



Città di Ostuni

PROVINCIA DI BRINDISI

Certificato di residenza

IL SINDACO

UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti anagrafici

CERTIFICA CHE

Cf. MORO Maria

1913

n.Ostuni 8/5/1913 (369 P.I)

Ved. SEMERANO Carola

5857

Ostuni 20/9/1982 (162 p.I)

largo Risorgimento 49

é residente in questo Comune.

Rilascia in carta libera da valere per tutti gli usi consentiti dalla legge.

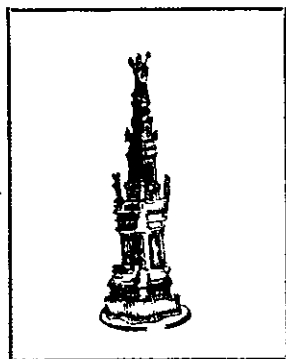
9 GIU. 1983

L'Impiegato addetto



p. *Il Sindaco*
L'Ufficiale d'Anagrafe delegato

o cefico





CITTA' DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

L'Ufficiale dello Stato Civile

certifica

che

Severano Carmelo

nato in

Ostuni

il *18-7-1911*

atto n.

458

, è deceduto in

Ostuni

addì

20

centi

del mese di

settembre

dell'anno

1982

Giuseppe Vincenzo Sant'Andrea

) atto n.

162

Si rilascia per uso

consentito dalla legge

Ostuni, li

9-6-1983



L'Ufficiale dello Stato Civile

376177

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. N. 3323

Brindisi 24 APR. 1992

SERVIZIO AA.LL. UTENZA

Raccomanadata

- Al Sig. Moro Maria
Via Po 29/1
Officina -

Oggetto: Richiesta documentazione.

Ai fini della stipula del contratto di locazione per voltura in suo favore, dell'alloggio indicato in indirizzo, si invita la S.V. a voler consegnare a questo Istituto - Servizio AA.LL.-Utenza - uffici contratti - entro e non oltre dieci giorni dal ricevimento della presente, la seguente documentazione:

- 1) - Stato di famiglia;
- 2) - Documentazione reddituale relativa agli anni 83/84;
_____;
- 3) - _____

Si precisa che la consegna della richiesta documentazione potrà avvenire nei giorni di Martedì, Giovedì e Venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00.=

IL COORDINATORE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)

GR/pe/



IL PRESIDENTE
Piov. Pietro DELL'ANNO)

[Handwritten signature]



Città di Ostuni

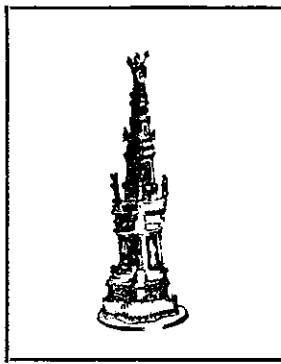
PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ANAGRAFE - Servizio Certificazioni

IL SINDACO

certifica

che in questa Anagrafe risulta iscritta la seguente famiglia



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 suocera
Co. Cognato cognata
Zi. Zio o zia
Cu. Cugino o cugina
No. Nonno o nonna
Afd. Affidato
Aff. Affiliato
Adt. Adottato
Cv. Convivente
Ag. Aggregato

Cf. MORO Maria

1913

n.Ostuni 8/5/1913 (369 P.I)

Ved. SEMERANO Carmela

5857

Ostuni 20/9/1982 (162 p.I)

Largo Risorgimento 49

Fg SEMERANO Anna Rita

1957

n.Ostuni 24/5/1957 (275 P.I S.A)

Nub.

5857

Np SEMERANO Carmelo

1961

n.Ostuni 28/9/1961 (496 P.I S.A)

Cal.

5857

La qualifica di capo famiglia è attribuita ai soli fini anagrafici (D. P. R. 31-1-1958, n. 136)

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

Questo documento, pertanto, non é valido per comprovare che il capofamiglia ha a suo carico le persone seco conviventi. Per il riconoscimento di altri diritti il presente certificato può essere integrato con atto notorio o documento equipollente.

30.10.1983

L'Impiegato addetto



p. Il Sindaco
L'Ufficiale d'Anagrafe delegato

Scufico

L'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE
CON SEDE IN ROMA - VIA CIRO IL GRANDE, 21

NUMERO DI CODICE FISCALE

80078750587

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NELL'ANNO 1982 AL SIG.

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	NUMERO DI CODICE FISCALE
MORO/MARIA/SEMERANO	13/05/1908	

I SEGUENTI IMPORTI PER PENSIONI

8 - EMOLUMENTI IMPONIBILI	17 - TOTALE DETRAZIONI	21 - RITENUTA FISCALE OPERATA E DA INDICARE NEL MOD. 740
1.917.740	191.774	

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

22 - IMPORTO ARRETRATI	27 - ALIQUOTA %	29 - DETRAZIONI SU ARRETRATI PENSIONE	30 - RITENUTA FISCALE OPERATA

ESTREMI DELLA PENSIONE	SEDE	CATEGORIA	N° CERTIFICATO	UFFICIO PAGATORE
	1600	PS	2010020	119

DATA

IL PRESIDENTE DELL'I.N.P.S.

3/1/83

R. RAVENNA

QUADRO C RENDITE			DICHIARANTE		CONIUGE		
N. ord.	TIPO DI REDDITO	REDDITI	DEDUZIONI	N. ord.	REDDITI	DEDUZIONI	
70	Dominicali dei terreni (dal Quadro A o A bis)	.000		70	.000		
71	Agrari (dal Quadro A o A bis)	.000	.000	71	.000	.000	
72	Di allevamento (dal Quadro A 1)	.000	.000	72	.000	.000	
73	Dei fabbricati (dal Quadro B o B bis)	.000		73	.000		
75	Di impresa (dal Quadro F)	.000	.000	75	.000	.000	
76	Di impresa minore (dal Quadro G o G 1)	562.000	562.000	76	.000	.000	
77	Di partecipazione (dal Quadro H)	.000	.000	77	.000	.000	
78	Di capitale (dal Quadro I)	.000		78	.000		
79	Diversi (dal Quadro L)	.000		79	.000		
80	A tassazione IRPEF separata (dal Quadro M)	.000		80	.000		
81	TOTALE REDDITO E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 70 a rigo 80)	562.000	562.000	81	.000	.000	

ACCONTO ILOR		VERSAMENTO DEL DICHIARANTE		VERSAMENTO DEL CONIUGE	
B2	VERSAMENTO	DATA DEL VERSAM.	IMPORTO	DATA DEL VERSAM.	IMPORTO
33	VERSAM. INTEGRATIVO		.000		.000
Si allegano N. _____		attestati di versamento.			

CALCOLO DELL'ILOR A SALDO			DICHIARANTE	CONIUGE
84	TOTALE REDDITI (riportare gli importi di colonna 1 e 3 del rigo 81)	562.000	84	.000
85	TOTALE DEDUZIONI (riportare gli importi di colonna 2 e 4 del rigo 81)	562.000	85	.000
86	REDDITI IMPONIBILI (sottrarre gli importi di rigo 85 da quelli di rigo 84)	200.000	86	.000
87	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 15% sugli importi di rigo 86)	.000	87	.000
88	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi di rigo 82 e rigo 83)	.000	88	.000
89	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 88 da quello di rigo 87)	.000	89	.000
90	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 87 da quello di rigo 88)	.000	90	.000

SALDO ILOR		VERSAMENTO DEL DICHIARANTE		VERSAMENTO DEL CONIUGE	
91	VERSAMENTO	DATA DEL VERSAM.	IMPORTO	DATA DEL VERSAM.	IMPORTO
92	VERSAM. INTEGRATIVO		.000		.000
Si allegano N. _____		attestati di versamento.			

ADDITIONALE STRAORDINARIA		VERSAMENTO DEL DICHIARANTE		VERSAMENTO DEL CONIUGE		
(art. 10 L. 22/12/87 n. 787, convertito con modificazioni)		IMPORTO DA VERSARE		DATA DEL VERSAMENTO CODICE BANCA IMPORTO		
	Addizionale straordinaria su ILOR dovuta (calcolare l'8% dell'importo di rigo 91)		000			000
92	Acconto versato		000			000
92	Addizionale residua da versare (sottrarre l'importo di rigo 92 ter da rigo 92 bis)		000			000
92	oppure se negativo		000			000
	Addizionale di cui si chiede il rimborso (sottrarre l'importo di rigo 92 bis da rigo 92 ter)		000			000
Si allegano N. _____		attestati di versamento _____				

PROSPETTO RENDITE E COSTI			RILEVARE SOLO IN PRESENZA DEL QUADRO E E F. G. G. G.					
ord.	ATTIVITA DI:	TIF.	ATTIVITA	R.T.	RICAVI	COMPENS.	COSTI E SPESE	ALTRI DATI
93	Lavoro Autonomo (dal quadro E, E1)	D			.000	.000	.000	.000
94		C			.000	.000	.000	.000
95	Impresa (dal Quadro F)	D			.000	.000	.000	.000
96		C			.000	.000	.000	.000
97	Impresa Minore (dal Quadro G o G 1)	D	1217	1	10910.000	.000	12348.000	10086.000
98		C			.000	.000	.000	.000

PROSPETTO RENDITE E COSTI			RILEVARE SOLO IN PRESENZA DEL QUADRO E E F. G. G. G.					
AUTOVETTURE			CAVALLI FISCALI			RISERVA DI CACCIA		
CAVALLI FISCALI	TARGA	ANNO DI IMMATRICOLAZIONE	RISERVA DI CACCIA			RISERVA DI CACCIA		
AEREI DA TURISMO	IMMATRICOLAZIONE	IMMATRICOLAZIONE	RISERVA DI CACCIA			RISERVA DI CACCIA		
NUMERO	TOTALE CV EFFETTIVI	NUMERO	RISERVA DI CACCIA			RISERVA DI CACCIA		

I sottoscritti dichiarano di aver compilato e allegato i seguenti Quadri: **DICHIARANTE** **CONIUGE** **B7 - M - O**

Ciascun dichiarante attesta, per la parte che lo riguarda, che la presente è completa e veritiera.

DATA _____

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante) _____

Riservato all'Ufficio

Ufficio delle imposte di _____

oppure

Centro di Servizio di _____

N. _____

Presentata al Comune di _____

il _____

n. _____

Conforme al modello del

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740/83

dichiarazione
delle persone
fisiche

REDDITI 1982

IL MODELLO VA COMPILATO A MACCHINA
O IN STAMPATELLO CONSULTANDO
LE ISTRUZIONI ALL'EGATE

DICHIANANTE

NUMERO DI CODICE

FISCALE

(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO

(M o F)

DATA DI NASCITA

Giorno

Mese

Anno

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA

(sigla)

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se diversa da quella del primo dichiarante

COMUNE

PROVINCIA

(sigla)

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

STATO CIVILE

TITOLO

DI STUDIO

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE

Se variato nel 1982

indicare il mese

Indicare il numero dei mesi per i quali nell'anno 1982

non è scattato il diritto all'assistenza in regime mutualistico

PROVINCIA DI LAVORO

LAVORO DIPENDENTE

QUALIFICA

REDDITI DI PARTECIPAZIONE

ATTIVITÀ

ARTIGIANI

CONIUGE DICHIARANTE

NUMERO DI CODICE

FISCALE

(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO

(M o F)

DATA DI NASCITA

Giorno

Mese

Anno

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA

(sigla)

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se diversa da quella del primo dichiarante

COMUNE

PROVINCIA

(sigla)

FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO

C.A.P.

STATO CIVILE

TITOLO

DI STUDIO

POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE

Se variato nel 1982

indicare il mese

Indicare il numero dei mesi per i quali nell'anno 1982

non è scattato il diritto all'assistenza in regime mutualistico

PROVINCIA DI LAVORO

LAVORO DIPENDENTE

QUALIFICA

REDDITI DI PARTECIPAZIONE

ATTIVITÀ

ARTIGIANI

FAMILIARI A CARICO

Bioncata e quibato quanto a

Giura non dichiarante

N. ord.	Rel. parent.	COGNOME E NOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	DATA DI NASCITA (giorno, mese, anno)	ATTI- MESI A VITA CARICO (*)	NUMERO DI CODICE FISCALE (solo se possiede redditi)	FIRMA (*)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Con la firma in colonna 7, i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico (non avendo posseduto nel 1982 redditi superiori a Lire 1.350.000 e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge) e che i dati anagrafici relativi sono esatti.

DOMICILIO FISCALE

Da compilare

Indicare il numero della istruzione

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

(*) Se il coniuge non è a carico lasciare in bianco le colonne 5 e 7.

(**) Indicare D o C a seconda che il domicilio fiscale riguarda il «Dichiarante» o il «Coniuge Dichiarante».

QUADRO N

RIEPILOGO DEL

CONIUGE

CONIUGE

N. ord.	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	N. ord.	REDDITI	RITENUTE
20	Dominicali dei terreni (dal Quadro A o A bis)	.000		20	.000	
21	Agrari (dal Quadro A o A bis)	.000		21	.000	
22	Di allevamento (dal Quadro A 1)	.000		22	.000	
23	Dei fabbricati (dal Quadro B o B bis)	.000		23	.000	
24	Di lavoro dipendente (dal Quadro C)	.000	.000	24	.000	.000
25	Di lavoro autonomo (dal Quadro E o E 1)	.000	.000	25	.000	.000
26	Di impresa (dal Quadro F)	.000	.000	26	.000	.000
27	Di impresa minore (dal Quadro F o G 1)	.000	.000	27	.000	.000
28	Di partecipazione (dal Quadro E)	.000	.000	28	.000	.000
29	Di capitale (dal Quadro I Sezione I)	.000	.000	29	.000	.000
30	(dal Quadro I Sezione II)	.000	.000	30	.000	.000
31	Diversi (dal Quadro L)	.000	.000	31	.000	.000
32	Imposte ed oneri rimborsati (dal Quadro R)	.000		32	.000	.000
33	REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (sommare gli importi da righe 20 a riga 32)	562.000	.000	32	.000	.000
34	ONERI DEDUCIBILI (dalle allegato distinte RPT degli oneri deducibili)			33	.000	
35	ILOR e 50% imposte arretrate	.000		34	.000	
36	Interessi passivi	.000		35	.000	
37	Spese per cure mediche	.000		36	.000	
38	Assicurazione e contributi volontari	.000		37	.000	
39	Altri oneri deducibili	.000		38	.000	
40	TOTALE ONERI DEDUCIBILI (sommare gli importi da riga 34 a riga 37)	.000		39	.000	
41	Quota esente (L. 36.000 in misura fissa)		36.000	40		.000
42	Coniuge a carico (L. 180.000 rapportate ai mesi dell'anno)		.000	41		.000
43	Figi a carico (L. 12.000 per 1 figo, 36.000 per 2 figi, 54.000 per 3 figi ecc. rapportate ai mesi dell'anno ed in misura doppia se il coniuge è a carico o marita)		.000	42		.000
44	Altri familiari a carico (L. 12.000 per ciascun familiare rapportate ai mesi dell'anno)		.000	43		.000
45	Spese per la produzione del reddito (L. 240.000 rapportate ai mesi di lavoro o di pensione nell'anno)		.000	44		.000
46	Ulteriore detrazione (L. 130.000 rapportate ai mesi di lavoro o di pensione nell'anno, qualora il reddito complessivo di riga 32 non superi L. 2.550.000)		.000	45		.000
47	Oneri e spese personali (L. 14.000 in luogo delle deduzioni di righe 34, 35, 36 e 37)		.000	46		.000
48	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (sommare gli importi da riga 39 a riga 44)		36.000	47		.000
49	RITENUTE E CREDITI (riportare gli importi delle colonne 2 e 3 del rigo 32)		.000	48		.000
50	Credito d'imposta sui dividendi (totale dei crediti risultanti dal Quadro F, H ed I)		.000	49		.000
51	Credito per imposte pagate all'estero (in base alla documentazione allegata ed entro i limiti stabiliti dalla legge)		.000			.000
52	TOTALE RITENUTE E CREDITI (sommare gli importi da riga 46 a riga 49)		.000			.000

ACCONTO IRPEF	VERSA	RICHIAM	CONIUNTO	VERSAMENTO DEL CONIUGE
50	VERSAMENTO	DATA DEL VERSAM	CODICE BANC	IMPORTO
51	VERSAM. INTEGRATIVO			.000
				.000

CALCOLO DEL

52	REDDITO COMPLESSIVO	53	ONERI DEDUCIBILI	54	REDDITO IMPONIBILE	55	IMPOSTA LORDA	56	DETRAZIONI D'IMPOSTA	57	IMPOSTA NETTA	58	RITENUTE E CREDITI	59	DIFFERENZA	60	ACCONTO VERSAM.	61	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO	62	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO
	(riportare gli importi delle colonne 1 e 2 del rigo 32)		(riportare gli importi delle colonne 1 e 3 del rigo 38)		(sottrarre gli importi di riga 53 da quello di riga 52 indicando zero se il risultato è negativo)		(applicare a ciascun importo di riga 54 la TABELLA 1 di pag. 13 delle istruzioni)		(riportare la somma degli importi del rigo 45)		(sottrarre l'importo di riga 56 da quello di riga 54, se l'importo di riga 56 è maggiore di quello di riga 54 vedi le istruzioni a pag. 13)		(riportare la somma degli importi del rigo 49)		(sottrarre l'importo di riga 58 da quello di riga 57, se l'importo di riga 58 è maggiore di quello di riga 57 vedi le istruzioni a pag. 13)		(sottrarre l'importo di riga 60 da quello di riga 59)		(sottrarre l'importo di riga 60 da quello di riga 59)		(sottrarre l'importo di riga 59 da quello di riga 60)
	562.000		.000		562.000		56.000		56.000		36.000		20.000		.000		20.000		.000		20.000

SALDO IRPEF

63	VERSAMENTO	64	VERSAMENTO INTEGRATIVO

Si allegano N. attestati di versamento

ATTENZIONE: tutti gli importi devono essere arrotondati alle 1.000 lire superiori se le ultime 3 cifre superano le 500 lire e alle 1.000 lire inferiori nel caso contrario.

MRO MRA 13E48 6 187C

NUMERO DI CODICE FISCALE

MORO

COGNOME DI NASCITA

MARIA

NOME

F

SESSO

OSTUNI

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

08.05.13

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI
OSTUNI



DATA 30 OTTOBRE 1980

ANAGRAFE TRIBUTARIA

IL RESPONSABILE TRASMISSIONE DATI

(Luca Roma)

*Contabile
il 10-5-83
Hb*

Ssp. re Morale

Ill.mo Sig. PRESIDENTE I.A.C.P.

for And

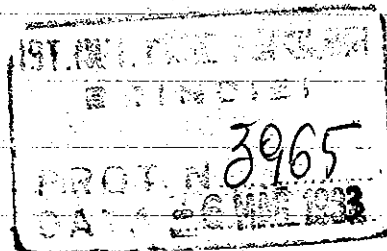
BRINDISI

La sottoscritta Moro Maria, nata in Ostuni l'8/5/1913,
vedova di Semerano Carmelo, già titolare del contratto
di locazione n°4421 di rep. stipulato con codesto Isti-
tuto in data 10/6/1964 e relativo all'alloggio sito in
Ostuni(BR) al rione Melogna lotto 22 scala A int. 1,
chiede la volturazione a suo nome del contratto di lo-
cazione di cui innanzi.

Con osservanza

Ostuni, lì 5/5/1983

Moro Maria



- stato di famiglia
- certificato di morte
- certificato di residenza
- reddito anno 1982

CITTA' DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI

Ufficio d'Anagrafe

Situazione di famiglia di

Ufficio d'Anagrafe
Situazione di famiglia di Leonerano Carmelo att. data 30-9-1982

[illegible]

N. B. - La qualifica di Capo famiglia viene attribuita ai soli fini anagrafici.

Si rilascia in carta

e per uso

L'IMPIEGATO COMPILATORE

Ostuni, li_

19



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO

N° 6

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI

DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

VERBALE N° 14/83

In data 6.7.1983 alle ore 11,00 presso la sede dell'Istituto, si è riunita la commissione utenza composta dai Signori:

- Michele NARCISI - Presidente dell'IACP;
- ~~Migella Donatella~~ - ~~Consigliere dell'IACP~~;
- Elio MILANI - Consigliere dell'IACP;
- Umberto CAVALLIERE - Consigliere dell'IACP.

Sono presenti ai lavori l'Avv. Liborio GRAZIUSO in qualità di Coordinatore del Servizio Affari Legali 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 banbi intestazione alloggi;
- 2) - Varie ed eventuali.

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

- 1) - PINTO Teodora per l'alloggio sito in Brindisi alla Via Medigliani, 10, già intestato al marito

to in quanto non assegnato ad alcuno e che l'Isti-

tute a suo tempo si era riservato. La Commissione

constatato che il locale richiesto è comunque in-

utilizzato, decide di assegnarlo alla Sig.ra SAPONARO

Maria Stella la quale dovrà anche impegnarsi ad ad-

biro il predetto locale esclusivamente ad uso scan-

giato.

Del che si è redatto il presente verbale che, letto

è confermato, viene sottoscritto.

IL SEGRETARIO

IL PRESIDENTE

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE

Edoardo Martini

Luigi...

Al. Klee...

...