

COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

ufficiale di stato civile ed anagrafe
esaminati gli atti dell'ufficio

CERTIFICA

che OTTOBRE CARMELA, nata a Gagliano del Capo
il 23.2.1904 dal cens. 1971 ha avuto le seguenti vicende
domiciliari:

Cens. 1971 via Camillo Monace 3/1
ove attualmente risulta abitare.

Si rilascia in carta libera per gli usi consentiti
Brindisi 16.6.1982

TCM

27



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

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

8 OTT. 1990

Prot. n. 6857

Brindisi, _____

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

RACCOMANDATA

ex Assegnatario Quinto Giuseppe

del n. 5 del 1983

Cambio d'intestazione per decano

Domanda presentata in data 29.6.1992

- Al Sig. Roberto Carrozzini
Via Reale, 5
sc. _____ int. 1 lotto 7.64
BRINDISI

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

Si comunica che al fine di stipulare il contratto di locazione, la S.V. dovrà versare a questo Istituto a mezzo dell'allegato bollettino di c/c postale la somma di £. 181.113 come appresso indicato:

1) - mensilità di fitto oggettivo	£. <u>60.371</u>
2) - servizi	£.
3) - deposito a garanzia degli obblighi contrattuali	£. <u>120.742</u>
TOTALE	£. <u>181.113</u>
4) - fitti arretrati al _____	£.
TOTALE GENERALE	£. <u>181.113</u>

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

Inoltre, dovranno essere consegnate al funzionario di questo I.A.C.P. all'atto della firma del contratto di locazione n. dieci marche da bollo di £. 5.000.= (cinquemila) da apporre sul contratto medesimo e certificazione reddituale per gli anni 82-90 per la determinazione del canone soggettivo.

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

for. Lucifero 1990
IL COORDINATORE GENERALE

(Dott. Ing. Antonio LONGO)

IL PRESIDENTE

(Avv. Pietro DELL'ANNO)



ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

PROT. N°

9048

BRINDISI, lì - 3 NOV. 1983

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

- Al Sig.

Ottobre Carmela
Via C. Monaco 5 - L. 7/10/64 - int. 1
Brindisi

Oggetto: Assegnazione alloggio in locazione semplice nel comune di Brindisi -

Cambio interstagione contratto - ex La Quarta Esprimis

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

La invito, pertanto, a presentarsi presso questo Istituto in Via Casimiro n. 27, alle ore 10 del giorno sabato insieme al coniuge proprio, muniti entrambi di documento di riconoscimento e codice fiscale.

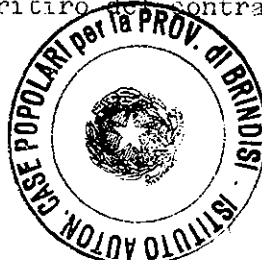
Preventivamente, però, dovrà essere eseguito, a mezzo dell'allogato bollettino di c/c postale il versamento della somma di £. 89.195 come appresso dovuto/

1) - mensilità di fitto e servizi dal _____ al _____ £. _____ x vani _____£.	19.665
2) - Canone consumo acqua e fogna£;	3.200
3) - Contributo spese illuminazione scale£.	2.000
4) - Canone mensile per funzionamento impianto di bruciatore autoclave, salvo conguaglio£.	
TOTALE FITTO £.	24.865
5) - Deposito cauzionale (pari a due mensilità fitto)£.	39.330
6) - Spese contrattuali£.	25.000
TOTALE GENERALE £.	89.195
7) - mensilità arretrate dal _____ al _____ £.	
TOTALE £.	

Il canone, decorre dal 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 alla effettiva 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.

IL COORDINATORE GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)



IL PRESIDENTE
(michele NARCISI)

GR/pe/

PROT. N°

9048

BRINDISI, li

- 3 NOV. 1983

SERVIZIO AA.LL. E UTENZA

- Al Sig.

Ottobre Carmela
Via C. Ugonio 5 - Lotto 2/499640 - int. 2
Brindisi

Oggetto: Assegnazione alloggio in locazione semplice nel Comune di *Brindisi* -

Cambio interfazze contratto - ex Quarta Eupremio

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

La invito, pertanto, a presentarsi presso questo Istituto in Via Casimiro
 n. 27, alle ore *10* del giorno *subito* insieme al coniuge pro-
 prio, muniti entrambi di documento di riconoscimento e codice fiscale.

Preventivamente, però, dovrà essere eseguito, a mezzo dell'allogato bol-
 lettino di c/c postale il versamento della somma di £. *89.195*
 come appresso dovuto/

1) - mensilità di fitto e servizi dal _____ al _____	
£. _____ x vani _____	£. <i>19.665</i>
2) - Canone consumo acqua e fogna	£. <i>3200</i>
3) - Contributo spese illuminazione scale	£. <i>2.000</i>
4) - Canone mensile per funzionamento impianto di bruciatore autoclave, salvo conguaglio	£. _____
T O T A L E F I T T O	
	£. <i>24.865</i>
5) - Deposito cauzionale (pari a due mensilità fitto)	£. <i>34.330</i>
6) - Spese contrattuali	£. <i>25.000</i>
T O T A L E G E N E R A L E	
	£. <i>89.195</i>
7) - mensilità arretrato dal _____ al _____	£. _____
T O T A L E	
	£. _____

Il canone, decorre dal mese di _____, essendo tutti gli impian-
 ti, a tale data, funzionanti. Il canone mensile suindicato si intende in via provvi-
 soria e come tale suscettibile di aumento o diminuzione in rapporto alla effettivo
 ammontare delle opere, che risulterà dagli atti finali di collaudo, cui è subordina-
 to il piano finanziario definitivo, ovvero eventuali disposizioni legislative.

La eventuale rateizzazione dei canoni *1877* arretrati sarà concordata nella stes-
 sa data di cui sopra, all'atto del ritiro del contratto.

IL COORDINATORE GENERALE
 (Dott. Ing. Antonio LONGO)

IL PRESIDENTE
 (Michele NARCISI)

11 18 7

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

-----00000-----
VERBALE N. 5/83

In data 11/2/1983 alle ore 11,00 presso la sede dello Istituto, si è riunita la Commissione Utenza composta dai sigg.ri:

- | | |
|---------------------|-----------------------------|
| - Michele NARCISI | - Presidente dell'I.A.C.P.; |
| - Angelo LANDELLA | - Consigliere Amm.ne IACP; |
| - Elio MILANI | - " " " " |
| - Umberto CAVALIERE | - " " " " |

Sono presenti ai lavori l'avv. Liborio GRAZIUSO, in qualità di Coordinatore del Servizio AA.LL. e Utenza e l'Ing. Antonio LONGO, in qualità di Segretario.

Constatata la validità della seduta per la presenza di tutti i componenti della Commissione, il Presidente passa alla lettura dell'ordine del giorno il quale prevede:

- 1) - Esame istanze cambi intestazione alloggi.
- 2) - Varie ed eventuali.

Esaminate le istanze iscritte al 1° punto all'ordine del giorno la Commissione approva i relativi cambi d'intestazione nei confronti dei sigg.ri:

- 1) INDINI Lucia per l'alloggio sito in Brindisi alla Piazza Mommsen, lotto 7, Pal. 4/2, già intestato

al coniuge AGUSTAVIVA Cosimo (deceduto)

2) MARIA Teodora per l'alloggio sito in BRINDISI alla
viale Lombrada, 8, già intestato alla madre
pamella GIUSEPPE (deceduta)

3) URSO Felice per l'alloggio sito in Ceglie Messapica
alla via N. Sano, 1, già intestato alla madre
SINA Maria (deceduta);

4) GUADALUPI Cristina per l'alloggio sito in BRINDISI
alla Piazza Giotta, 4/A, già intestato al marito
LORENZO Antonio (atto di separazione);

5) ANDREI Anna per l'alloggio sito in BRINDISI al
Largo delle Murge, 1/A, già intestato al marito
GIANNARDO Luigi (deceduto);

6) OTTORE Carmela per l'alloggio sito in BRINDISI
alla via C. Bonas, 5/1, già intestato al marito
QUARTÀ Eustachio (deceduto);

7) RIZZI Rita per l'alloggio sito in BRINDISI alla
via Sabina, 5, già intestato al padre RIZZI
LUIGI (deceduto);

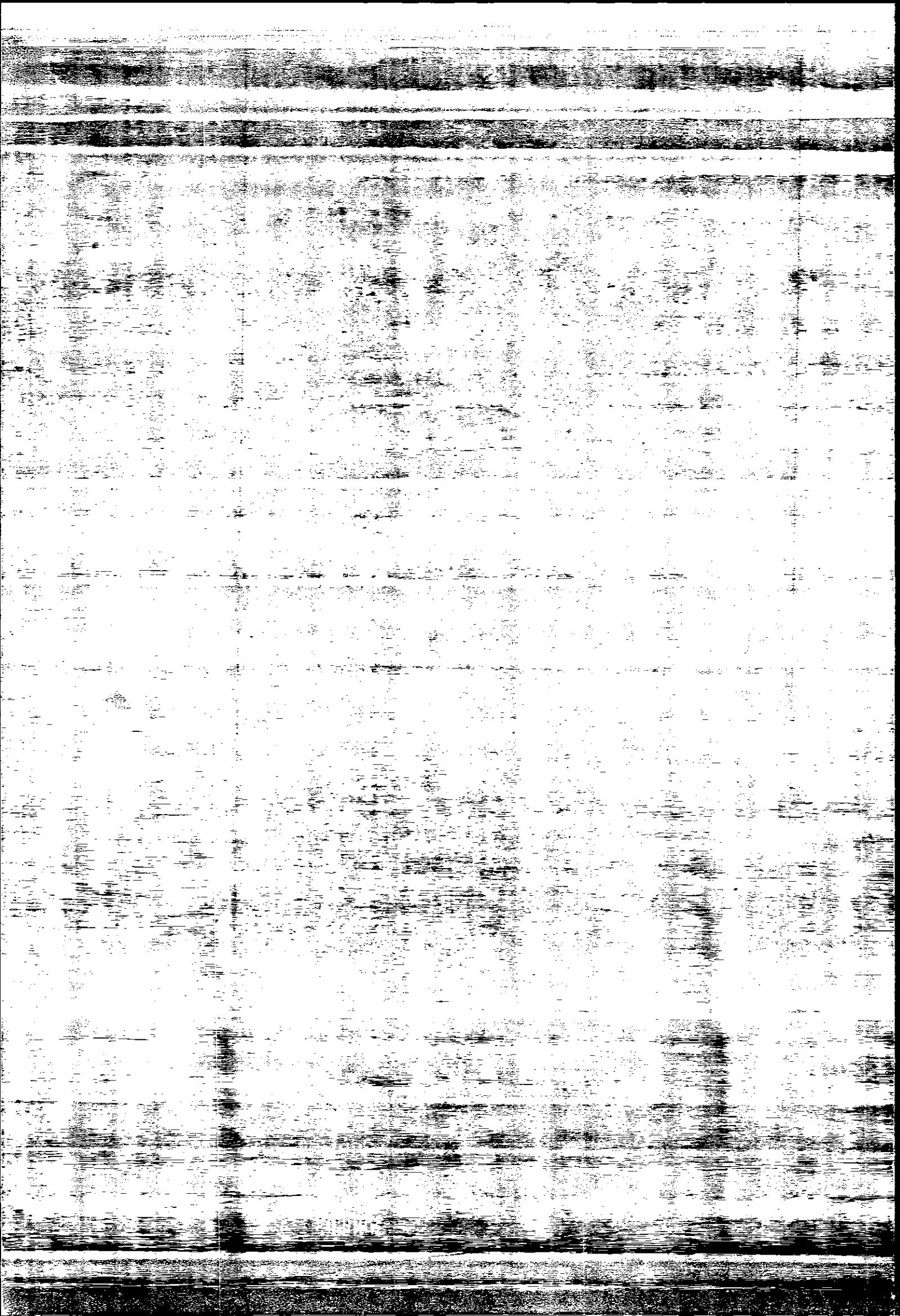
8) CATANZARO Cosimo per l'alloggio sito in BRINDISI
alla via San D. Savio, C/4, già intestato alla
madre CATANZARO Grazia (deceduta);

9) PERAZZI Rosalia per l'alloggio sito in BRINDISI
alla via S. S. Maria, 51, già intestato alla
madre PERAZZI Maria, (deceduta)

Infine la Commissione esamina la richiesta di cambio d'intestazione del contratto di locazione del sig. RIZZELLO Donato Antonio che avendo ottenuto il riconoscimento di legittimazione da parte del padre naturale CARBONE Pietro chiede la sostituzione del cognome da Rizzello a Carbone Donato Antonio.

Del che si è redatto il presente verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto.

De Bonis
Carbone
Chiodini
De Vito
De Vito





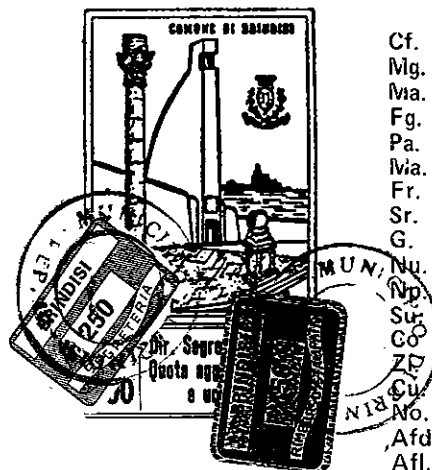
COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI

IL SINDACO

UFFICIALE D' ANAGRAFE

CERTIFICA



Cf. Capo famiglia
Mg. Moglie
Ma. Marito
Fg. Figlio o figlia
Pa. Padre
Ma. Madre
Fr. Fratello
Sr. Sorella
G. Genero
Nu. Nuora
Np. Nipote
Su. Suocero o suocera
Co. Cognato o cognata
Zio o zia
Cu. Cugino o cugina
No. Nonno o nonna
Afd. Affidato
Afl. Affiliato
Adt. Adottato
Cv. Convivente
Ag. Aggregato

che in questa anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia:

Cf. OTTOBRE Carmela 1904

n.a. Gagliano Capo 23-7-1904 (n.12 P.1)
Vd. Quarta Eupremio a Brindisi
11/10/1981 (n.9 P.1/1)
residente dal cens. 1951
4 Via C. Monaco 3/1 SF. 10724

Fg. QUARTA Vittorio 1933

n.a. Brindisi 25-4-1933 (n.383 P.1)
celibe

Fg. QUARTA Luigi 1939

n.a. Brindisi 20-2-1939 (n.203 P.1)
celibe

La qualifica di Capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D. P. R. 21 - 1 - 1958 n. 136).

Rilascia in carta libera, da valere per tutti gli usi per i quali la legge non prescrive il bollo.

Brindisi, li

3 - GIU. 1982

p. IL SINDACO

L' UFFICIALE D' ANAGRAFE DELEGATO

N°

Vito Monaco



CITTA' DI BRINDISI

PROVINCIA DI BRINDISI



IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

che la famiglia di Quarta Ruperto residente in
Brindisi in via C. Monaco 3/1 è composta come segue:

N. d'ordine	Grado di parentela	COGNOME E NOME	COMUNE DI NASCITA	Data di nascita			Data di morte			NOTE
				Giorno	Mese	Anno	Giorno	Mese	Anno	
1		Quarta Ruperto	Brindisi	27	11	1897	10	1	1981	defunto
2		Quarta Corinna	Grottole	23	2	1904				
3		Quarta Vincenzo	Brindisi	6	5	1921				ex in etna SF
4	>>	Quarta Anna	>>	29	4	1923				ex in etna SF
5	>>	Quarta Teresa	>>	28	8	1927				i idem
6	>>	Quarta Giovanni	>>	11	4	1929				in etna SF
7	>>	Quarta Vittorio	>>	25	4	1933				
8	>>	Quarta Luigi	>>	20	2	1939				
9	>>	Quarta Francesco	>>	12	2	1943	7	4	1981	defunto

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

Eventuali annotazioni

Rilascia in carta libera per uso conservativo

Brindisi, 16.6.1982

L'IMPIEGATO ESTENSORE



IL SINDACO
Sostituto Delegato
(Costantino Mega)

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro L

Si allegano N. documenti

(*) ATTESTAZIONE DEGLI IMPRENDITORI AGRICOLI PER FRUIRE DELLA DEDUZIONE ILOR DI CUI ALL'ART. 120, COMMA 1, del T.U.I.R.

Firma del DICHIARANTE

Si attesta che sussistono i requisiti per fruire della deduzione prevista ai fini dell'imposta locale sui redditi.

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel **Quadro L**

Sommare l'importo di rigo B12 col. 9 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1;

Si allegano N. documenti **sommare l'importo di rigo B12 col. 10 agli altri redditi ILOR e riportare il totale al rigo O1.**

INDICARE IL NUMERO D'ORDINE DEL TERRENO O DELL'UNITÀ IMMOBILIARE CUI SI RIFERISCONO I DATI R

INDICARE IL NUMERO D'ORDINE DEL TERRENO O DELL'UNITÀ IMMOBILIARE CUI SI RIFERISCONO I DATI RICHIESTI

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

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

SEZ. II - Assimilati di cui all'art. 47, lettere f), g), h), i) del T.U.I.R.

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

Sommare gli importi di rigo C5 col. 4 e C8 col. 3 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1; sommare gli importi di rigo C5 col. 5 e C8 col. 4 alle altre ritenute e riportare il totale al rigo N21.

SEZ. I										IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE																	
COGNOME O DENOMINAZIONE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE										NOME					CODICE FISCALE												
CISPA GAS TRANSPORT S.P.A. - N/C VALBRUNA															00517200325												
TANTO PER PERSONE CHE		SESSO (M o F)		DATA DI NASCITA						COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA					PROV. DI NASCITA (sigla)												
				giorno		mese		anno 1																			
DIMICILIO SCALE		COMUNE						PROV. (sigla)		VIA E NUMERO CIVICO																	
		TRIESTE						TS		CORSO ITALIA, 31																	
CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1989 AL SIG. (a)																											
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)										NOME					CODICE FISCALE												
QUARTA VITTORIO															QRTVIR33D25B1808												
SO (M o F)		DATA DI NASCITA						COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA					PROV. DI NASCITA (sigla)														
M				giorno		25		mese		04		anno 1		9 3 3		BRINDISI			BR								
SEZ. II										PER IL RAPPORTO DI LAVORO																	
Data inizio		giorno		mese		anno		Data di cessazione		giorno		mese		anno		Periodo preso a base di commisurazione dell'indennità		anni		mese		di cui periodo convenzionale		anni		mese	
		01		01		19 89				07		01		19 89													
Data fine		Rapporto di lavoro a tempo parziale (b)						con una percentuale del						%		per un periodo considerato di						anni		mese			
LO SE IL SOGGETTO DIPENDENTE LE INDENNITÀ E VERSO DAL LAVORATORE DIPENDENTE (a)		COGNOME DEL LAVORATORE DIPENDENTE (per le donne indicare il cognome da nubile)						NOME						CODICE FISCALE													
		SESSO (M o F)		DATA DI NASCITA						COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA						PROV. DI NASCITA (sigla)											
				giorno		mese		anno 1																			
O SE IL SOGGETTO DANTE E DIVERSO DATORE DI LAVORO		COGNOME O DENOMINAZIONE DEL DATORE DI LAVORO						NOME						CODICE FISCALE													
SEZ. III										LE SEGUENTI INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA																	
EMOLUMENTI CORRISPOSTI		TIPO DI INDENNITÀ						TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO O INDENNITÀ EQUIPOLLENTE						ALTRE INDENNITÀ E SOMME													
								1 Mese di erogazione		2 Ammontare netto (c)				3 Mese di erogazione		4 Ammontare netto (c)											
		Indennità						1		9.159																	
		Acconti																									
		Anticipazioni																									
		Acconti e anticipazioni erogati dal 1974 al 1988																									
		TOTALE EMOLUMENTI								9.159																	
CALCOLO DELLE RIDUZIONI E DELLA ALIQUOTA		RIDUZIONE						RAPPORTO DI LAVORO						TOTALE													
								A tempo pieno		A tempo parziale																	
								41.667						41.667													
		Aliquota media del Reddito di Riferimento						(R.R. = T.F.R. o Indennità equipollente / Periodo di commisurazione x 12)						(d) 00 %													
		SOLO IN CASO DI APPLICAZIONE DELL'ART. 4, 3° COMMA, DELLA L. 462/1985 (e)						RIDUZIONI		PERCENTUALE		ANNUALE		TOTALE													
		Retribuzioni erogate negli anni:								5 RETRIBUZIONE MEDIA		8 ALIQUOTA															
		1 19		2		3 19		4						%													
CALCOLO DELLE RITENUTE		RITENUTE FISCALI GIA OPERATE SUGLI IMPORTI DI RIGO 4						TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO O INDENNITÀ EQUIPOLLENTE						ALTRE INDENNITÀ E SOMME													
		RITENUTE FISCALI OPERATE NELL'ANNO																									
		TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE																									
		RITENUTE FISCALI OPERATE IN ECCEDEXIA (f) (importo a credito da far valere nella dichiarazione dei redditi)																									
SEZ. IV										SOLO PER INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO CORRISPOSTE AI SENSI DELL'ART. 2122 CODICE CIVILE O DELLE LEGGI SPECIALI CORRISPONDENTI (a)																	
Quota spettante						2		Indennità spettante				3		Ritenute fiscali spettanti													
NOTAZIONI																											
OVERTENZE										ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DA PRESENTARE NELL'ANNO 1990 VANNO ALLEGATI L'ORIGINALE E LA COPIA PER L'ELABORAZIONE AUTOMATIZZATA DEL PRESENTE MODELLO.																	
										IL PRESENTE CERTIFICATO NON PUÒ IN ALCUN CASO SOSTITUIRE LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI.																	
P.P. CISPA GAS TRANSPORT S.P.A. - N/C VALBRUNA																											
FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE										DATA 19 / 04 / 1990																	

Presentato al Comune di

Centro di servizio di

Ufficio II. DD. di

n°

SEZ. I IL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE

COGNOME O DENOMINAZIONE		NOME		CODICE FISCALE	
CISPA GAS TRANSPORT S.P.A. - N/G VALBRUNA				00517200325	
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	giorno	messe	anno
					1
DOMICILIO FISCALE		COMUNE TRIESTE	PROV. (sigla)	TS	VIA E NUMERO CIVICO CORSO ITALIA, 31
					ATTIVITÀ 5010

CERTIFICA DI AVER CORRISPONTO NEL 1989 AL SIG.

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		CODICE FISCALE	
QUARTA VITTORIO				QRTVTR33D25B180B	
SESSO (M o F)	M	giorno	25	DATA DI NASCITA	04
				anno	1933
		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		BRINDISI	
				PROVINCIA DI NASCITA (sigla) BR	

SEZ. II I SEGUENTI COMPENSI

EMOLUMENTI	STIPENDIO, MENSILITÀ AGGIUNTIVE, INDENNITÀ E ALTRI COMPENSI, PENSIONI (al netto di L. 85.262 per contributi (II) 894.525	
	INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO, PER LA PARTE IMPONIBILE, AL NETTO DEI CONTRIBUTI (II)	
	INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI ECC. CORRISPONTO DA TERZI	
	TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1 + 2 + 3) 894.525	
CALCOLO DELLA RITENUTA	IMPOSTA CORRISPONDE AL TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI 89.452	
	Detrazione per coniuge a carico 46.000	Detrazione per figli a carico 8.000
	Detrazione per lavoro dipendente 46.000	Detrazione per altri familiari a carico 19.000
	TOTALE DETRAZIONI 119.000	
	TOTALE DELLE RITENUTE FISCALI OPERATE (di cui 12 operate da terzi)	
	EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE CON IL DATORE DI LAVORO (11 + 13 - 5)	
RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (15 - 14)		

SEZ. III I SEGUENTI EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

EMOLUMENTI	EMOLUMENTI (al netto di L. per contributi (II) 16	
	Ritribuzioni al netto dei contributi (II)	Anno 1987 17
	Ritribuzione Media 19	Aliquota 20 %
	RITENUTA FISCALE CORRISPONDE (16 x 20)	21
CALCOLO DELLA RITENUTA	DETRAZIONI D'IMPOSTA PER ARRETRATI (art. 18, comma 4, del testo unico delle imposte sui redditi)	
	RITENUTA FISCALE OPERATA (21 - 22)	

SEZ. IV

SEZ. V RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO

INIZIO RAPPORTO		FINE RAPPORTO		29 È stato rilasciato il relativo modello 102?		30 Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (seguenti art. 17)?		FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE	
GIORNO	MESE	GIORNO	MESE	ANNO	SI o NO	SI o NO	NO	DATA	15/04/90
27	1	28	3	1989	SI	NO	NO		

SEZ. VI DA COMPLETARE A CURA DEL DIPENDENTE O PENSIONATO SE IL MODELLO È PRESENTATO IN LUOGO DEL MOD. 740

RESIDENZA ANAGRAFICA (art. 12 del testo unico delle imposte sui redditi, come modificato dalle disposizioni (I))	COMUNE	PROV. (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO	C.A.P.	TELEFONO (facoltativo)
CODICI STATISTICI	Qualifica (I)	TITOLO DI STUDIO (I)	Stato civile (I)	CONIUGE	
	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)
FIGLI E ALTRI FAMILIARI A CARICO	RELAZIONE DI PARENTELA	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)		RELAZIONE DI PARENTELA	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)
	FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)		FIRMA PER ATTESTAZIONE (*)

(*) Con la firma (legibile) il coniuge, i figli diversi dai figli minorenni e gli altri familiari, attestano di essere a carico non avendo posseduto redditi superiori a L. 4.000.000, tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto previsto dall'art. 12 del testo unico delle imposte sui redditi, come modificato dall'art. 2 del D.L. n. 75 del 1988, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. - La falsa attestazione è punibile penalmente con la reclusione e la multa.

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI SE IL MODELLO È INSUFFICIENTE CONTINUARE SU FOLIO A PARTE DA SOTTOSCRIVERE E ALLEGARE

AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	CV. FISC.	TARGA (1)	ALIM. (2)	IMMATR. (3)	PERIODO (4)	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI
	NUMERO TOTALE						NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE
RESIDENZE SECONDARIE (5)	VIA E NUMERO CIVICO	COMUNE	PROV. (1)	% (6)	PERIODO (4)	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	HP EFFETT.	STAZZA
	NUMERO TOTALE						NR. TOTALE	A MOTORE
						A VELA	CENTIMETRI	IMMATR. (3)
								% (6)
						AEROMOBILI DA TURISMO (7)	CENTIMETRI	IMMATR. (3)
								% (6)
						CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE (7)	CENTIMETRI	IMMATR. (3)
								% (6)
						RISERVE DI CACCIA (7)	CENTIMETRI	IMMATR. (3)
								% (6)

NOTE: (1) SE ROMA = RM; (2) BENZINA = B, GASOLIO = G, GASOIL = 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 O ALL'ESTERO; (6) PERCENTUALE APPROPRIATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI; (7) BARRARE LA CASELLA IN CASO DI DISPONIBILITÀ.

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)
-------------------------------------	---	--	--

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 (pensionati, stipendi, indennità, redditi di terreni e fabbricati, redditi d'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, dovuti da quelli riportati al punto 15 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 conto anche delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi;
- c) nell'anno 1989 trovandosi nella ipotesi prevista dalle lettere a) ed e) dell'art. 12 del testo unico delle imposte sui redditi, i figli sono rimasti esclusivamente a proprio carico giacché provvedevano dall'autorità giudiziaria, tenuto conto delle disposizioni contenute nell'ultimo comma dell'articolo 12 del testo unico delle imposte sui redditi, illustrate nelle istruzioni.

Data _____ Firma del dichiarante _____

AVVERTENZA: con questa firma si completano gli obblighi di compilazione del presente modello da parte di coloro che possiedono il solo reddito di lavoro sopra certificato. Chi, per il possesso di redditi di fabbricati, prosegue compilando la SEZ. VIII non deve firmare questa sezione.

(I) VEDERE LE ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE. (II) CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI OBBLIGATORI A CARICO DEL DIPENDENTE O DEL PENSIONATO. (III) SE POSSIEDE REDDITI DI QUALSIASI ENTITÀ.

ATTENZIONE: SE IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE ALLEGATO AL MOD. 740 UTILIZZARE SOLO LA PRIMA FACCIA DELL'ORIGINALE

NON STACARE SE VIENE COMPILATA LA SECONDA FACCIA

EVITARE IL RICALCO SULLA FACCIA CHE NON SI STA COMPILANDO

CONFORME AL DECRETO MINISTERIALE 12 GENNAIO 1989

QUADRO D REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**SEZ. I - ARRETRATI DI LAVORO DIPENDENTE**

N. ORD.	1	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2	REDDITI	3	DETRAZIONI	4	RITENUTE	5	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D1		00517200 325		9 .000		42 .000		/ .000		☐
D2				.000		.000		.000		☐

SEZ. II - INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE

	1	CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2	NEL 1989	3	IN TOTALE	4	NEL 1989	5	RITENUTE IN TOTALE	6	IN ECCEDEXENZA	7	OPZIONE PER LA TASSAZIONE ORDINARIA (vedere istruzioni)
D3				.000		.000		.000		.000		.000		☐
D4				.000		.000		.000		.000		.000		☐
D5				.000		.000		.000		.000		.000		☐
D6				.000		.000		.000		.000		.000		☐
TOTALE DEI REDDITI PER I QUALI È RICHIESTA LA TASSAZIONE ORDINARIA E DELLE RELATIVE RITENUTE										1	REDDITI	2	RITENUTE	
D7											.000		.000	

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

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

R1	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	1	.000	2	TOTALE
R2	Ammontare degli oneri rimborsati		.000		.000

Sommare l'importo di rigo R2 col. 2 agli altri redditi IRPEF e riportare il totale al rigo N1.

QUADRO P DISTINTA DEGLI ONERI**SEZ. I - ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO COMPLESSIVO**

Spese mediche integralmente deducibili (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)					
N. ORD.	¹ CODICE FISCALE PERCETTORE	² DOMICILIO O RESIDENZA DEL PERCETTORE	³ SOMME CORRISPOSTE	⁴ IMPORTI DEDUCIBILI	⁵ TOTALE DEDUCIBILE
P1			.000	.000	
P2			.000	.000	
P3			.000	.000	
P4			.000	.000	
P5			.000	.000	
P6			.000	.000	
P7			.000	.000	
P8			.000	.000	
P9			.000	.000	
P10			.000	.000	
P11			.000	.000	
P12			.000	.000	
Spese mediche parzialmente deducibili (si dichiara che le spese mediche sottoindicate sono rimaste effettivamente a proprio carico)			SOMME CORRISPOSTE	IMPORTI RIMASTI A CARICO	IMPORTO DEDUCIBILE (vedere istruzioni)
P13			.000	.000	
P14			.000	.000	

ILOR e 50% imposte arretrate

	1	PERCETTORE DELLE SOMME	2	IMPORTI DEDUCIBILI	3	PERCETTORE DELLE SOMME	4	IMPORTI DEDUCIBILI	5	TOTALI DEDUCIBILI
P15				.000				.000		
P16				.000				.000		.000

Interessi passivi

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

Assicurazioni e contributi volontari

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

Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori

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

Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose

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

Altri oneri deducibili

P24			.000			.000				
P25			.000			.000				.000

Si allegano N. documenti. **P26** TOTALE ONERI DEDUCIBILI (riportare al rigo N5) .000**SEZ. II - ONERI PER I QUALI È RICONOSCIUTA, IN LUOGO DELLA DEDUZIONE, UNA DETRAZIONE D'IMPOSTA (vedere istruzioni)****Interessi passivi per mutui garantiti da ipoteca su immobili stipulati dopo il 1988**

	1	PERCETTORE DELLE SOMME	2	SOMME CORRISPOSTE	3	PERCETTORE DELLE SOMME	4	SOMME CORRISPOSTE	5	TOTALE (vedere istruzioni)
P27				.000				.000		.000

Erogazioni liberali a fini culturali ed in favore dello spettacolo

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

Si allegano N. documenti. **P29** TOTALE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE .000

QUADRO N CALCOLO DELL'IRPEF

N1	REDDITO COMPLESSIVO (sommare i redditi IRPEF)	N1	895 .000
N2	Crediti d'imposta sui dividendi (totale dei crediti d'imposta sui dividendi risultanti dai quadri F, G, H, I, M)	N2	✓ .000
N3	Reddito complessivo aumentato dei crediti d'imposta sui dividendi (N1+N2)	N3	895 .000
N4	Eccedenza di perdite di impresa a contabilità ordinaria degli anni precedenti	N4	✓ .000
N5	ONERI DEDUCIBILI (riportare l'importo di rigo P26)	N5	✓ .000
N6	Reddito imponibile lordo (N3-N4-N5, indicando zero se il risultato è negativo)	N6	895 .000
N7	Ammontare deducibile dei contributi per i paesi in via di sviluppo (massimo 2% di rigo N6)	N7	✓ .000
N8	REDDITO IMPONIBILE (N6-N7)	N8	895 .000
N9	IMPOSTA LORDA	N9	90 .000
N10	Detrazione per il coniuge a carico	N10	46 .000
N11	Detrazione per i figli a carico	N11	8 .000
N12	Detrazione per altri familiari a carico	N12	✓ .000
N13	Detrazione per lavoro dipendente	N13	46 .000
N14	Ulteriore detrazione per lavoro dipendente	N14	19 .000
N15	Totale detrazioni per lavoro dipendente (importo detraibile)	N15	65 .000
N16	Detrazione per lavoro autonomo e impresa (in alternativa a quelle di lavoro dipendente)	N16	✓ .000
N17	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. II del quadro P	N17	✓ .000
N18	TOTALE DETRAZIONI DI IMPOSTA (N10+N11+N12+N15+N16+N17)	N18	119 .000
N19	IMPOSTA NETTA (N9-N18, indicando zero se il risultato è negativo)	N19	✓ .000
N20	IMPOSTA NETTA (riportare l'importo di rigo N19)	N20	DICHIARANTE .000 CONIUGE .000 TOTALE .000
N21	RITENUTE (indicare la somma delle ritenute subite)	N21	✓ .000 .000 .000
N22	CREDITI D'IMPOSTA (indicare la somma dei crediti d'imposta sui dividendi di rigo N2, e dei crediti d'imposta per registratori di cassa e per imposte pagate all'estero)	N22	✓ .000 .000 .000
N23	DIFFERENZA (N20-N21-N22; se tale importo è negativo vedere istruzioni)	N23	✓ .000
N24	ECCEDEXA D'IMPOSTA IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	N24	✓ .000
N25	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N25	DATA DEL VERSAMENTO CODICE IMPORTO .000
N26	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL DICHIARANTE O CONGIUNTAMENTE	N26	✓ .000
N27	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE (solo se versato separatamente in quanto i soggetti hanno contratto matrimonio nel 1989)	N27	✓ .000
N28	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA DAL CONIUGE	N28	✓ .000
N29	SALDO VERSATO	N29	✓ .000
N30	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	N30	✓ .000
N31	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'IRPEF DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	N31	✓ .000

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

N32	Eccedenza relativa al 1985	Eccedenza relativa al 1986	Eccedenza relativa al 1987	Eccedenza relativa al 1988	Eccedenza relativa al 1989
	.000	.000	.000	.000	.000

QUADRO O CALCOLO DELL'ILOR

O1	TOTALE REDDITI (sommare i redditi ILOR)	O1	.000
O2	TOTALE DEDUZIONI (sommare le deduzioni ILOR)	O2	.000
O3	REDDITO IMPONIBILE (O1-O2)	O3	.000
O4	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 16,2% dell'importo di rigo O3)	O4	.000
O5	ECCEDEXA D'IMPOSTA ILOR RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	O5	.000
O6	PRIMA RATA DI ACCONTO VERSATA	O6	DATA DEL VERSAMENTO CODICE IMPORTO .000
O7	SECONDA RATA DI ACCONTO VERSATA	O7	✓ .000
O8	SALDO VERSATO	O8	✓ .000
O9	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO ovvero, per l'intero importo	O9	✓ .000
O10	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE DALL'ILOR DOVUTA PER LA SUCCESSIVA DICHIARAZIONE	O10	✓ .000

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

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

Si allegano N. attestati o distinte di versamento

Data 31/05/1990

FIRMA DEL DICHIARANTE

QUARANTA VITTO RIO

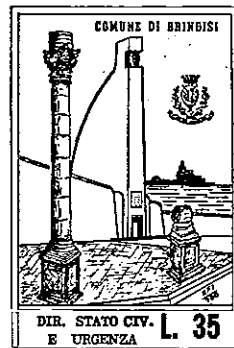
FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)



COMUNE DI BRINDISI

UFFICIO DELLO STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE



Il sottoscritto Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Brindisi.

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

C E R T I F I C A

che nel giorno 10 del mese Gennaio dell'anno 1981
è morto in Brindisi Quarto Cupressio
che era nat. in Brindisi il 24-11-1994
giusto il corrispondente atto inscritto al numero d'ordine 9 parte I

Rilascia in carta libera per uso Consentito
legale

Brindisi, 26 MAR 1981

L'IMPIEGATO ESTENSORE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE



[Signature]
CAPO PARTIZIONE I. I.
Ufficiale Stato Civile-Anagrafe delegata
Cosimo Mega

Mod. B

COMUNE DI BRINDISI

TESSERINO DI ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL TICKET PER REDDITO

AUTORIZZAZIONE n. 7737 Cod. Comune 80000250748

del 19-07-89

Sig. QUARTA VITTORIO
nato a BRINDISI il 25-04-933
residente a BRINDISI Via C. MONACO 5/1
codice fiscale QRT VTR 330 1872

Unità Sanitaria Locale BR/4	Codice sanitario
n. _____	<u>053934/01</u>

FAMILIARI AVENTI DIRITTO ALL'ESENZIONE

1	<u>QUARTA ANNALISA</u>	nato il <u>26-06-985</u>
2	_____	nato il _____
3	_____	nato il _____
4	_____	nato il _____
5	_____	nato il _____
6	_____	nato il _____

Tipolitografia Editrice Brindisina

Mod. B

VALIDITÀ SINO AL 30 GIUGNO 1990



ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO
(ROTONDO MICHELE)
(firma)

timbro

19 _____

(firma)

timbro

19 _____

(firma)

AVVERTENZE

PER L'ASSISTITO
È fatto obbligo all'interessato di comunicare il venir meno delle condizioni richieste per fruire dei benefici della presente attestazione (modifica del nucleo familiare, modifica del reddito complessivo familiare) entro 30 gg. dall'evento.

PER I SIGG. MEDICI
I Sigg. Medici sono tenuti a riportare sui modelli di prescrizioni farmaceutiche, che vengono rilasciate agli assistiti esenti dal pagamento del ticket, gli estremi del presente documento di autorizzazione attestante tale diritto.

Reg. Mod. 108/A
(imposte dirette)

MODULARIO
P. - Imp. - 277

CENTRO DI SERVIZIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI BARI

Ricevuta N° 0216798

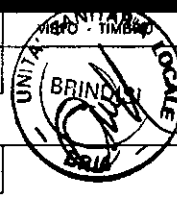
Il Signor (1) Quarta Vittorio
ha consegnato a questo Ufficio il giorno 31
del mese di luglio dell'anno 1990
la dichiarazione dei redditi Mod. 740.

L'impiegato
[firma]

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

Roma, 1989 - Ist. Pol. e Zec. dello Stato - S.

UNITÀ SANITARIA LOCALE		NUMERO DOCUMENTO D'ISCRIZIONE	
BR/04 BRINDISI		204 053934 01	
		CODICE INDIVIDUALE	

COGNOME - NOME		SESSO	DATA DI NASCITA
QUARTA VITTORIO		M	25/04/933
COMUNE DI RESIDENZA		COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	
BRINDISI			
COD. COM. RES.	INDIRIZZO		
74001	VIA C. MONACO 5/1		
CAPO FAMIGLIA		REL. PAR.	
QUARTA VITTORIO		CF	
MEDICO SCELTO		DECORRENZA	
20031.8 LEONE F. P.ZZA ANIME 2		C1/90	
TEL _____			
TEL _____			
TEL _____			
TEL _____			

ESENZIONE TICKET			
ANNO - VISTO - TIMBRO	ANNO - VISTO - TIMBRO	ANNO - VISTO - TIMBRO	ANNO - VISTO - TIMBRO

CSP Mod. MG 2