



UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BRINDISI

Ricevuta **N° 016710**

Il Signor (1) M. H. ...

ha consegnato a questo Ufficio il giorno

del mese di AG 1986 dell'anno 1986

la dichiarazione dei redditi Mod. 101.



L'impiegato

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

Reg. Mod. 108/B
(imposte dirette)



UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE
DI BRINDISI

Ricevuta № 033346

Il Signor (1)

ha consegnato a questo Ufficio il giorno
del mese di 31 MAG. 1986 dell'anno 1986
la dichiarazione dei redditi Mod. 740-S.

L'impiegato

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

MZZ RSR 13A43 B180H

NUMERO DI CODICE FISCALE

MAZZA

COGNOME DI NASCITA

ROSARIA

NOME

F

SESSO

BRINDISI

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA DI NASCITA

03.01.13

DATA DI NASCITA

UFFICIO DELLE IMPOSTE DIRETTE DI

BRINDISI



DATA 26 MAGGIO 1981

IL PRIMO DIRIGENTE
(Dott. Salvatore Capilungo)

IL FUNZIONARIO



COMUNE DI BRINDISI
UFFICIO ANAGRAFE
SERVIZIO CERTIFICAZIONI



Certificato di RESIDENZA

IL SINDACO
UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti anagrafici;

CERTIFICA CHE:

Cf. MAZZA Rosaria

1913

**n. a Brindisi 3/1/1913 (n. 14 P.I)
Vd. Malliaro Antonio a Brindisi
11 19/3/1982 (n. 3 P. 177)
residente dalla nascita
4 Via A. Modigliani 12**

SF. 50

è residente in questo Comune.

Il presente certificato, rilasciato in carta libera, può essere utilizzato esclusivamente per gli usi contemplati nella Tabella - Allegato B - del D. P. R. 26-10-1972 n. 642 e successive modificazioni ed integrazioni.

Brindisi

26 SET 1986

p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO



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

CERTIFICA

che nel giorno diciannove del mese marzo dell'anno 1982
è mort. ^o in Brindisi MAILLARO Antonio
che era nat. ^o in Brindisi il h. 3. 1908
giusto il corrispondente atto iscritto al numero d'ordine 3 parte I

Rilascia in carta ^{libera}~~legale~~ per uso funerario

Brindisi, 26 SET 1986

L'IMPIEGATO ESTENSORE

Nº 2454



UFFICIALE DELLO STATO CIVILE
CA. STAT. Civile-Anagrafe delegato
(Rag. Anna Maria Signora)

375605

ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

Prot. N. 3776

Brindisi 5 MAG 1992

SERVIZIO AA.LL. UTENZA

Raccomanata

- Al Sig. Messa Rensure

Via Medaglie 16
Brindisi

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 - ufficio contratti -, entro e non oltre dieci giorni dal ricevimento della presente, la seguente documentazione:

- 1) - Stato di famiglia;
- 2) - Documentazione reddituale relativa agli anni 86/91 ;

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 GENERALE
(Dott. Ing. Antonio LONGO)



IL PRESIDENTE
(Avv. Pietro DELL'ANNO)

GR/pe/



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
Zi. 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. MAZZA Rosaria

1913

n. a Brindisi 3/1/1913 (n. 14 P.I.)
Vd. Maillaro Antonio a Brindisi
il 19/3/1982 (n. 3 P. 1/7)
residente dalla nascita
4 Via A. Modigliani 12

SP. 50

Fg. MAILLARO Filomena

1938

n. a Brindisi 23/3/1938 (n. 318 P.I.)
nubile

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

Il presente certificato, rilasciato in carta libera, può essere utilizzato esclusivamente per gli usi contemplati nella Tabella - Allegato B - del D.P.R. 26-10-1972, n. 642 e successive modificazioni ed integrazioni.

26 SET 1986 70186

Brindisi, 11

p. IL SINDACO
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO



COMUNE DI BRINDISI

IL SINDACO

CERTIFICA RISULTARE DAGLI ATTI ANAGRAFICI

che la famiglia di.

Maillero Antonio

residente in

Brindisi in via.

Modigliani, 12

è composta come segue

[illegible]

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

Eventuali annotazioni

Rilascia

Brindisi.

L'IMPIEGATO ESTENSORE



IL IL SINDACATO
Ufficiale Stato Civile - Anagrafe delegata
(Cosimo Mega)



MUNICIPIO DI BRINDISI

IL SINDACO

Visti gli atti di Ufficio

CERTIFICA

che la Sig.ra Maria Rosaria
nata a Brindisi il 3-1-1913
è residente in questo Comune dalla morata
~~per immigrazione da~~

ed ha effettuato le seguenti vicende do-
miciliari:

~~dal Cens. '71~~ in Via Adamello, 15
il 25.3.75 in Via Modigliani, 12
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____
il _____ in Via _____

dove attualmente abita.

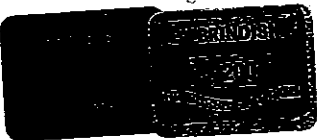
Si rilascia a richiesta di parte ed
in carta libera per uso consentiti.
~~legale~~
Brindisi, li 29-8-1986

[Signature]



SINDACO RIPARTIZIONE
Ufficiale Stato Civile - Anagrafe delegata
(Cosimo Mega)





COMUNE DI BRINDISI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

L'anno millenovecento 1 OTT. 1986 addì _____ del
mese di _____ in Brindisi nel Palazzo di Città avanti di me _____

SIGNORE Anna Maria (funzionaria incaricata dal Sindaco)
è comparsa la Sig. MAZZA Rosaria
nata a Brindisi il 3 1. 1913

della cui identità personale sono certo.

la quale

ai sensi dell'art. 4 legge 4 gennaio 1968, n. 15 previa ammonizione circa le pene previste dall'art. 496 C. P. in caso di mendaci dichiarazioni,

mi ha dichiarato

di essere in possesso di tutti i requisiti di cui all'art. 2 della legge regionale del 20. 12. 1984 n. 56 -

Si rilascia in carta libera per uso ex causa

L. DICHIARANTE

ex causa di legge f. di Mazza Rosaria

ATTESTO che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante subito dopo aver resa la dichiarazione di cui sopra.



L'INCARICATO DEL SINDACO

Uff. Stato Civile-Archivio delegato
Rag. Anna Maria Signorelli

test Salvatore Santoro (Patente n. BR 21173426)
Tommaso Rosone (Patente n. BR 20998451)

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 PROVVEDIMENTI ALIATI			NUMERO DI CODICE FISCALE 0001750740		
SOLTANTO PER LE PERSONE FISICHE	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno mese anno	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA		PROV. DI NASCITA (sigla)
DOMICILIO FISCALE	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	VIA E NUMERO CIVICO		ATTIVITA (I)

CERTIFICA DI AVER CORRISPOSTO NEL 1985 AL SIG.

COGNOME DI NASCITA MAILLARO		NOME ANNA FILOMENA		NUMERO DI CODICE FISCALE 0001750740	
SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno mese anno	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA			PROV. DI NASCITA (sigla)

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

RESIDENZA ANAGRAFICA barrare la casella se variata (II) ☐	COMUNE BRINDISI	PROV. (sigla) BR	VIA E NUMERO CIVICO A. MODIGLIANI, 14		F2100
CODICI STATISTICI (I)	PROVINCIA DI LAVORO (sigla) BR	QUALIFICA (II) OB	TITOLO DI STUDIO (II) H	STATO CIVILE (II) I	
COGNOME DEL CONIUGE		NOME DEL CONIUGE		NUMERO DI CODICE FISCALE DEL CONIUGE (III)	

I SEGUENTI COMPENSI

1 STIPENDI, TREDICESIMA E ALTRE MENSILITÀ, PENSIONI (IV) AL NETTO DEI CONTRIBUTI		CONTRIBUTI	2 INDENNITÀ DI TRASFERITA E ASSEGNI ALL'ESTERO AL NETTO DEI CONTRIBUTI			
560						
3 INDENNITÀ, COMPENSI, GETTONI, ETC. CORRISPOSTI DA TERZI						
DITTA	4 IMPORTO	DITTA	5 IMPORTO	DITTA	6 IMPORTO	7 TOTALE (4+5+6)
8 TOTALE EMOLUMENTI IMPONIBILI (1+2+7)		9 IMPOSTA CORRISPONDENTE AL TOTALE IMPONIBILE				
568		90				
10 DETRAZIONI DI IMPOSTA APPLICATE						
11 QUOTA ESENTE	12 CONIUGE A CARICO	13 FIGLI A CARICO (N.)	14 ALTRI FAMILIARI A CARICO (N.)	15 SPESE DI PRODUZIONE	15 bis ULTER. DETRAZ. L. 146/80	15 ter ULTER. DETRAZ. DECRESCENTE
				604		620
16 ONERI E SPESE PERSONALI				17 TOTALE DETRAZ. (11+12+13+14+15+15 bis+15 ter+16)		
000				4.200		
18 RITENUTE FISCALI OPERATE DAL DATORE DI LAVORO			19 DA TERZI		20 EVENTUALE DIFFERENZA DA COMPENSARE COL DATORE DI LAVORO (17+18+19-9)	
759						
					21 RITENUTA FISCALE DA INDICARE NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI (18 + 19 - 20)	

EMOLUMENTI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI E SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

22 EMOLUMENTI (AL NETTO DI L. _____ PER CONTRIBUTI) _____ L. _____			
23 RETRIBUZIONI AL NETTO DEI CONTRIBUTI		27 ALIQUOTA %	28 RITENUTA FISCALE CORRISPONDENTE (22x27)
24 ANNO 1983	25 ANNO 1984	26 RETRIBUZIONE MEDIA	
29 DETRAZIONI D'IMPOSTA ARRETRATI PENSIONI (art. 20 legge 2-12-1975, n. 576)		30 RITENUTA FISCALE OPERATA (28-29)	
		08/2/00	

RAPPORTI DI LAVORO INIZIATI O CESSATI NELL'ANNO

31 INIZIO RAPPORTO GIORNO MESE ANNO 1985	32 FINE RAPPORTO GIORNO MESE ANNO 1985	33 è stato rilasciato il relativo mod. 102? (SI o NO) ☐	34 Il rapporto di lavoro è a tempo determinato di durata inferiore all'anno (stagionali, ecc.)? (SI o NO) ☐	DATA _____
--	--	--	--	------------

COPIA PER IL LAVORATORE

AVVERTENZE

- Il presente certificato deve essere allegato alla dichiarazione annuale dei redditi da presentare nell'anno 1986 da parte del contribuente alla formazione del cui reddito complessivo imponible concorrono i redditi indicati nel certificato stesso.
- I soggetti che si trovano nella situazione descritta nell'attestazione (SEZ. VI) possono, entro il pre-scritto termine, presentare all'Ufficio del Comune di domicilio fiscale o spedire per raccomandata all'Ufficio delle Imposte Dirette del proprio domicilio fiscale ovvero al centro di servizio competente, se esistente, questo certificato in sostituzione della dichiarazione annuale, sottoscrivendo l'attestazione stessa e facendo sottoscrivere le apposite attestazioni (SEZ. VII) ai familiari a carico (per i figli minori è sufficiente l'attestazione del dichiarante). I dipendenti dello Stato e degli altri Enti Pubblici possono presentare questo certificato all'Ufficio di appartenenza.
- L'articolo 3 del decreto-legge 29 agosto 1984, n. 528, convertito con modificazioni nella legge 31 ottobre 1984, n. 733, prevede, tra l'altro, che per fruire di deduzioni, detrazioni e agevolazioni subordinate al possesso di determinati ammontari di reddito complessivo o di reddito assoggettato a imposta (IRPEF) o di reddito imponible, occorre tener conto dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenuta alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva (quali interessi delle obbligazioni, interessi dei depositi e conti correnti bancari e postali, premi e vincite, ecc.), se di importo complessivo superiore a L. 2.000.000 (al lordo delle eventuali ritenute), esclusi i redditi derivanti dal possesso di BOT, CCT e altri titoli equipollenti emessi dallo Stato nonché le pensioni, le indennità e gli assegni erogati dal Ministero dell'Interno ai ciechi civili, sordomuti e invalidi civili; le pensioni sociali; le pensioni di guerra e relative indennità accessorie; gli assegni accessori annessi alle pensioni privilegiate di prima categoria; l'assegno annesso alla medaglia d'oro al valor militare. Per quanto riguarda le detrazioni d'imposta si ha pertanto che:
 - la detrazione per quota esente (punto 11 del presente modello) spetta nella misura di L. 96.000 se il reddito di lavoro dipendente indicato al punto 8 unitamente agli anzidetti altri redditi da tenere in conto (se di importo superiore a L. 2.000.000) non eccede l'ammontare di 10 milioni di lire;
 - la ulteriore detrazione di L. 180.000 (punto 15-bis) spetta se il reddito di lavoro dipendente indicato al punto 8 unitamente agli anzidetti altri redditi da tenere in conto (se di importo superiore a L. 2.000.000) non eccede l'ammontare di L. 5.100.000;
 - le detrazioni per carichi di famiglia (punti 12, 13 e 14) spettano se il reddito complessivo lordo del familiare unitamente agli anzidetti altri redditi da tenere in conto (se di importo superiore a L. 2.000.000) posseduti dal familiare non eccedono l'ammontare di L. 2.750.000.
 Ai fini della corretta fruizione delle predette detrazioni, evidenziate nella sezione III del presente certificato, il lavoratore dipendente o il familiare a carico apponendo la firma alle sezioni VI e VII dichiarano di trovarsi nelle condizioni reddituali richieste per avere diritto alle detrazioni indicate. Nel caso in cui il lavoratore per il possesso proprio, o dei familiari a carico, di redditi esenti (con le esclusioni sopra indicate) e di redditi soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o di imposta sostitutiva di importo superiore a L. 2.000.000, non abbia più diritto anche ad una sola delle sopraelencate detrazioni riconosciutegli dal datore di lavoro, lo stesso, ai fini della necessaria restituzione, dovrà presentare la dichiarazione annuale dei redditi mod. 740.
 N.B. - La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa (art. 3, legge n. 649/1983) e, ferma restando la restituzione delle detrazioni non spettanti, con una pena pecuniaria pari a cinque volte il loro importo (art. 3, IV c., D.L. n. 528/1984).
- Si considerano a carico per la spettanza delle relative detrazioni:
 - il coniuge non legalmente ed effettivamente separato;
 - i figli minori, i figli maggiorenni permanentemente inabili al lavoro e quelli di età non superiore a 26 anni dediti agli studi o a tirocinio gratuito;
 - le altre persone indicate nell'art. 433 del codice civile (parenti per i quali esiste l'obbligo degli alimenti);
 sempreché non abbiano posseduto nell'anno 1985 redditi superiori a L. 2.750.000 tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o ad imposte sostitutive (vedere precedente n. 3) e limitatamente alle persone di cui alla lettera c) purché convivano con il dichiarante o percepiscano dallo stesso assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria.
- Il presente certificato non è sostitutivo della dichiarazione quando il contribuente intende avvalersi della facoltà di chiedere la deduzione degli oneri personali sulla base della loro effettiva misura e della relativa documentazione.
- Per i redditi di pensione, il presente certificato viene rilasciato nel solo caso di pensioni erogate da parte di enti, fondi o casse che non hanno personalità di diritto pubblico. Per le pensioni erogate dallo Stato, dall'INPS e da altri Enti Pubblici viene rilasciato il certificato mod. 201 (pensioni tesoro - inps - enti pubblici) ai sensi della legge 14 novembre 1981, n. 645.

Il prospetto e le attestazioni che seguono devono essere compilati e sottoscritti soltanto nel caso di presentazione del Mod. 101 in sostituzione della dichiarazione dei redditi.

- Qualora ricorrano le condizioni specificate nella ATTESTAZIONE DEL DICHIARANTE (SEZ. VI) e gli emolumenti percepiti (punto 8 della SEZ. III) non abbiano superato, nell'anno 1985 l'ammontare di L. 5.100.000 tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o ad imposta sostitutiva (vedere precedente n. 3) il presente certificato non deve essere presentato o spedito. Parimenti nessun certificato deve essere presentato o spedito qualora il suddetto limite di L. 5.100.000 non sia superato per effetto delle retribuzioni relative a più rapporti di lavoro o di pensioni (somma degli importi di cui ai punti 8 della Sez. III di due o più modelli 101 e 201).
- Barrare la casella (SEZ. II) se:
 - vi è stata variazione rispetto a quanto indicato sulla dichiarazione dei redditi (mod. 740, 740-S o modello 101) presentata nel 1985;
 - l'ultima dichiarazione (mod. 740, 740-S o mod. 101) presentata risale ad anni precedenti al 1985 oppure la dichiarazione viene presentata per la prima volta.
- Prospetto dati e notizie particolari. Tale prospetto deve essere compilato relativamente ai beni dei quali il dipendente o il pensionato e le persone individuate al precedente n. 4 abbiano la disponibilità. Per disponibilità si intende la facoltà comunque acquisita anche di fatto o precaria, da parte della persona fisica di utilizzare o far utilizzare i beni ovvero di ricevere o far ricevere i servizi ovvero di sopportarne i relativi costi nell'anno cui si riferisce il presente certificato. Nel rigo D del prospetto vanno indicate le navi e le imbarcazioni da diporto per le quali sussiste l'obbligo di iscrizione negli appositi registri; non vanno indicati i natanti da diporto per i quali non vi è obbligo di immatricolazione.

ATTENZIONE

La certificazione relativa alla propria situazione reddituale per l'anno 1985 (art. 24 della legge 13 aprile 1977, n. 114) potrà essere effettuata direttamente dal lavoratore dipendente o dal pensionato sulla base dei dati contenuti nel presente modello, qualora il medesimo sia stato presentato in sostituzione della dichiarazione dei redditi.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

La provincia andrà sempre indicata usando la sigla automobilistica (per Roma scrivere RM). L'attività del lavoratore dovrà essere indicata dal datore di lavoro scegliendo il codice più adeguato nella TABELLA c); la qualifica, il titolo di studio e lo stato civile dovranno essere indicati dal dipendente (o pensionato), ricorrendo alle seguenti tabelle, qualora ciò non sia già stato fatto dal datore di lavoro. In questo ultimo caso il dipendente (o pensionato) dovrà controllare l'esattezza delle predette indicazioni, provvedendo alle eventuali correzioni.

TABELLA a)		TABELLA b)		TABELLA d)	
COD.	TITOLO DI STUDIO	COD.	QUALIFICA	COD.	STATO CIVILE
1	Nessuno	01	Pensionati (senza indicare attività e provincia di lavoro)	1	Celibe/ nubile
2	Licenza elementare	02	Operai e assimiliti (inclusi i salariati e apprendisti)	2	Coniugato/a
3	Licenza media	03	Impiegati	3	Vedovo/a
4	Diploma	04	Impiegati direttivi	4	Separato/a legalmente
5	Laurea	05	Dirigenti	5	Divorziato/a
		06	Insegnanti universitari (inclusi incaricati, contrattisti e simili)	6	Deceduto/a
		07	Insegnanti e presidi di scuola media	7	Tutelato/a
		08	Insegnanti e direttori di scuola elementare o materna	8	Figlio/a minore
		09	Graduati e truppa		
		10	Sottufficiali		
		11	Ufficiali		
		12	Magistrati		
		13	Membri del Parlamento e dei Consigli Regionali, Provinciali e Comunali		

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI										
se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare										
A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	01	09	BR	23	19	8	14	12
B	RESIDENZE SECONDARIE (6)	NUMERO (1)								
C	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI		NUMERO MESI LAVORATI		NUMERO NON CONVIVENTI		NUMERO ORE LAVORATE		
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO (1)		A MOTORE		% (7)		PERIODO (5)		
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)		AEREO		% (7)		PERIODO (5)		
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZ.	N° MANTENUTI IN PROPRIO		% (7)		PERIODO (5)		N° MANTENUTI A PENSIONE		
G	RESERVE DI CACCIA	SUPERFICIE (HA)		IN COLLINA O IN PIANURA		IN MONTAGNA		PERIODO (6)		

NOTE: (1) NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI; (2) ROMA - RM; (3) BENZINA - B; GASOLIO - G; GAS - G; (4) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (5) INDICARE LA DISPONIBILITÀ IN MESI; (6) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO A TITOLO DI LOCAZIONE; (7) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITÀ DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

SEZ. VI

ATTESTAZIONI DEL DICHIARANTE

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che:

- la SEZ. II e il "Prospetto Dati e Notizie Particolari" sono completi e veritieri;
- nell'anno 1985, 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 1983 e 1984 non ha percepito altri redditi oltre quelli specificati nei punti 24 e 25 della SEZ. IV;
- nell'anno 1985 si è trovato nella condizione reddituale prevista per il godimento delle detrazioni di cui ai punti n. 11, 13 e 15-bis della SEZ. III tenuto conto delle disposizioni del D.L. n. 528 del 1984, secondo le indicazioni contenute al punto 3 delle Avvertenze.

Data 26/5/86 Firma del dichiarante

SEZ. VII

ATTESTAZIONI DEI FAMILIARI A CARICO DIVERSI DAI FIGLI MINORENNI

I sottoscritti attestano di essere a carico del dichiarante non avendo posseduto nell'anno 1985 redditi superiori a lire 2.750.000 tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenuta alla fonte a titolo di imposta o ad imposta sostitutiva secondo le indicazioni di cui al punto 3 delle "Avvertenze" e trovandosi in tutte le altre condizioni di legge ivi indicate.

(Firma e relazione di parentela)

Ufficio delle imposte di	} N.
oppure	
Centro di Servizio di	

Presentata al Comune di
il N.

MINISTERO DELLE FINANZE

MOD. 740-s/86

dichiarazione
delle persone
fisiche

MODELLO SEMPLIFICATO

Redditi di lavoro dipendente, terreni e fabbricati

REDDITI 1985

IL MODELLO VA COMPILATO A MACCHINA
O IN STAMPATELLO CONSULTANDO
LE ISTRUZIONI ALLEGATE

DICHIAANTE

NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio) MZZ RSR 13A43 B180H			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) MAZZA			
NOME ROSARIA	SESSO (M o F) F	DATA DI NASCITA Giorno 03 Mese 01 Anno 1913	
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA BRINDISI			PROVINCIA (sigla) BR
RESIDENZA ANAGRAFICA Barre la casella se: - la residenza è variata rispetto a quella indicata nel MOD. 740/85 o MOD. 740-s/85 ovvero - nell'85 non è stato presentato il MOD. 740 o 740-s BRINDISI			PROVINCIA (sigla) BR
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO VIA MODIGLIANI N° 12			C.A.P. 72100
EVENTI SISMICI (*)	TELEFONO (facoltativo) (**) Prefisso Numero	STATO CIVILE (punto 8 delle istruzioni) mese anno 3	POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (punto 8 delle istruzioni)
TITOLO DI STUDIO 1	PROVINCIA DI LAVORO (sigla) BR	LAVORO DIPENDENTE Qualifica 01 Attività	

CONIUGE DICHIAANTE

Compilare solo in caso di dichiarazione congiunta ovvero di dichiarazione dei redditi altrui (punto 8 delle istruzioni).

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 1	
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se diversa da quella del dichiarante			PROVINCIA (sigla)
FRAZIONE, VIA E NUMERO CIVICO			C.A.P.
EVENTI SISMICI (*)	TELEFONO (facoltativo) (**) Prefisso Numero	STATO CIVILE (punto 8 delle istruzioni) mese anno	POSIZIONE SANITARIA NAZIONALE (punto 8 delle istruzioni)
TITOLO DI STUDIO	PROVINCIA DI LAVORO (sigla)	LAVORO DIPENDENTE Qualifica Attività	

FAMILIARI A CARICO

Il coniuge non dichiarante va indicato anche se non a carico (punto 9 delle istruzioni).

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

(1) Con la firma in colonna 7 i familiari, diversi dai figli minorenni, attestano di essere a carico, non avendo posseduto redditi superiori a L. 2.750.000 tenuto conto anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo d'imposta o ad imposta sostitutiva secondo quanto prescrive l'art. 3 del D.L. n. 528 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 733 del 1984, e trovandosi in tutte le altre condizioni previste dalla legge. N.B. La falsa attestazione è punita penalmente con la reclusione e la multa.

CASI PARTICOLARI DI DOMICILIO FISCALE

Da compilare soltanto nei casi indicati al punto 10 delle istruzioni.

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

(*) Indicare A se il contribuente beneficia della sospensione del pagamento delle imposte perché residente, all'atto dell'evento, in uno dei Comuni colpiti dagli eventi sismici del 29 aprile e del 7 e 11 maggio 1984 (art. 13-quinquies Legge n. 363 del 1984); indicare B se il contribuente, residente alla data del 15 settembre 1983 nei comuni di Pozzuoli, Bacoli e Monte di Procida, ha fruito della sospensione delle ritenute alla fonte (Legge n. 211 del 1985).

(**) Indicazione riservata ai contribuenti che presentano la dichiarazione ai Centri di Servizio.

(***) 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 riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI

(punti 4 e 15 delle istruzioni)

SEZ. I — LAVORO DIPENDENTE ED ASSIMILATI DI CUI ALL'ART. 47, LETTERE a), g), D.P.R. n. 597 DEL 1973		DICHIARANTE		CONIUGE		
N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI	3 RITENUTE	N. ord.	4 REDDITI	5 RITENUTE
1	80006390746	9054.000	838.000	1	.000	.000
2	80078750587	3881.000	699.000	2	.000	.000
3	80078750587	1103.000	199.000	3	.000	.000
4		.000	.000	4	.000	.000
5		.000	.000	5	.000	.000
6		.000	.000	6	.000	.000
7		.000	.000	7	.000	.000
8	TOTALI	14038.000	1736.000	8	.000	.000

SEZ. II — ASSIMILATI DI CUI ALL'ART. 47, LETTERE c), d), e), f), D.P.R. n. 597 del 1973		DICHIARANTE		CONIUGE		
N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI	3 RITENUTE	N. ord.	4 REDDITI	5 RITENUTE
9		.000	.000	9	.000	.000
10		.000	.000	10	.000	.000
11		.000	.000	11	.000	.000
12	TOTALI	.000	.000	12	.000	.000

Quando i redditi sono certificati dal modello 101 o dal modello 201 rilasciato dal datore di lavoro o dall'ente erogante, trascrivere nella colonna 2 o 4 l'importo arrotondato del punto 8 del certificato e nella colonna 3 o 5 l'importo arrotondato del punto 21 del certificato.
 Si allegano N. 3 certificati dei datori di lavoro o enti eroganti.

QUADRO D REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

(punto 16 delle istruzioni)

SEZ. I — ARRETRATI DI LAVORO DIPENDENTE		DICHIARANTE		CONIUGE		
N. ord.	1 CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O ENTE EROGANTE	2 REDDITI	3 RITENUTE	N. ord.	4 REDDITI	5 RITENUTE
13	80006390746	1020.000	184.000	13	.000	.000
14		.000	.000	14	.000	.000
15		.000	.000	15	.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).

SEZ. II — INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO DI LAVORO DIPENDENTE													
N. ord.	Tit. (*)	1 Cognome o denominazione del datore di lavoro o ente erogante				2 Nome				3 Numero di codice fiscale			
		4 Cognome o denominazione del datore di lavoro				5 Nome				6 Numero di codice fiscale			
16	Solo se il soggetto erogante è diverso dal datore di lavoro	7 Data di inizio del rapporto				8 Data di cessazione				9 Periodo di commisurazione			
		10 Di cui periodo convenzionale				11 Rapporto di lavoro a tempo parziale				12 Con una percentuale del			
		13 Per un periodo considerato di				14 Quota eccedente (Art. 2, comma 3, L. n. 482 del 1985)				15			
		16				17				18			
17		7				8				9			
		10				11				12			
		13				14				15			
		16				17				18			
18		7				8				9			
		10				11				12			
		13				14				15			
		16				17				18			
19		7				8				9			
		10				11				12			
		13				14				15			
		16				17				18			

Indicare i dati richiesti rispettando la corrispondenza con il riquadro precedente

N. ord.	Sez. (**)	INDENNITÀ, ACCONTI ED ANTICIPAZIONI						RITENUTE				24 RITENUTE IN ECCEDENZA
		Trattamento di fine rapporto o indennità equipollente			Altre indennità e somme			NEL 1985		IN TOTALE		
		14 (***)	15 Mese di erogazione	16 NEL 1985	17 IN TOTALE	18 (***)	19 Mese di erogazione	20 NEL 1985	21 IN TOTALE	22 NEL 1985	23 IN TOTALE	
16				.000	.000			.000	.000	.000	.000	.000
17				.000	.000			.000	.000	.000	.000	.000
18				.000	.000			.000	.000	.000	.000	.000
19				.000	.000			.000	.000	.000	.000	.000

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

QUADRO R

Imposte ed oneri rimborsati nell'anno 1985 già portati in deduzione dal reddito complessivo negli anni precedenti.

		DICHIARANTE	N. ord.	CONIUGE
20	Ammontare delle imposte che sono state restituite o hanno formato oggetto di sgravio	.000	20	.000
21	Ammontare degli oneri rimborsati	.000	21	.000

Il totale della col. 1 va riportato a col. 1 del rigo 27 del Quadro N e il totale di col. 2 va riportato a col. 3 dello stesso rigo 27.

- (*) Indicare D o C a seconda che l'indennità riguardi il "Dichiarante" o il "Coniuge Dichiarante".
 (**) Indicare A o B a seconda che sia stata riempita la SEZ. III - A o la SEZ. III - B del mod. 102.
 (***) Indicare 1 se trattasi di indennità, 2 se trattasi di acconto, 3 se trattasi di anticipazione.

QUADRO O RIEPILOGO DELL'ILOR

N. ord.	TIPO DI REDDITO	DICHIARANTE		CONIUGE	
		1 REDDITI	2 DEDUZIONI	3 REDDITI	4 DEDUZIONI
56	Dominicali dei terreni (dal Quadro A)	.000		.000	
57	Agrari (dal Quadro A)	.000	.000	.000	.000
58	Dei fabbricati (dal Quadro B)	.000		.000	
59	TOTALE REDDITI E DEDUZIONI (sommare gli importi da rigo 56 a rigo 58)	.000	.000	.000	.000
CALCOLO DELL'ILOR				DICHIARANTE	CONIUGE
60	REDDITO IMPONIBILE (sottrarre gli importi delle colonne 2 e 4 del rigo 59 rispettivamente dagli importi delle colonne 1 e 3 del medesimo rigo 59 e riportare rispettivamente alle colonne 3 e 4)			.000	.000
61	IMPOSTA DOVUTA (calcolare il 15% degli importi di rigo 60)			.000	.000
62	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)			.000	.000
63	IMPOSTA DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 62 da quello di rigo 61) oppure se negativo			.000	.000
64	IMPOSTA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 61 da quello di rigo 62)			.000	.000
CALCOLO DELL'ADDITIONALE STRAORDINARIA				DICHIARANTE	CONIUGE
65	ADDITIONALE STRAORDINARIA SU ILOR DOVUTA (8% di rigo 61) vedi punto 21 delle istruzioni			.000	.000
66	ACCONTO VERSATO (riportare gli importi dei versamenti effettuati)			.000	.000
67	ADDITIONALE DA VERSARE A SALDO (sottrarre l'importo di rigo 66 da quello di rigo 65) oppure se negativo			.000	.000
68	ADDITIONALE DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO (sottrarre l'importo di rigo 65 da quello di rigo 66)			.000	.000

DATI RELATIVI AI VERSAMENTI			DICHIARANTE		CONIUGE			
N. ord.			1 DATA DEL VERSAMENTO	2 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	3 IMPORTO	4 DATA DEL VERSAMENTO	5 CODICE BANCA O COD. UFF. POSTALE	6 IMPORTO
V1	IRPEF	acconto (*)	29/11/85	30773314	352.000			.000
V2		saldo (*)	28/05/86	30773314	177.000			
V3	ILOR	acconto (*)			.000			.000
V4		saldo (*)			.000			.000
V5	ADDITIONALE STRAORD.	acconto (*)			.000			.000
V6		saldo (*)			.000			.000

Si allegano N. 2 attestati di versamento

(*) Barrare la casella qualora non siano stati effettuati versamenti per effetto dell'art. 13-quinquies della Legge n. 363 del 1984 (eventi sismici del 29 aprile e del 7 e 11 maggio 1984); o siano stati effettuati versamenti parziali per effetto della Legge n. 211 del 1985 (bradisismo del 15 settembre 1983).

DICHIARANTE ☐ CONIUGE ☐

PROSPETTO DATI E NOTIZIE PARTICOLARI												
se il prospetto è insufficiente continuare su foglio a parte da sottoscrivere e allegare												
A	AUTOVEICOLI PER IL TRASPORTO DI PERSONE	NUMERO (1)	CV FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Immatr. (4)	Periodo (5)	CV FISC.	TARGA (2)	ALIM. (3)	Immatr. (4)	Periodo (5)
B	RESIDENZE SECONDARIE (6)	NUMERO (1)	VIA E NUMERO CIVICO				COMUNE		Prov.	% (7)	Periodo (5)	
C	COLLABORATORI FAMILIARI	NUMERO CONVIVENTI	NUMERO MESI LAVORATI				NUMERO NON CONVIVENTI	NUMERO ORE LAVORATE				
D	IMBARCAZIONI DA DIPORTO	NUMERO (1)	A MOTORE	STAZZA	CV FISC.		PERIODO (5)	A VELA	STAZZA	METRI		PERIODO (5)
E	AEROMOBILI DA TURISMO	NUMERO (1)	HP	ORE DI VOLO			PERIODO (5)	HP	ORE DI VOLO			PERIODO (5)
F	CAVALLI DA CORSA O DA EQUITAZIONE	MANTENUTI IN PROPRIO	DA CORSA	DA EQUITAZIONE			PERIODO (5)	MANTENUTI A PENSIONE	DA CORSA	DA EQUITAZIONE		PERIODO (5)
G	RISERVE DI CACCIA	SUPERFICIE	IN COLLINA O IN PIANURA (HA)					IN MONTAGNA (HA)				

NOTE: (1) NUMERO TOTALE DI BENI DISPONIBILI; (2) SE ROMA = RM; (3) BENZINA = B, GASOLIO = D, GAS = G; (4) INDICARE LE ULTIME DUE CIFRE DELL'ANNO D'IMMATRICOLAZIONE; (5) INDICARE LA DISPONIBILITA' IN MESI; (6) A DISPOSIZIONE PERMANENTE O TEMPORANEA IN ITALIA E/O ALL'ESTERO; (7) PERCENTUALE ARROTONDATA DI DISPONIBILITA' DEL BENE IN COMUNE CON ALTRI SOGGETTI.

I sottoscritti dichiarano di aver compilato e allegato i seguenti quadri:

DICHIARANTE

e-b-n

CONIUGE

Con la sottoscrizione i dichiaranti, qualora abbiano esposto deduzioni, detrazioni d'imposta ed agevolazioni subordinate al possesso di redditi non superiori a limiti prefissati commisurati al reddito complessivo o al reddito imponibile, attestano altresì di aver tenuto conto, ai fini dei predetti limiti, anche dei redditi esenti e dei redditi soggetti a ritenute alla fonte a titolo di imposta o ad imposta sostitutiva, secondo quanto prescrive l'articolo 3 del D.L. n. 528 del 1984, convertito con modificazioni nella Legge n. 733 del 1984 (vedi punto 8 bis delle istruzioni anche per i relativi aspetti sanzionatori).

FIRMA DEL DICHIARANTE

x Maria Rosaria

FIRMA DEL CONIUGE (se dichiarante)

banca centro sud

S.p.A. - Sede Sociale e Direzione Generale in Napoli
Cap. Soc. L. 25.800.000.000 Reg. Soc. Trib. Napoli n. 3779/80
TELEX: 810324 BACSAN I

IRPEF

ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

La sottoscritta Azienda di credito

BANCA CENTRO SUD S.p.A.

dipendenza

SEDE, FILIALE, SUCCURSALE, AGENZIA

SAN VITO DEI NORMANNI

PROVINCIA

(sigla)

BR

ATTESTA

che con delega irrevocabile conferitale in data odierna ai sensi delle vigenti leggi ha ricevuto ordine di pagare alla Sezione di Tesoreria provinciale dello Stato a titolo di IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE dovuta per l'anno 19 **85** a saldo ☐ o in acconto ☒ (barrare la casella che interessa) da:

DICHIARANTE

COGNOME

MAZZA

NOME

ROSARIA

DATA DI NASCITA

03 01 19 13

giorno mese anno

SESSO

(F)

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA

BRINDISI

PROVINCIA
(sigla)

BR

NUMERO
DI CODICE
FISCALE
(obbligatorio)

MZZ RSR 13 A 43 B 1808

RESIDENTE IN

COMUNE

BRINDISI

VIA E NUMERO CIVICO

VIA MODIGLIANI 12

e da:

CONIUGE

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

giorno mese anno

SESSO

(M o F)

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA
(sigla)

NUMERO
DI CODICE
FISCALE
(obbligatorio)

la somma di

Lire **TRECENTOCINQUANTADUE MILA E CINQUECENTO** (in lettere)

Lire **352.000** (in cifre)

che si IMPEGNA a versare alla Sezione di Tesoreria provinciale dello Stato entro i termini previsti dalle vigenti disposizioni di legge.

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE al
quale è destinata la dichiarazione dei redditi.

PROVINCIA
(sigla)

BR

UFFICIO DI

BRINDISI

DATA

giorno mese anno

29 11 85

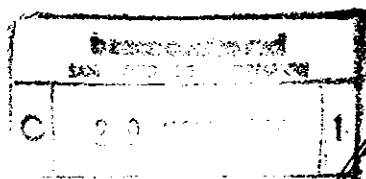
CODICE BANCA

CODICE AZIENDA

CODICE DIPENDENZA

3077

3314



**BANCA CENTRO SUD
S. VITO DEI NORMANNI**

PER IL CONTRIBUENTE

banca centro sud

S.p.A. - Sede Sociale e Direzione Generale in Napoli
Cap. Soc. L. 25.800.000.000 Reg. Soc. Trib. Napoli n. 3779/80
TELEX 810324 BACSAN I

IRPEF

ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO

La sottoscritta Azienda di credito

banca centro sud S.p.A.

SEDE, FILIALE, SUCCURSALE, AGENZIA

PROVINCIA
(sigla)

dipendenza

SAN VITO DEI NORMANNI

BR

ATTESTA

che con delega irrevocabile conferitale in data odierna ai sensi delle vigenti leggi ha ricevuto ordine di pagare alla Sezione di Tesoreria provinciale dello Stato a titolo di IMPOSTA SUL REDDITO DELLE PERSONE FISICHE dovuta per l'anno 19 **85** a **saldo** ☒ o in **acconto** ☐ (barrare la casella che interessa) da:

DICHIARANTE	COGNOME	NOME		DATA DI NASCITA	SESSO (M o F)
	MAZZA	ROSARIA		03 01 1913 giorno mese anno	F
	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)		
	BRINDISI	BR	M 2 ZR 8 R 1 3 A 4 3 R 1 8 0 R		
	RESIDENTE IN	COMUNE	VIA E NUMERO CIVICO		
		BRINDISI	VIA MODIGLIANI N° 12		

e da:

CONIUGE	COGNOME	NOME		DATA DI NASCITA	SESSO (M o F)
	COMUNE (o stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	NUMERO DI CODICE FISCALE (obbligatorio)		

la somma di

Lire

~~CANTOCATTAPASSETTE~~
(in lettere)

Lire

177.000
(in cifre)

che si IMPEGNA a versare alla Sezione di Tesoreria provinciale dello Stato entro i termini previsti dalle vigenti disposizioni di legge.

UFFICIO DISTRETTUALE DELLE IMPOSTE DIRETTE al
quale è destinata la dichiarazione dei redditi.

PROVINCIA
(sigla)

BR

UFFICIO DI

BRINDISI

DATA			CODICE BANCA	
giorno	mese	anno	CODICE AZIENDA	CODICE DIPENDENZA
20	05	86	3077	3314

banca centro sud

Filiale di **S. VITO DEI NORMANNI**

PAGATO

PER IL CONTRIBUENTE

0069366

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

5 copie
12

Prot. N. 722

ESTRATTO DAL VERBALE DELLE DELIBERAZIONI DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DELIBERAZIONE N. 5346

OGGETTO: LEGGE 20 DICEMBRE 1984, N. 54 - ART. 15 - 1° COMMA - SUBENTRO
NELLA DOMANDA E NELL'ASSEGNAZIONE.

L'anno millenovecentottanta sei Il giorno VENTIDUE del mese di DICEMBRE ore 12,00
in Brindisi, nell'apposita sala delle adunanze dell'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi,
sita in Via G. B. Casimiro, n. 27.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Avv. Liborio GRAZIUSO, sostituto

Con l'assistenza dell'ing. Antonio LORIO, Coordinatore Generale, con funzioni di Segretario, incaricato della
redazione del presente verbale.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

nominato con D.P.G.R. n. 84 dell'11/2/86

- Visto l'art. 15 della Legge 20 dicembre 1984, n. 54, che al 1° comma prevede "in caso di decesso dell'aspirante assegnatario o dell'assegnatario subentrano rispettivamente nella domanda e nell'assegnazione i componenti del nucleo familiare come definito al precedente art. 2 (della stessa legge) e secondo l'ordine ivi indicato";
- Visto l'art. 2 della legge 20/12/1984, n. 54;
- esaminate le istanze presentate dai sigg.ri di cui all'elenco, che allegato alla presente delibera ne forma parte integrante e inscindibile, intese ad ottenere, in proprio favore, la voltura contrattuale di alloggi di E.R.F.;
- considerato che gli stessi nello specifico risultano coniugi o figli di titolari di alloggi di E.R.F. deceduti;
- Vista ed esaminata l'istruttoria operata sulle istanze dal gruppo anagrafe e utenza dell'I.A.C.P.;
- rilevato che la documentazione prodotta dai richiedenti è conforme alle disposizioni di legge ed in particolare all'art. 2 della più volte citata legge n. 54;

- verificato, inoltre, ai sensi del 7° comma dell'art. 15 della stessa legge per i subentranti e gli altri componenti del nucleo familiare non sussistono condizioni ostative al mantenimento dell'alloggio;
- Con voto consultivo favorevole del Coordinatore Generale, espresso a sensi di legge;

DELIBERA

- DI APPROVARE i subentri nelle assegnazioni e di conseguenza le volture contrattuali in favore dei richiedenti nei termini e nelle indicazioni riportate nell'elenco che allegato alla presente delibera ne forma parte integrante ed inscindibile;
- DI DARE MANDATO al gruppo contratti per la predisposizione e la stipula del relativo contratto di locazione in favore dei subentranti nonché dei relativi adempimenti di competenza.

Il presente provvedimento è da inviare, per competenza, al Comune di Brindisi ai sensi della citata legge regionale.

L80

26-1-87

26-1-87

~PRENDE ATTO~

Il
Per

Il
Il

Del che è stato redatto il presente processo verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto dal Commissario Straordinario e dal Segretario.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

f.to Dott. Ing. Erminio ELIA

IL SEGRETARIO

~~f.to Dott. Ing. Erminio ELIA~~
(Avv. Liborio GRAZIUSO)

Si attesta e certifica che la presente deliberazione è stata affissa all'albo pretorio di questo Ente il ~~giorno 23/12/1986~~ giorno 23/12/1986 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi sino al 7.1.1987.

IL SOSTITUTO COORDINATORE GENERALE

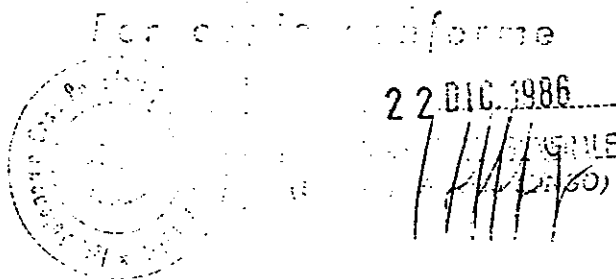
~~f.to Dott. Ing. Erminio ELIA~~
(Avv. Liborio GRAZIUSO)

Per copia conforme all'originale, in carta libera ad uso amministrativo.

VISTO:

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

IL SEGRETARIO



13
5 copie

COGNOME E NOME	V I A	C O M U N E	COGNOME E NOME ASSEG. SUBENTRANTE	RAPPORTO DI PARENTELA
MELE Teodoro	P.za A.Adige, 6	BRINDISI	MELE Maria	figlia
DE LUCA Eduardo	P.za Borsi, 3/5	BRINDISI	CALIOLO Cosima	moglie
EPIFANI Alessandro	Marsica, 4	BRINDISI	Epifani Rita, Antoinetta, Teodora	figlie
MAILLARO Antonio	Modigliani,	BRINDISI	MAZZA Rosaria	moglie
SPINELLA Pietro	I.Nievo	BRINDISI	SPINELLA Giovanni	figlio

IL SOSTITUTO COORDINATORE GENERALE
(AVV. LIBORIO GRAZIOSO)



IL SOSTITUTO COORDINATORE
(Dott. Ing. Desiderio ELIA)

localizzazione

11
169

IST. AUT. LOCALE POPOLARI
BRINDISI
PROT. N. 8954
DATA 16 OTT. 1986

SIS. COMMISSARIO FR. AORRANARO

IACP

BR. T. 121

AL
Sott. S. M. M.

Q

Oggetto: Volture costruttive

La sottoscritta MARZA ROSARIA, nata a
Brindisi il 3.1.1918, residente alla via Mariphan
21, con la presente dichiara la volture costruttive
dell'edificio di via Trattini, in proprio, a
regio del piano del convinge RAULINO ANTONIO.

segue

- libro di famiglia
- libro di famiglia nono anello
- cert. morte
- cert. residenza
- cert. v. l. n. 101/1978
- copie autocritiche redatt.
- copie copie fronte
- copie ric. per autocritiche

Marza Rosaria

Pr. 15.10.86