuna attività di lavoro . . . . .                                                                                                                                                       | 10 |
| <input type="checkbox"/> 9 - di essere lavoratore dipendente emigrato all'Estero . . . . .                                                                                                                                                                                                                   | 11 |
| <input type="checkbox"/> 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 |

## DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA OBBLIGATORIAMENTE DA PARTE DEI CONCORRENTI

- X A - Certificato di cittadinanza italiana rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi;
- X B - Certificato di residenza rilasciato dal Comune in data non anteriore a tre mesi;
- X 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;
- X 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;
- X 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;
- X ☒ 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, ineliminabile 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.

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 comprensoriale, 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

*Lo scicco Gius*  
(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             | 2                                   | 2                                      |      |
| b » 2                        |                                     | 2                                      |      |
| c » 3                        |                                     |                                        |      |
| 5 - » da 1 a 6               | 4                                   | 4                                      |      |
| 6 - » da 3 a 5               | 5                                   | 5                                      |      |
| 7 - 2                        |                                     |                                        |      |
| 8 - 2                        |                                     |                                        |      |
| 9 - 3                        |                                     |                                        |      |
| 10 - 3                       |                                     |                                        |      |
| TOTALE                       | 14                                  | 13                                     |      |

IL SEGRETARIO  
della Commissione Provinciale

IL PRESIDENTE  
della Commissione Provinciale

MODULARIO  
U.L.M.O. - 63

Mod. C/15



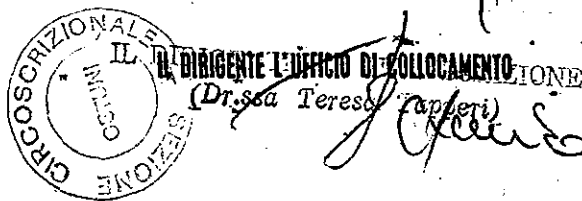
**MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE**

Ufficio del Lavoro e della Massima Occupazione

di SPINOLATA

Comune di OSTUNI

Si certifica che il sig. Luigi Giannini  
capo e Officiere il 1-1-1945  
è iscritto come disoccupato presso questo Ufficio di Col-  
locamento con la qualifica di Tenente Generale  
al n. 2055 dal 15-11-1988 da Spina



OSTUNI 21 MAR. 1989

- Ist. Poligr. e Zecca dello Stato - S.

**PER COPIA CONFORME**

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



Ostuni 20 marzo 1989

Mod.A-2

Ministero del Lavoro  
e della Previdenza Sociale

Al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

UFFICIO Circ/le DEL LAVORO E DELLA  
MASSIMA OCCUPAZIONE DI Ostuni

*Servizio* \_\_\_\_\_ *Rispostandoli N.º* \_\_\_\_\_  
*Prot. N.º* \_\_\_\_\_ *Allegati* \_\_\_\_\_ *del* \_\_\_\_\_  
OGGETTO: Certificato.

Visti gli atti di questa Sezione:

SI CERTIFICA

che il lavoratore LOCOCCIOLO Giovanni,  
nato a Ostuni il 1/1/1945 è stato:

- 1) reiscritto dal 12/8/1985 al 28/3/1986;
- 2) reiscritto dal 28/4/1986 al 30/5/1986;
- 3) radiato il 31/5/1986;
- 4) reiscritto il 14/11/1986 fino al  
27/4/1987;
- 5) avviato al lavoro dal 28/4/87 al  
23/11/1987;

Si rilascia a richiesta dell'interes  
sato per gli usi consentiti.

IL DIRIGENTE LA SEZ. CIRC/LE  
(Dr. Teresa TOPPERI)

D/s

PER COPIA CONFORME

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



# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto LOECCEIOLO Giovanni  
nato a OSTUNI (Prov. BR) il 1/4/45  
residente a OSTUNI Via Ruggieri 1 n. 1 cod. fiscale 4006004570161875  
ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 è 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,

## DICHIARA

- a) che il reddito complessivo conseguito dallo stesso e dai componenti il proprio nucleo familiare relativo all'anno 1983 (come da documentazione allegata alla domanda Mod. 101-201-740, ecc.) è stato di L. .... corrispondente al totale dei seguenti redditi:

| Num. d'ord. | COGNOME E NOME<br>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           | <u>Loecceiole Giovanni</u>        | <u>8.324.000</u>                        | <u>-</u>                                | <u>-</u>                        | <u>-</u>               | <u>8.324.000</u> |
| 2           |                                   |                                         |                                         |                                 |                        |                  |
| 3           |                                   |                                         |                                         |                                 |                        |                  |
| 4           |                                   |                                         |                                         |                                 |                        |                  |
| 5           |                                   |                                         |                                         |                                 |                        |                  |
| 6           |                                   |                                         |                                         |                                 |                        |                  |

PER COPIA CONFORME

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

- 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 1983 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) Maria Antonia 18/5/42 coniuge; Loecceiole Antonio 10/12/67 figlio; ORONZO 16/5/69 figlio; MARIA 12/6/71 figlia; FRANCESCO 9/6/82 figlio
- 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 complessivamente 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.

Data 21 MAR. 1989

**OSTUNI**

IL DICHIARANTE

Loecceiole Giovanni  
(firma per esteso)

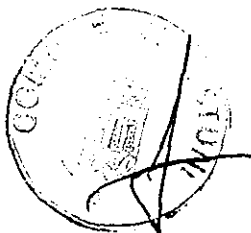
La presente dichiarazione è da me ricevuta in base a quanto disposto dall'art. 4 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e ne confermo la firma del dichiarante apposta in mia presenza, ai sensi dell'art. 29 della legge n. 15 del 1968.

IL FUNZIONARIO ADDETTO

L'IMPIEGATO ADDETTO

Off.le Amministrativo  
Dott. LUCA RIZZO  
Ufficio Anagrafe

Comune di Ostuni



Presentato al Comune di \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_

Ufficio II. DD. di \_\_\_\_\_  
oppure  
Centro di Servizio di \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_

IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

|                                                |                 |                                    |                                    |                          |                  |
|------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|------------------|
| COGNOME O DENOMINAZIONE                        |                 | NOME                               |                                    | NUMERO DI CODICE FISCALE |                  |
| CATAMO                                         |                 | AGOSTINO                           |                                    | CLM-GTN-37C30-G187R      |                  |
| SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE                | SESSO           | DATA DI NASCITA                    | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA | PROV. DI NASCITA         | PROV. DI NASCITA |
| (M o F)                                        | M               | giorno 30 mese 03 anno 19137       | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA | OSTUNI                   | OSTUNI           |
| DOMICILIO FISCALE                              |                 | COMUNE                             | PROVINCIA                          | VIA E NUMERO CIVICO      | ATTIVITA         |
| OSTUNI                                         |                 | OSTUNI                             | B.R.                               | VIA SONNINO 1            | 3500             |
| CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1983 AL SIG. |                 |                                    |                                    |                          |                  |
| COGNOME DI NASCITA                             |                 | NOME                               |                                    | NUMERO DI CODICE FISCALE | PROV. DI NASCITA |
| LOCCOCIOLO                                     |                 | GIOVANNI                           |                                    | LCG-GNN-45A01-G187S      | BAR              |
| SESSO                                          | DATA DI NASCITA | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA | PROV. DI NASCITA                   | PROV. DI NASCITA         | PROV. DI NASCITA |
| (M o F)                                        | M               | giorno 01 mese 01 anno 1945        | OSTUNI                             | OSTUNI                   | BAR              |

SEZ. I

**SEZIONE DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO**  
(in caso di presentazione di questo certificato come sostituto della dichiarazione dei redditi)

|                                    |                   |                                            |                     |                   |
|------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------|---------------------|-------------------|
| RESIDENZA ANAGRAFICA               | COMUNE            | PROVINCIA                                  | VIA E NUMERO CIVICO | CAP               |
| <input type="checkbox"/>           |                   |                                            |                     |                   |
| SE VARIATA (II) barrare la casella | PROVINCIA (sigla) | QUALIFICA (II)                             | TITOLO (II)         | STATO CIVILE (II) |
| <input type="checkbox"/>           | BR                | 012                                        |                     |                   |
| COGNOME DEL CONIUGE                |                   | NOME DEL CONIUGE                           |                     |                   |
|                                    |                   | NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III) |                     |                   |

SEZ. II

I SEGUENTI COMPENSI

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1. Emolumenti - stipendi, tredicesima ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, pensioni (IV), ecc. - (al netto di per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato) per la parte imponibile | L. 6110000  |
| 2. Indennità di trasferta o, assegnati di sede all'estero (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) per la parte imponibile                                                                                      | L. 8321000  |
| 3. Indennità, compensi, gettoni, ecc. corrisposti da terzi                                                                                                                                                                                                          |             |
| 4. Ditta                                                                                                                                                                                                                                                            | L. 1110000  |
| 5. Amm.ne                                                                                                                                                                                                                                                           | L. 1110000  |
| 6. -                                                                                                                                                                                                                                                                | L. 1110000  |
| 7. Totale (4 + 5 + 6)                                                                                                                                                                                                                                               | L. 1110000  |
| 8. Totale emolumenti imponibili (1 + 2 + 7)                                                                                                                                                                                                                         | L. 8321000  |
| 9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili                                                                                                                                                                                                     | L. 11198390 |
| 10. Detrazioni d'imposta applicate                                                                                                                                                                                                                                  |             |
| 11. Quota esente                                                                                                                                                                                                                                                    | L. 9160000  |
| 12. Coniuge a carico                                                                                                                                                                                                                                                | L. 8110000  |
| 13. Figli a carico (N. ....)                                                                                                                                                                                                                                        | L. 1110000  |
| 14. Altri familiari a carico (N. ....)                                                                                                                                                                                                                              | L. 1110000  |
| 15. Spese di produzione                                                                                                                                                                                                                                             | L. 2580000  |
| 15 bis. Ulteriore detrazione (art. 3 L. 24/4/1990, n. 146 e successive modificazioni)                                                                                                                                                                               | L. 3210000  |
| 15 ter. Ulteriore detrazione decrescente per redditi fino a 16 milioni di lire                                                                                                                                                                                      | L. 1110000  |
| 16. Oneri e spese personali                                                                                                                                                                                                                                         | L. 1180000  |
| 17. Totale detrazioni (11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 15 bis + 15 ter + 16)                                                                                                                                                                                               | L. 10314000 |
| 18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro                                                                                                                                                                                                                   | L. 8110000  |
| 19. Ritenute fiscali operate da terzi                                                                                                                                                                                                                               | L. 1110000  |
| 20. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (17 + 18 + 19 - 9)                                                                                                                                                                                   | L. 1110000  |
| 21. Ritenuta fiscale da indicare nella eventuale dichiarazione dei redditi (18 + 19 - 20)                                                                                                                                                                           | L. 1110000  |

SEZ. III

STATO  
DI  
FAMIGLIA

Continuazione

Foglio 2 di 2

LOCOCCIOLO FRANCESCO  
Nato il 9.6.1982 a OSTUNI (BR)  
Celibe

Figlio



PER COPIA CONFORME

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

20.3.1989



# COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE

Foglio 1 di 2

STATO  
DI  
FAMIGLIA

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

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

LOCOCCIOLO GIOVANNI  
abitante in VIA ALLEGRETTI GIUSEPPE n. 1

LOCOCCIOLO GIOVANNI                      Capo Famiglia  
Nato il 1.1.1945 a OSTUNI (BR)  
Coniusato

MARSEGLIA CATERINA                      Moslie  
Nata il 18.9.1948 a OSTUNI (BR)  
Coniusata

LOCOCCIOLO ANTONIO                      Figlio  
Nato il 10.12.1967 a OSTUNI (BR)  
Celibe

LOCOCCIOLO ORONZO                      Figlio  
Nato il 16.5.1969 a OSTUNI (BR)  
Celibe

LOCOCCIOLO MADIA                      Figlia  
Nata il 12.6.1971 a OSTUNI (BR)  
Nubile

DIRITTI

Seqr. L. 500

- segue -

20.3.1989

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).

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

## IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

|                                                       |                                          |                                                                     |                                                                     |                                                     |                                                        |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| SEZ. I                                                | COGNOME O DENOMINAZIONE<br><b>CALANO</b> |                                                                     | NOME<br><b>ROSARIO</b>                                              |                                                     | NUMERO DI CODICE FISCALE<br><b>CLM-GTN-37630-61878</b> |
|                                                       | SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE          | SESSO<br>(M o F) <b>M</b>                                           | DATA DI NASCITA<br>giorno <b>20</b> mese <b>03</b> anno <b>1937</b> |                                                     | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA<br><b>OSTUNI</b>    |
|                                                       | DOMICILIO FISCALE                        | COMUNE<br><b>OSTUNI</b>                                             |                                                                     | PROVINCIA<br>(sigla) <b>BR</b>                      | VIA E NUMERO CIVICO<br><b>VIA SONNINO 1</b>            |
|                                                       | ATTIVITÀ<br>(I) <b>3500</b>              |                                                                     | PROV. DI NASCITA<br>(sigla) <b>BR</b>                               |                                                     |                                                        |
| <b>CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1983 AL SIG.</b> |                                          |                                                                     |                                                                     |                                                     |                                                        |
| SEZ. I                                                | COGNOME DI NASCITA<br><b>LOCCOCIOLO</b>  |                                                                     | NOME<br><b>GIOVANNI</b>                                             |                                                     | NUMERO DI CODICE FISCALE<br><b>LCC-GNY-45A01-31879</b> |
|                                                       | SESSO<br>(M o F) <b>M</b>                | DATA DI NASCITA<br>giorno <b>01</b> mese <b>01</b> anno <b>1945</b> |                                                                     | COMUNE (o stato estero) DI NASCITA<br><b>OSTUNI</b> |                                                        |
|                                                       | COMUNE<br><b>OSTUNI</b>                  |                                                                     | PROVINCIA<br>(sigla) <b>BR</b>                                      | VIA E NUMERO CIVICO<br><b>VIA SONNINO 1</b>         |                                                        |
|                                                       | ATTIVITÀ<br>(I) <b>3500</b>              |                                                                     | PROV. DI NASCITA<br>(sigla) <b>BR</b>                               |                                                     |                                                        |

|         |                                                                                                                                                                          |                             |                                            |                     |                  |  |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|---------------------|------------------|--|
| SEZ. II | <b>SEZIONE DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO</b><br>(in caso di presentazione di questo certificato come sostitutivo della dichiarazione dei redditi) |                             |                                            |                     |                  |  |
|         | RESIDENZA ANAGRAFICA<br>barrare la casella se variata (II)                                                                                                               | COMUNE                      | PROVINCIA<br>(sigla)                       | VIA E NUMERO CIVICO | CAP              |  |
|         | CODICI STATISTICI (I)                                                                                                                                                    | PROVINCIA DI LAVORO (sigla) | QUALIFICA (I)                              | TITOLO STUDIO (I)   | STATO CIVILE (I) |  |
|         | COGNOME DEL CONIUGE                                                                                                                                                      | NOME DEL CONIUGE            | NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III) |                     |                  |  |

## I SEGUENTI COMPENSI

|                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SEZ. III                                                                                                           | 1. Emolumenti - stipendi, tredicesima ed altre mensilità aggiuntive, indennità, lavoro straordinario, pensioni (IV), ecc. - (al netto di ..... L. <b>644.000</b> )<br>per contributi previdenziali e assistenziali obbligatori a carico del dipendente o del pensionato) per la parte imponibile ..... L. <b>832.000</b> |
|                                                                                                                    | 2. Indennità di trasferta e assegni di sede all'estero (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori a carico del dipendente) per la parte imponibile ..... L. ....                                                                                                                                |
|                                                                                                                    | 3. Indennità, compensi, gettoni, ecc. corrisposti da terzi ..... L. ....                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                    | 4. Ditta ..... L. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                    | 5. Amm.ne ..... L. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                    | 6. " ..... L. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                    | 7. Totale (4 + 5 + 6) ..... L. ....                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                    | 8. Totale emolumenti imponibili (1 + 2 + 7) ..... L. <b>832.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                    | 9. Imposta corrispondente al totale degli emolumenti imponibili ..... L. <b>149.320</b>                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                    | 10. Detrazioni d'imposta applicate                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                    | 11. Quota esente ..... L. <b>96.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                    | 12. Coniuge a carico ..... L. <b>24.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                    | 13. Figli a carico (N. ....) ..... L. <b>141.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                    | 14. Altri familiari a carico (N. ....) ..... L. ....                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                    | 15. Spese di produzione ..... L. <b>262.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                    | 15 bis. Ulteriore detrazione (art. 3 L. 24/4/1980, n. 146 e successive modificazioni) ..... L. <b>324.000</b>                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                    | 15 ter. Ulteriore detrazione decrescente per redditi fino a 16 milioni di lire ..... L. ....                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                    | 16. Oneri e spese personali ..... L. <b>18.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                    | 17. Totale detrazioni (11 + 12 + 13 + 14 + 15 + 15 bis + 15 ter + 16) ..... L. <b>1.071.000</b>                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                    | 18. Ritenute fiscali operate dal datore di lavoro ..... L. <b>1.213.20</b>                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                    | 19. Ritenute fiscali operate da terzi ..... L. ....                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 20. Eventuale differenza da compensare con il datore di lavoro (17 + 18 + 19 - 9) ..... L. ....                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 21. Ritenuta fiscale da indicare nella eventuale dichiarazione dei redditi (18 + 19 - 20) ..... L. <b>1.213.20</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

## SEZ. IV

23. Retribuzioni (al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali) erogate negli anni:

24. 1981 . . . . . L

25. 1982

[illegible]

27. Aliquota applicata   %

28. Ritenuta fiscale corrispondente (22×27) . . . . . L.

29. Detrazioni di imposta sugli arretrati delle pensioni (art. 20, l. 2/12/1975, n. 576) . . . . . L. | | | |

[illegible]

## SEZ. V

|                           |        |  |      |  |      |
|---------------------------|--------|--|------|--|------|
| 31. Data inizio rapporto: | giorno |  | mese |  | 1983 |
|---------------------------|--------|--|------|--|------|

32. Data fine rapporto: giorno      mese      1983

33. Sono state corrisposte indennità di fine rapporto, acconti o anticipazioni sulle medesime ed è stato rilasciato il relativo certificato (mod. 102)?..... (si o no)

34. Il rapporto di lavoro è di natura stagionale? ..... (si o no)

Data ..... Firma del datore di lavoro  
o del rappresentante dell'ente erogante .....

## PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI

se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere ed allegare

|          |                                                |                                                       |                                           |                                              |                                |                                            |                                                       |                                  |                                      |                                  |                                  |                                  |
|----------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <b>A</b> | <b>AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE</b> | NUMERO (1) <input type="text"/>                       | C.V. FISC. <input type="text"/>           | TARGA (2) <input type="text"/>               | ALIM. (3) <input type="text"/> | IMMATR. (4) <input type="text"/>           | PERIODO (5) <input type="text"/>                      | C.V. FISC. <input type="text"/>  | TARGA (2) <input type="text"/>       | ALIM. (3) <input type="text"/>   | IMMATR. (4) <input type="text"/> | PERIODO (5) <input type="text"/> |
| <b>B</b> | <b>RESIDENZE SECONDARIE (6)</b>                | NUMERO (1) <input type="text"/>                       | VIA E NUMERO CIVICO <input type="text"/>  |                                              |                                |                                            | COMUNE <input type="text"/>                           |                                  |                                      | PROV. <input type="text"/>       | % (7) <input type="text"/>       | PERIODO (5) <input type="text"/> |
| <b>C</b> | <b>COLLABORATORI FAMILIARI</b>                 | NUMERO CONVIVENTI <input type="text"/>                | NUMERO MESI LAVORATI <input type="text"/> |                                              |                                | NUMERO NON CONVIVENTI <input type="text"/> |                                                       |                                  | N° ORE LAVORATE <input type="text"/> |                                  |                                  |                                  |
| <b>D</b> | <b>IMBARCAZIONI DA DIPORTO</b>                 | NUMERO (1) <input type="text"/>                       | A MOTORE STAZZA <input type="text"/>      | C.V. FISC. <input type="text"/>              | % (7) <input type="text"/>     | PERIODO (5) <input type="text"/>           | A VELA STAZZA <input type="text"/>                    | METRI <input type="text"/>       | % (7) <input type="text"/>           | PERIODO (5) <input type="text"/> |                                  |                                  |
| <b>E</b> | <b>AEROMOBILI DA TURISMO</b>                   | NUMERO (1) <input type="text"/>                       | AEREO HP <input type="text"/>             | ORE DI VOLO <input type="text"/>             | % (7) <input type="text"/>     | PERIODO (5) <input type="text"/>           | ELICOTTERO HP <input type="text"/>                    | ORE DI VOLO <input type="text"/> | % (7) <input type="text"/>           | PERIODO (5) <input type="text"/> |                                  |                                  |
| <b>F</b> | <b>CAVALLI DA CORSA O EQUITAZ.</b>             | N° MANTENUTI IN PROPRIO DA CORSA <input type="text"/> |                                           |                                              | % (7) <input type="text"/>     | PERIODO (5) <input type="text"/>           | N° MANTENUTI A PENSIONE DA CORSA <input type="text"/> |                                  |                                      | % (7) <input type="text"/>       | PERIODO (5) <input type="text"/> |                                  |
| <b>G</b> | <b>RISERVE DI CACCIA</b>                       | SUPERFICIE (HA) <input type="text"/>                  |                                           | IN COLLINA O IN PIANURA <input type="text"/> |                                | IN MONTAGNA <input type="text"/>           |                                                       |                                  | % (7) <input type="text"/>           | PERIODO (5) <input type="text"/> |                                  |                                  |

## SEZ. VI

**Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che:**

a) la SEZ, il e il "Prospetto Dati e Notizie Particolari" sono completi e veritieri;

b) nell'anno 1983, oltre ai compensi specificati nella SEZ. III:

- **non ha conseguito altri redditi** (pensioni, stipendi, indennità, redditi di terreni e fabbricati, redditi di impresa, redditi derivati 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 22 della SEZ. IV del presente certificato, e negli anni 1981 e 1982 non ha percepito altri redditi oltre quelli specificati nei punti 24 e 25 della SEZ. IV.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_